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: 2020 (01/02 a 29/02/2020)
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$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$
10/02/2020	471.970,47	10/02/2020	1	294.382,00
		20/02/2020	1	180.163,76
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				454,55
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCO				474.545,76
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,24
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				475.000,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				475.000,55

(1) Verba: Federal, Estadual e Muñicipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recursos.
(2) Incluir valores previstos no exercício 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)	-	228.788,12	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	
Medicamentos	-	5.510,60	-	-
Material médico e hospitalar(*)	5.254,78	21.951,25	5.254,78	-
Gêneros alimentícios	-	11.134,20	-	-
Outros materiais de Consumo	2.742,88	6.047,43	2.742,88	-
Serviços médicos (*)	165.855,35	-	165.855,35	-
Outros servicos de Terceiros	2.920,00	1.100,00	2.920,00	-
Locação de móveis	-	-	-	-
Locação diversas	-	10.806,34	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-

Combustível	-		-	-
Bens e materiais Permanentes	-		-	-
Obras	-			-
Despesas financeiras	6.500,00		6.500,00	-
Tarifas Bancárias	46,00	-	46,00	-
TOTAL	183.319,01	285.337,94	183.319,01	-

(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			475.000,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H-I)			468.656,95
(K) TOTAL PAGO COM RECURSOSPROPRIOS NO EXERCÍCIO			
(L) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]			6.343,60
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO			0,00
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)			6.343,60
SALDO BANCÁRIO	6.343,60	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, 03 de abril de 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 2020(FEVEREIRO)
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						
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ADRIANA MARIA AMARAL	2.405,00	- 1.339,23	1.065,77	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	AÍDA CRISTINA QUARANTA	2.376,00	- 213,84	2.162,16	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ALEXANDRA MARIA PONTES	1.510,80	- 248,20	1.262,60	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ALINE FRANCIELE DOS SANTOS PASSARELI	3.207,68	- 451,76	2.755,92	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	2.990,33	- 385,73	2.604,60	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ANGELA CRISTINA BORGES	1.390,80	- 131,26	1.259,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.738,86	- 251,10	1.487,76	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.645,80	- 343,82	1.301,98	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.954,57	- 2.954,57	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	1.390,80	- 191,16	1.199,64	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	1.645,80	- 235,93	1.409,87	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	BRENDA ARAUJO DE SOUZA	2.322,95	- 224,80	2.098,15	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.390,80	- 208,92	1.181,88	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.244,67	- 253,74	1.990,93	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	CINTHIA CAROLINE DA SILVA	2.077,05	- 186,93	1.890,12	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	DAILAINE SOARES PAES	2.408,58	- 2.408,58	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	- 864,03	2.430,97	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDILAINE DOS SANTOS	1.510,80	- 166,31	1.344,49	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.556,00	- 144,48	1.411,52	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDMEIA SILVESTRE SOARES	1.819,80	- 579,69	1.240,11	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL	2.996,90	- 424,65	2.572,25	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.645,80	- 214,08	1.431,72	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.390,80	- 183,11	1.207,69	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.390,95	- 321,22	1.069,73	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.999,83	- 1.999,83	-	10/02/2020	101113	522-3

31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.595,06	-	277,52	1.317,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.458,00	-	746,96	3.711,04	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FABIANA CAROLINA CARNIEL CAZULA	1.544,00	-	350,06	1.193,94	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FERNANDA ALVES NARTINS	2.185,47	-	216,69	1.968,78	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	1.754,58	-	338,84	1.415,74	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FLAVIANA REGINA NEGRÃO	1.838,94	-	307,77	1.531,17	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FRANCIELE DA SILVA ESTROPA	4.458,00	-	1.483,57	2.974,43	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	5.563,57	-	1.886,97	3.676,60	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.602,10	-	254,28	1.347,82	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	3.642,77	-	2.393,54	1.249,23	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GILMAR DOS SANTOS	3.932,19	-	1.004,53	2.927,66	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.645,80	-	681,46	964,34	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GLAUCIA FERNANDA CARSOSO	1.531,33	-	122,50	1.408,83	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.630,28	-	373,66	1.256,62	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.645,80	-	1.039,65	606,15	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	2.008,34	-	268,16	1.740,18	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GUSTAVO ANDRUCIOLI	4.481,79	-	775,67	3.706,12	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JANAINA ENGRATULIS	1.593,41	-	641,50	951,91	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	3.202,40	-	472,12	2.730,28	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.758,48	-	178,26	1.580,22	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	1.445,54	-	463,42	982,12	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	1.599,87	-	198,54	1.401,33	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOANA DARQUE BARBOSA	1.593,15	-	287,45	1.305,70	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOAO RODRIGO DA SILVA	4.578,07	-	4.578,07	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	2.619,15	-	2.619,15	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSÉ CLÁUDIO DE ANDRADE	158,34	-	158,34	0,00	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSE DOS SANTOS	6.464,13	-	1.373,96	5.090,17	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.390,80	-	443,89	946,91	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.390,80	-	276,26	1.114,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.651,65	-	185,84	1.465,81	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.853,72	-	1.853,72	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.390,00	-	231,58	1.158,42	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JUVINA MARIA DA SILVA	1.781,16	-	180,30	1.600,86	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LENI DA SILVA	1.390,80	-	186,26	1.204,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LETICIA DA SILVA ESTROPA	1.457,57	-	116,60	1.340,97	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LETICIA MENDES SALVIANO	1.598,80	-	173,62	1.425,18	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.390,80	-	111,26	1.279,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	1.544,44	-	714,61	829,83	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LINDALVA RUBIN	4.406,29	-	730,92	3.675,37	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.981,57	-	384,19	2.597,38	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.470,80	-	117,66	1.353,14	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	2.220,76	-	2.220,76	-	10/02/2020	101113	522-3

31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	2.042,63	- 203,83	1.838,80	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	2.601,00	- 530,19	2.070,81	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUIS VALDO DOS SANTOS	3.344,47	- 459,57	2.884,90	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUIZETE MARQUES DE SOUZA KISS	3.272,95	- 551,60	2.721,35	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOS	2.686,07	- 491,85	2.194,22	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUZILETE SOUZA FLORES	1.390,80	- 166,26	1.224,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.174,38	- 1.783,72	390,66	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.420,00	- 373,90	2.046,10	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	2.990,24	- 449,70	2.540,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	4.446,00	- 952,50	3.493,50	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	2.227,09	- 617,30	1.609,79	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA HELENA ALMEIDA DOS REIS	1.390,80	- 1.312,10	78,70	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA HELENA SANTOS BASSI	2.522,07	- 2.522,07	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	5.047,81	- 929,94	4.117,87	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	2.262,99	- 2.262,99	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.822,26	- 310,85	1.511,41	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.390,80	- 166,26	1.224,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	1.791,30	- 626,14	1.165,16	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MAYSA KELLY CARVALHO	2.253,87	- 274,38	1.979,49	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.756,39	- 351,47	1.404,92	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MELINE RODRIGUES CAMBREA	1.707,80	- 299,83	1.407,97	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.759,77	- 178,37	1.581,40	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.458,00	- 820,21	3.637,79	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	1.755,66	- 178,00	1.577,66	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MONICA DOURADO SILVA	1.903,76	- 171,33	1.732,43	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	NATALIA APARECIDA MOREIRA	695,00	- 76,93	618,07	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.467,00	- 180,62	1.286,38	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	3.330,77	- 490,96	2.839,81	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	4.133,19	- 1.447,89	2.685,30	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	3.915,78	- 674,32	3.241,46	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	1.777,86	- 180,00	1.597,86	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	1.925,24	- 257,79	1.667,45	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	2.126,01	- 710,65	1.415,36	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.458,00	- 844,62	3.613,38	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.510,80	- 195,86	1.314,94	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RENATA DE ASSIS	1.608,46	- 409,60	1.198,86	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RENATA ROSA S. FÉ SEVERINO	4.540,34	- 693,88	3.846,46	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.476,04	- 803,27	1.672,77	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.913,16	- 247,18	1.665,98	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	1.390,80	- 250,25	1.140,55	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSELI ELIAS	2.405,00	- 461,13	1.943,87	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.490,85	- 413,51	1.077,34	10/02/2020	101113	522-3

31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	1.800,00	- 162,00	1.638,00	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	2.471,07	- 265,05	2.206,02	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.578,00	- 233,30	1.344,70	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.403,18	- 2.403,18	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	1.955,19	- 660,35	1.294,84	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	1.526,59	- 122,12	1.404,47	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.454,87	- 116,38	1.338,49	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	TATIANA APARECIDA DA SILVA S PEREIRA	2.843,83	- 390,68	2.453,15	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	TEREZA SOARES PAES	1.390,80	- 164,97	1.225,83	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	THIAGO HENRIQUE AMARAL	1.390,80	- 111,26	1.279,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.544,44	- 149,33	1.395,11	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.077,00	- 539,71	2.537,29	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	1.762,72	- 158,64	1.604,08	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	WESLEY LIMA AGUIAR	1.790,47	- 161,14	1.629,33	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	WILLON REZENDE DE ANDRADE	1.889,00	- 190,01	1.698,99	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ZILDETE DOURADO SILVA	1.390,80	- 183,11	1.207,69	10/02/2020	101113	522-3
				282.608,86	**-77.681,13**	**204.927,73**			

			RECURSOS HUMANOS - FÉRIAS						
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.934,57	-375,88	2.558,69	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	DAILANE SOARES PAES	2.144,83	-193,03	1.951,80	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	ELSI JOANA DE SOUZA	1.946,12	-175,15	1.770,97	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	GILDETE AMADOR DE SOUZA	2.189,93	-197,09	1.992,84	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	JOÃO RODRIGO DA SILVA	4.244,64	-650,33	3.594,31	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	JOÃO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	2.360,88	-230,80	2.130,08	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.853,72	-166,83	1.686,89	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	2.200,76	-198,06	2.002,70	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	MARIA HELENA SANTOS BASSI	2.188,84	-196,99	1.991,85	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	2.262,99	-215,30	2.047,69	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	SIMOME SILVA BARROS CORREIA	2.363,84	-231,27	2.132,57	10/02/2020	67313485	522-3
				26.691,12	**-2.830,73**	**23.860,39**	10/02/2020	67313485	522-3
			MEDICAMENTOS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
08/01/2020	NF	2002307	CM HOSPITALAR S.A.	996,00	0,00	996,00	12/02/2020	102138	
21/01/2020	NF	767722	CM HOSPITALAR S.A.	987,90	0,00	987,90	12/02/2020	102882	522-3
21/01/2020	NF	767792	CM HOSPITALAR S.A.	264,00	0,00	264,00	12/02/2020	102882	522-3
21/01/2020	NF	2009443	CM HOSPITALAR S.A.	1.796,00	0,00	1.796,00	12/02/2020	102138	522-3
21/01/2020	NF	2009410	CM HOSPITALAR S.A.	991,20	0,00	991,20	12/02/2020	102138	522-3
03/12/2020	NF	184777	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	171,60	0,00	171,60	12/02/2020	104572	522-3
13/12/2019	NF	185235	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	303,90	0,00	303,90	12/02/2020	104572	522-3
				5.510,60	**-**	**5.510,60**			

			MATERIAL HOSPITALAR	VALOR DA NOTA	ENCARGOS	VALOR PAGO			
03/02/2020	NF	100882	SÓ QUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	1.770,00	0,00	1.770,00	11/02/2020	102268	522-3
12/12/2019	NF	31409	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	1.350,00	0,00	1.350,00	12/02/2020	145969	522-3
10/02/2020	NF	189322	IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA	3.484,78	0,00	3.484,78	11/02/2020	102548	522-3
21/01/2020	NF	768057	CM HOSPITALAR S.A.	886,50	0,00	886,50	12/02/2020	102882	522-3
06/01/2020	NF	2001314	CM HOSPITALAR S.A.	596,00	0,00	596,00	12/02/2020	102138	522-3
21/01/2020	NF	2009590	CM HOSPITALAR S.A.	760,80	0,00	760,80	12/02/2020	102138	522-3
11/01/2019	NF	5333	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITAL LTDA	4.964,62	0,00	4.964,62	12/02/2020	145383	522-3
30/12/2019	NF	5443	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITAL LTDA	457,75	0,00	457,75	12/02/2020	145383	522-3
11/12/2019	NF	1239899	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.443,07	0,00	3.443,07	12/02/2020	103187	522-3
12/12/2019	NF	519715	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.760,00	0,00	3.760,00	12/02/2020	103632	522-3
13/01/2019	NF	519958	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.979,84	0,00	1.979,84	12/02/2020	103632	522-3
06/12/2020	NF	798566	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	148,40	0,00	148,40	12/02/2020	104011	522-3
18/12/2019	NF	803098	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	561,66	0,00	561,66	12/02/2020	104011	522-3
27/12/2019	NF	805098	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	561,66	0,00	561,66	12/02/2020	104011	522-3
	NF	19000	IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA	2.480,95	0,00	2.480,95	28/02/2020	134389	522-3
				27.206,03	**-**	**27.206,03**			
			GENEROS ALIMENTICIOS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
10/12/2019	NF	6906	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	544,10	0,00	544,10	11/02/2020	161025	522-3
10/12/2019	NF	6907	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	2.397,36	0,00	2.397,36	11/02/2020	161025	522-3
10/12/2019	NF	6908	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	2.713,56	0,00	2.713,56	11/02/2020	161025	522-3
10/12/2019	NF	6909	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	856,11	0,00	856,11	11/02/2020	161025	522-3
12/12/2019	NF	6913	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	535,11	0,00	535,11	11/02/2020	161025	522-3
20/12/2019	NF	6936	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	339,15	0,00	339,15	11/02/2020	161025	522-3
26/12/2019	NF	6945	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	450,05	0,00	450,05	11/02/2020	161025	522-3
29/11/2019	NF	148	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA	1.624,00	0,00	1.624,00	12/02/2020	144087	522-3
29/11/2019	NF	205	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA	1.674,76	0,00	1.674,76	12/02/2020	144087	522-3
				11.134,20	**0,00**	**11.134,20**			
			OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
21/01/2020	NF	1130	OLIVEIRA E SOUZA COMERCIO DE GAS LTDA	1.280,00	0,00	1.280,00	11/02/2020	164151	522-3
07/02/2020	NF	222635	KALUNGA COM E IND GRAFICA LTDA	1.435,20	0,00	1.435,20	11/02/2020	101338	522-3
10/02/2020	NF	971	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	902,50	0,00	902,50	11/12/2020	102013	522-3
11/02/2020	NF	13873	ZENAK COM DE MATERIAIS PA ESCRITÓRIO LTDA	405,18	0,00	405,18	11/02/2020	102999	522-3
14/11/2019	NF	211951	J FARIA DISTR DE PROD DE HIGIENE PRF	2.922,00	0,00	2.922,00	12/02/2020	104299	522-3
08/01/2020	NF	19018	TAS JET COM DE MAT DE INFORMÁTICA EIRELI EPP	930,00	9,30	939,30	12/02/2020	43253295	522-3
	NF	34493	CRIS PONTES COM DE TINTAS LTDA ME	826,50	55,43	881,93	13/02/2020	390324	522-3
27/01/2020	NF	6067	SICHIERI PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVIÇOS LTDA	24,20	0,00	24,20	13/02/2020	44389857	522-3
				8.725,58	**64,73**	**8.790,31**			

			SERVIÇOS MÉDICOS	VALOR DA NOTA	ENCARGOS	VALOR PAGO			

17/02/2020	NFS	12606	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	8.437,50	- 518,91	7.918,59	20/02/2020	145708	522-3
17/02/2020	NFS	12607	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	5.327,00	- 327,62	4.999,38	20/02/2020	145708	522-3
17/02/2020	NFS	12608	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	1.260,00	- 77,49	1.182,51	20/02/2020	145708	522-3
14/02/2020	NFS	973	LABORATORIO DE ANALISE CLINICA STA TEREZA S/S LTDA	7.439,26	- 313,19	7.126,07	20/02/2020	145627	522-3
11/02/2020	NFS	81	JULIENE PEDRO BERCHAN	2.174,00	- 46,00	2.128,00	20/02/2020	145877	522-3
12/02/2020	NFS	11	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	543,50	- 36,15	507,35	20/02/2020	145828	522-3
12/02/2020	NFS	9	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	132.700,00	- 10.815,05	121.884,95	21/02/2020	110971	522-3
12/02/2020	NFS	2	ACMORAES PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8.695,00	-	8.695,00	21/02/2020	102468	522-3
20/02/2020	NFS	2	M T SOUSA E SILVA LTDA	3.261,00	-	3.261,00	28/02/2020	115049	522-3
11/02/2020	NFS	19	OTTONI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5.435,00	0,00	5.435,00	28/02/2020	115555	522-3
12/02/2020	NFS	4	CARLOS HENRIQUE VILELE NETO	1.087,00	-	1.087,00	28/02/2020	114620	522-3
17/02/2020	NFS	33	MARCELA DESTRE ANDREAZZI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	543,50	-	543,50	28/02/2020	104051	522-3
17/02/2020	NFS	10	BRUSCHI E PREBIANCA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	543,50	-	543,50	28/02/2020	116667	522-3
17/02/2020	NFS	2	LES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	543,50	-	543,50	28/02/2020	120093	522-3
				177.989,76	**-12.134,41**	**165.855,35**			

			SERVIÇOS DE TERCEIROS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
02/12/2019	NFS	1	FRANCIS VANDERLEI GALVÃO	1.100,00	0,00	1.100,00	13/02/2020	169457	522-3
10/02/2020	NFS	150	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA - MEI	2.500,00	0,00	2.500,00	13/02/2020	170893	522-3
11/02/2020	NFS	68	GENIVALDO DA SILVA SOUZA MEI	420,00	0,00	420,00	13/02/2020	169750	522-3
				4.020,00	**-**	**4.020,00**			

			LOCAÇÕES DIVERSAS						
05/11/2019	FATURA	344	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	5.403,17	0,00	5.403,17	12/02/2020	102250	522-3
16/01/2020	FATURA	345	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	5.403,17	0,00	5.403,17	12/02/2020	102250	522-3
				10.806,34	**-**	**10.806,34**			

			UTILIDADE PÚBLICA						
				-	**0,00**	**-**			
			TARIFAS						
10/02/2020	EXTRATO	140	TR TV IBC	2,00	0,00	2,00	10/02/2020	140	522-3
17/02/2020	EXTRATO	140	TR TV IBC	1,00	0,00	1,00	17/02/2020	0	522-3
26/02/2020	EXTRATO	0	MANUTENÇAO DA CONTA	42,00	0,00	42,00	16/02/2020	0	522-3
28/02/2020	EXTRATO	140	TR TV IBC	1,00	0,00	1,00	28/02/2020	140	522-3
				46,00	**-**	**46,00**			

Combustível	-		-	-
Bens e materiais Permanentes	-		-	-
Obras	-			-
Despesas financeiras	6.500,00		6.500,00	-
Tarifas Bancárias	46,00	-	46,00	-
TOTAL	183.319,01	285.337,94	183.319,01	-

(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			475.000,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H-I)			468.656,95
(K) TOTAL PAGO COM RECURSOSPROPRIOS NO EXERCÍCIO			
(L) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]			6.343,60
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO			0,00
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)			6.343,60
SALDO BANCÁRIO	6.343,60	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, 03 de abril de 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

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: 2020 (01/02 a 29/02/2020)
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$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$
10/02/2020	471.970,47	10/02/2020	1	294.382,00
		20/02/2020	1	180.163,76
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				454,55
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCO				474.545,76
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,24
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				475.000,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				475.000,55

(1) Verba: Federal, Estadual e Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recursos.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste 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)	-	228.788,12	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	
Medicamentos	-	5.510,60	-	-
Material médico e hospitalar(*)	5.254,78	21.951,25	5.254,78	-
Gêneros alimentícios	-	11.134,20	-	-
Outros materiais de Consumo	2.742,88	6.047,43	2.742,88	-
Serviços médicos (*)	165.855,35	-	165.855,35	-
Outros servicos de Terceiros	2.920,00	1.100,00	2.920,00	-
Locação de móveis	-	-	-	-
Locação diversas	-	10.806,34	-	-
Utilidades públicas (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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE 2020(FEVEREIRO)
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						
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ADRIANA MARIA AMARAL	2.405,00	- 1.339,23	1.065,77	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	AÍDA CRISTINA QUARANTA	2.376,00	- 213,84	2.162,16	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ALEXANDRA MARIA PONTES	1.510,80	- 248,20	1.262,60	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ALINE FRANCIELE DOS SANTOS PASSARELI	3.207,68	- 451,76	2.755,92	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	2.990,33	- 385,73	2.604,60	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ANGELA CRISTINA BORGES	1.390,80	- 131,26	1.259,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.738,86	- 251,10	1.487,76	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.645,80	- 343,82	1.301,98	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.954,57	- 2.954,57	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	1.390,80	- 191,16	1.199,64	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	1.645,80	- 235,93	1.409,87	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	BRENDA ARAUJO DE SOUZA	2.322,95	- 224,80	2.098,15	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.390,80	- 208,92	1.181,88	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.244,67	- 253,74	1.990,93	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	CINTHIA CAROLINE DA SILVA	2.077,05	- 186,93	1.890,12	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	DAILAINE SOARES PAES	2.408,58	- 2.408,58	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	- 864,03	2.430,97	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDILAINE DOS SANTOS	1.510,80	- 166,31	1.344,49	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.556,00	- 144,48	1.411,52	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDMEIA SILVESTRE SOARES	1.819,80	- 579,69	1.240,11	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL	2.996,90	- 424,65	2.572,25	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.645,80	- 214,08	1.431,72	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.390,80	- 183,11	1.207,69	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.390,95	- 321,22	1.069,73	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.999,83	- 1.999,83	-	10/02/2020	101113	522-3

31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.595,06	- 277,52	1.317,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.458,00	- 746,96	3.711,04	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FABIANA CAROLINA CARNIEL CAZULA	1.544,00	- 350,06	1.193,94	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FERNANDA ALVES NARTINS	2.185,47	- 216,69	1.968,78	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	1.754,58	- 338,84	1.415,74	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FLAVIANA REGINA NEGRÃO	1.838,94	- 307,77	1.531,17	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FRANCIELE DA SILVA ESTROPA	4.458,00	- 1.483,57	2.974,43	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	5.563,57	- 1.886,97	3.676,60	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.602,10	- 254,28	1.347,82	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	3.642,77	- 2.393,54	1.249,23	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GILMAR DOS SANTOS	3.932,19	- 1.004,53	2.927,66	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.645,80	- 681,46	964,34	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GLAUCIA FERNANDA CARSOSO	1.531,33	- 122,50	1.408,83	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.630,28	- 373,66	1.256,62	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.645,80	- 1.039,65	606,15	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	2.008,34	- 268,16	1.740,18	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GUSTAVO ANDRUCIOLI	4.481,79	- 775,67	3.706,12	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JANAINA ENGRATULIS	1.593,41	- 641,50	951,91	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	3.202,40	- 472,12	2.730,28	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.758,48	- 178,26	1.580,22	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	1.445,54	- 463,42	982,12	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	1.599,87	- 198,54	1.401,33	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOANA DARQUE BARBOSA	1.593,15	- 287,45	1.305,70	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOAO RODRIGO DA SILVA	4.578,07	- 4.578,07	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	2.619,15	- 2.619,15	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSÉ CLÁUDIO DE ANDRADE	158,34	- 158,34	0,00	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSE DOS SANTOS	6.464,13	- 1.373,96	5.090,17	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.390,80	- 443,89	946,91	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.390,80	- 276,26	1.114,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.651,65	- 185,84	1.465,81	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.853,72	- 1.853,72	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.390,00	- 231,58	1.158,42	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JUVINA MARIA DA SILVA	1.781,16	- 180,30	1.600,86	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LENI DA SILVA	1.390,80	- 186,26	1.204,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LETICIA DA SILVA ESTROPA	1.457,57	- 116,60	1.340,97	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LETICIA MENDES SALVIANO	1.598,80	- 173,62	1.425,18	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.390,80	- 111,26	1.279,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	1.544,44	- 714,61	829,83	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LINDALVA RUBIN	4.406,29	- 730,92	3.675,37	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.981,57	- 384,19	2.597,38	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.470,80	- 117,66	1.353,14	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	2.220,76	- 2.220,76	-	10/02/2020	101113	522-3

31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	2.042,63	- 203,83	1.838,80	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	2.601,00	- 530,19	2.070,81	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUIS VALDO DOS SANTOS	3.344,47	- 459,57	2.884,90	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUIZETE MARQUES DE SOUZA KISS	3.272,95	- 551,60	2.721,35	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOS	2.686,07	- 491,85	2.194,22	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUZILETE SOUZA FLORES	1.390,80	- 166,26	1.224,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.174,38	- 1.783,72	390,66	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.420,00	- 373,90	2.046,10	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	2.990,24	- 449,70	2.540,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	4.446,00	- 952,50	3.493,50	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	2.227,09	- 617,30	1.609,79	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA HELENA ALMEIDA DOS REIS	1.390,80	- 1.312,10	78,70	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA HELENA SANTOS BASSI	2.522,07	- 2.522,07	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	5.047,81	- 929,94	4.117,87	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	2.262,99	- 2.262,99	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.822,26	- 310,85	1.511,41	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.390,80	- 166,26	1.224,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	1.791,30	- 626,14	1.165,16	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MAYSA KELLY CARVALHO	2.253,87	- 274,38	1.979,49	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.756,39	- 351,47	1.404,92	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MELINE RODRIGUES CAMBREA	1.707,80	- 299,83	1.407,97	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.759,77	- 178,37	1.581,40	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.458,00	- 820,21	3.637,79	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	1.755,66	- 178,00	1.577,66	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MONICA DOURADO SILVA	1.903,76	- 171,33	1.732,43	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	NATALIA APARECIDA MOREIRA	695,00	- 76,93	618,07	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.467,00	- 180,62	1.286,38	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	3.330,77	- 490,96	2.839,81	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	4.133,19	- 1.447,89	2.685,30	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	3.915,78	- 674,32	3.241,46	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	1.777,86	- 180,00	1.597,86	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	1.925,24	- 257,79	1.667,45	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	2.126,01	- 710,65	1.415,36	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.458,00	- 844,62	3.613,38	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.510,80	- 195,86	1.314,94	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RENATA DE ASSIS	1.608,46	- 409,60	1.198,86	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RENATA ROSA S. FÉ SEVERINO	4.540,34	- 693,88	3.846,46	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.476,04	- 803,27	1.672,77	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.913,16	- 247,18	1.665,98	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	1.390,80	- 250,25	1.140,55	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSELI ELIAS	2.405,00	- 461,13	1.943,87	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.490,85	- 413,51	1.077,34	10/02/2020	101113	522-3

31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	1.800,00	- 162,00	1.638,00	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	2.471,07	- 265,05	2.206,02	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.578,00	- 233,30	1.344,70	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.403,18	- 2.403,18	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	1.955,19	- 660,35	1.294,84	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	1.526,59	- 122,12	1.404,47	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.454,87	- 116,38	1.338,49	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	TATIANA APARECIDA DA SILVA S PEREIRA	2.843,83	- 390,68	2.453,15	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	TEREZA SOARES PAES	1.390,80	- 164,97	1.225,83	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	THIAGO HENRIQUE AMARAL	1.390,80	- 111,26	1.279,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.544,44	- 149,33	1.395,11	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.077,00	- 539,71	2.537,29	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	1.762,72	- 158,64	1.604,08	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	WESLEY LIMA AGUIAR	1.790,47	- 161,14	1.629,33	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	WILLON REZENDE DE ANDRADE	1.889,00	- 190,01	1.698,99	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ZILDETE DOURADO SILVA	1.390,80	- 183,11	1.207,69	10/02/2020	101113	522-3
				282.608,86	**-77.681,13**	**204.927,73**			

			RECURSOS HUMANOS - FÉRIAS						
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.934,57	-375,88	2.558,69	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	DAILANE SOARES PAES	2.144,83	-193,03	1.951,80	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	ELSI JOANA DE SOUZA	1.946,12	-175,15	1.770,97	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	GILDETE AMADOR DE SOUZA	2.189,93	-197,09	1.992,84	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	JOÃO RODRIGO DA SILVA	4.244,64	-650,33	3.594,31	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	JOÃO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	2.360,88	-230,80	2.130,08	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.853,72	-166,83	1.686,89	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	2.200,76	-198,06	2.002,70	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	MARIA HELENA SANTOS BASSI	2.188,84	-196,99	1.991,85	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	2.262,99	-215,30	2.047,69	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	SIMOME SILVA BARROS CORREIA	2.363,84	-231,27	2.132,57	10/02/2020	67313485	522-3
				26.691,12	**-2.830,73**	**23.860,39**	10/02/2020	67313485	522-3
			MEDICAMENTOS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
08/01/2020	NF	2002307	CM HOSPITALAR S.A.	996,00	0,00	996,00	12/02/2020	102138	
21/01/2020	NF	767722	CM HOSPITALAR S.A.	987,90	0,00	987,90	12/02/2020	102882	522-3
21/01/2020	NF	767792	CM HOSPITALAR S.A.	264,00	0,00	264,00	12/02/2020	102882	522-3
21/01/2020	NF	2009443	CM HOSPITALAR S.A.	1.796,00	0,00	1.796,00	12/02/2020	102138	522-3
21/01/2020	NF	2009410	CM HOSPITALAR S.A.	991,20	0,00	991,20	12/02/2020	102138	522-3
03/12/2020	NF	184777	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	171,60	0,00	171,60	12/02/2020	104572	522-3
13/12/2019	NF	185235	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	303,90	0,00	303,90	12/02/2020	104572	522-3
				5.510,60	**-**	**5.510,60**			

			MATERIAL HOSPITALAR	VALOR DA NOTA	ENCARGOS	VALOR PAGO			
03/02/2020	NF	100882	SÓ QUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	1.770,00	0,00	1.770,00	11/02/2020	102268	522-3
12/12/2019	NF	31409	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	1.350,00	0,00	1.350,00	12/02/2020	145969	522-3
10/02/2020	NF	189322	IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA	3.484,78	0,00	3.484,78	11/02/2020	102548	522-3
21/01/2020	NF	768057	CM HOSPITALAR S.A.	886,50	0,00	886,50	12/02/2020	102882	522-3
06/01/2020	NF	2001314	CM HOSPITALAR S.A.	596,00	0,00	596,00	12/02/2020	102138	522-3
21/01/2020	NF	2009590	CM HOSPITALAR S.A.	760,80	0,00	760,80	12/02/2020	102138	522-3
11/01/2019	NF	5333	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITAL LTDA	4.964,62	0,00	4.964,62	12/02/2020	145383	522-3
30/12/2019	NF	5443	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITAL LTDA	457,75	0,00	457,75	12/02/2020	145383	522-3
11/12/2019	NF	1239899	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.443,07	0,00	3.443,07	12/02/2020	103187	522-3
12/12/2019	NF	519715	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.760,00	0,00	3.760,00	12/02/2020	103632	522-3
13/01/2019	NF	519958	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.979,84	0,00	1.979,84	12/02/2020	103632	522-3
06/12/2020	NF	798566	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	148,40	0,00	148,40	12/02/2020	104011	522-3
18/12/2019	NF	803098	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	561,66	0,00	561,66	12/02/2020	104011	522-3
27/12/2019	NF	805098	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	561,66	0,00	561,66	12/02/2020	104011	522-3
	NF	19000	IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA	2.480,95	0,00	2.480,95	28/02/2020	134389	522-3
				27.206,03	**-**	**27.206,03**			
			GENEROS ALIMENTICIOS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
10/12/2019	NF	6906	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	544,10	0,00	544,10	11/02/2020	161025	522-3
10/12/2019	NF	6907	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	2.397,36	0,00	2.397,36	11/02/2020	161025	522-3
10/12/2019	NF	6908	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	2.713,56	0,00	2.713,56	11/02/2020	161025	522-3
10/12/2019	NF	6909	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	856,11	0,00	856,11	11/02/2020	161025	522-3
12/12/2019	NF	6913	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	535,11	0,00	535,11	11/02/2020	161025	522-3
20/12/2019	NF	6936	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	339,15	0,00	339,15	11/02/2020	161025	522-3
26/12/2019	NF	6945	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	450,05	0,00	450,05	11/02/2020	161025	522-3
29/11/2019	NF	148	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA	1.624,00	0,00	1.624,00	12/02/2020	144087	522-3
29/11/2019	NF	205	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA	1.674,76	0,00	1.674,76	12/02/2020	144087	522-3
				11.134,20	**0,00**	**11.134,20**			
			OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
21/01/2020	NF	1130	OLIVEIRA E SOUZA COMERCIO DE GAS LTDA	1.280,00	0,00	1.280,00	11/02/2020	164151	522-3
07/02/2020	NF	222635	KALUNGA COM E IND GRAFICA LTDA	1.435,20	0,00	1.435,20	11/02/2020	101338	522-3
10/02/2020	NF	971	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	902,50	0,00	902,50	11/12/2020	102013	522-3
11/02/2020	NF	13873	ZENAK COM DE MATERIAIS PA ESCRITÓRIO LTDA	405,18	0,00	405,18	11/02/2020	102999	522-3
14/11/2019	NF	211951	J FARIA DISTR DE PROD DE HIGIENE PRF	2.922,00	0,00	2.922,00	12/02/2020	104299	522-3
08/01/2020	NF	19018	TAS JET COM DE MAT DE INFORMÁTICA EIRELI EPP	930,00	9,30	939,30	12/02/2020	43253295	522-3
	NF	34493	CRIS PONTES COM DE TINTAS LTDA ME	826,50	55,43	881,93	13/02/2020	390324	522-3
27/01/2020	NF	6067	SICHIERI PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVIÇOS LTDA	24,20	0,00	24,20	13/02/2020	44389857	522-3
				8.725,58	**64,73**	**8.790,31**			

			SERVIÇOS MÉDICOS	VALOR DA NOTA	ENCARGOS	VALOR PAGO			

17/02/2020	NFS	12606	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	8.437,50	- 518,91	7.918,59	20/02/2020	145708	522-3
17/02/2020	NFS	12607	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	5.327,00	- 327,62	4.999,38	20/02/2020	145708	522-3
17/02/2020	NFS	12608	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	1.260,00	- 77,49	1.182,51	20/02/2020	145708	522-3
14/02/2020	NFS	973	LABORATORIO DE ANALISE CLINICA STA TEREZA S/S LTDA	7.439,26	- 313,19	7.126,07	20/02/2020	145627	522-3
11/02/2020	NFS	81	JULIENE PEDRO BERCHAN	2.174,00	- 46,00	2.128,00	20/02/2020	145877	522-3
12/02/2020	NFS	11	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	543,50	- 36,15	507,35	20/02/2020	145828	522-3
12/02/2020	NFS	9	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	132.700,00	- 10.815,05	121.884,95	21/02/2020	110971	522-3
12/02/2020	NFS	2	ACMORAES PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8.695,00	-	8.695,00	21/02/2020	102468	522-3
20/02/2020	NFS	2	M T SOUSA E SILVA LTDA	3.261,00	-	3.261,00	28/02/2020	115049	522-3
11/02/2020	NFS	19	OTTONI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5.435,00	0,00	5.435,00	28/02/2020	115555	522-3
12/02/2020	NFS	4	CARLOS HENRIQUE VILELE NETO	1.087,00	-	1.087,00	28/02/2020	114620	522-3
17/02/2020	NFS	33	MARCELA DESTRE ANDREAZZI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	543,50	-	543,50	28/02/2020	104051	522-3
17/02/2020	NFS	10	BRUSCHI E PREBIANCA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	543,50	-	543,50	28/02/2020	116667	522-3
17/02/2020	NFS	2	LES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	543,50	-	543,50	28/02/2020	120093	522-3
				177.989,76	**-12.134,41**	**165.855,35**			

			SERVIÇOS DE TERCEIROS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
02/12/2019	NFS	1	FRANCIS VANDERLEI GALVÃO	1.100,00	0,00	1.100,00	13/02/2020	169457	522-3
10/02/2020	NFS	150	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA - MEI	2.500,00	0,00	2.500,00	13/02/2020	170893	522-3
11/02/2020	NFS	68	GENIVALDO DA SILVA SOUZA MEI	420,00	0,00	420,00	13/02/2020	169750	522-3
				4.020,00	**-**	**4.020,00**			

			LOCAÇÕES DIVERSAS						
05/11/2019	FATURA	344	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	5.403,17	0,00	5.403,17	12/02/2020	102250	522-3
16/01/2020	FATURA	345	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	5.403,17	0,00	5.403,17	12/02/2020	102250	522-3
				10.806,34	**-**	**10.806,34**			

			UTILIDADE PÚBLICA						
				-	**0,00**	**-**			
			TARIFAS						
10/02/2020	EXTRATO	140	TR TV IBC	2,00	0,00	2,00	10/02/2020	140	522-3
17/02/2020	EXTRATO	140	TR TV IBC	1,00	0,00	1,00	17/02/2020	0	522-3
26/02/2020	EXTRATO	0	MANUTENÇAO DA CONTA	42,00	0,00	42,00	16/02/2020	0	522-3
28/02/2020	EXTRATO	140	TR TV IBC	1,00	0,00	1,00	28/02/2020	140	522-3
				46,00	**-**	**46,00**			

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000522-3

Data: 04/09/2020 - 11:08

Mês: Fevereiro/2020

Período: 1 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/02/2020	000001	CRED TED	294.382,00 C	294.706,15 C
10/02/2020	101113	TEV MESM T	204.927,73 D	89.778,42 C
10/02/2020	101114	TEV MESM T	23.860,39 D	65.918,03 C
10/02/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	65.917,03 C
10/02/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	65.916,03 C
11/02/2020	101759	DEVOL TED	529,53 C	66.445,56 C
11/02/2020	164512	DEVOL TED	3.298,76 C	69.744,32 C
11/02/2020	101338	ENVIO TED	1.435,20 D	68.309,12 C
11/02/2020	101759	ENVIO TED	529,53 D	67.779,59 C
11/02/2020	102013	ENVIO TED	902,50 D	66.877,09 C
11/02/2020	102268	ENVIO TED	1.770,00 D	65.107,09 C
11/02/2020	102548	ENVIO TED	3.484,78 D	61.622,31 C
11/02/2020	102999	ENVIO TED	405,18 D	61.217,13 C
11/02/2020	161025	ENVIO TED	7.835,44 D	53.381,69 C
11/02/2020	164151	ENVIO TED	1.280,00 D	52.101,69 C
11/02/2020	164512	ENVIO TED	3.298,76 D	48.802,93 C
12/02/2020	253295	PAG BOLETO	939,30 D	47.863,63 C
12/02/2020	102138	ENVIO TED	5.140,00 D	42.723,63 C
12/02/2020	102500	ENVIO TED	10.806,34 D	31.917,29 C
12/02/2020	102882	ENVIO TED	2.138,40 D	29.778,89 C
12/02/2020	103187	ENVIO TED	3.443,07 D	26.335,82 C
12/02/2020	103632	ENVIO TED	5.739,84 D	20.595,98 C
12/02/2020	104011	ENVIO TED	1.271,72 D	19.324,26 C
12/02/2020	104299	ENVIO TED	2.922,00 D	16.402,26 C
12/02/2020	104572	ENVIO TED	475,50 D	15.926,76 C
12/02/2020	144087	ENVIO TED	3.298,76 D	12.628,00 C
12/02/2020	145383	ENVIO TED	5.422,37 D	7.205,63 C
12/02/2020	145969	ENVIO TED	1.350,00 D	5.855,63 C

13/02/2020	389857	PAG BOLETO	24,20 D	5.831,43 C
13/02/2020	390324	PAG BOLETO	881,93 D	4.949,50 C
13/02/2020	169457	ENVIO TED	1.100,00 D	3.849,50 C
13/02/2020	169750	ENVIO TED	420,00 D	3.429,50 C
13/02/2020	170893	ENVIO TED	2.500,00 D	929,50 C
17/02/2020	171644	TEV MESM T	500,00 D	429,50 C
17/02/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	428,50 C
20/02/2020	000001	CRED TED	180.163,76 C	180.592,26 C
20/02/2020	145627	ENVIO TED	7.126,07 D	173.466,19 C
20/02/2020	145708	ENVIO TED	14.100,48 D	159.365,71 C
20/02/2020	145828	ENVIO TED	507,35 D	158.858,36 C
20/02/2020	145877	ENVIO TED	2.127,50 D	156.730,86 C
21/02/2020	102468	ENVIO TED	8.695,50 D	148.035,36 C
21/02/2020	110971	ENVIO TED	121.884,95 D	26.150,41 C
26/02/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	26.108,41 C
28/02/2020	104051	ENVIO TED	543,50 D	25.564,91 C
28/02/2020	114620	ENVIO TED	1.087,00 D	24.477,91 C
28/02/2020	115049	ENVIO TED	3.261,00 D	21.216,91 C
28/02/2020	115555	ENVIO TED	5.435,00 D	15.781,91 C
28/02/2020	115667	ENVIO TED	543,50 D	15.238,41 C
28/02/2020	120093	ENVIO TED	543,50 D	14.694,91 C
28/02/2020	134389	ENVIO TED	2.480,95 D	12.213,96 C
28/02/2020	281432	TEV MESM T	6.000,00 D	6.213,96 C
28/02/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	6.212,96 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	04/09/2020

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: 31/01/2020	Cota em: 28/02/2020
0,1861	0,4486	4,2075	1,689380	1,692525

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	02/2020	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	130,40C	77,189186
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,24C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	130,64C	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 eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000393-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLIVEIRA E SOUZA COM E GAS LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R$ 1.280,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 1130

Data / Hora da operação:	11/02/2020 11:55:38

Código da operação: 00164151

Chave de segurança: L13RRVFJTK3W11MN

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 & SOUZA COMERCIO DE G OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE	VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO	NF-e
/ /	12 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.280,00	Nº: 1130 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MOREIRA GÁS
Av. Cristo Redentor, 297 - CEP 14180-000
Jardim Princesa - Pontal - SP
DISK-GÁS Tel. (16) 3953-2902

OLIVEIRA & SOUZA
COMERCIO DE GAS LTDA
AV CRISTO REDENTOR,297 - JD PRINCESA
14180-000-PONTAL-SP
(16) 3953-2902
adm@crtisolucoes.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1

Nº: 1130
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
3520 0118 2175 1900 0191 5500 1000 0011 3014 0596 5072
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
135200055515249 21/01/2020 19:40:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
VENDA DE MERCADORIA	18.217.519/0001-91	550.024.992.115	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	55.110.753/0001-41	21/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	21/01/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		19:39:00

FATURA

NF1130/1	20/02/2020	1.280,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
710				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
3	GAS GLP P45 KG	27111910	0500	5405	UN	4,000	320,000	1280,00	0,00	0,00	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$ 1.280,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1ª via
Vencimento 20/02/2020

Darci H Silva
CRN3/T 101436
Sup. Adm. SND

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

Santander

0711
13000393 -8

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 LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R$ 475,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 18477 185235

Data / Hora da operação:	12/02/2020 15:40:06

Código da operação:	00104572
Chave de segurança:	HTTK4RWQE20MCVEC

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 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: 000.184.777

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1249 2286 9500 0152 5500 0000 1847 7711 5460 4789

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		135190913028671 03/12/2019 17:49:42
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	03/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAIDA
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	03/12/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	02/01/2020	171.60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
164,82	25,18	0,00	0,00	171,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		171,60

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
052587	CLOR.TRAMADOL 50MG EV.10CP(G)(A2) Lote:0913/19 Qtde: 3 Venc: 31/08/2021	3004.10.11	520	5102	ENV	3,00	3,7000	11,10	0,00	4,32	0,78	0,00	18,00	0,00
056288	CLOR.DULOXETINA 60MG 30CP(G)(C1)EMS Lote:0U2725 Qtde: 1 Venc: 30/11/2020	3004.90.99	500	5102	CX	1,00	74,7000	74,70	0,00	74,70	8,96	0,00	12,00	0,00
057121	BRASART HCT(VALSAR+HCT)320+25MG 30CP Lote:0O0558 Qtde: 2 Venc: 31/07/2020	3004.90.99	500	5102	CX	2,00	42,9000	85,80	0,00	85,80	15,44	0,00	18,00	0,00

MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 171,60

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 171,60 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 986/2019 **Cliente: 529 Pedido: 520979**	

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: 000.185.215

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1249 2286 9500 0152 5500 0000 1852 3511 5462 8626

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		135190947498468 13/12/2019 09:38:20
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	13/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAIDA
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	13/12/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	12/01/2020	303.90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
303,90	41,52	0,00	0,00	303,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		303,90

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
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
026406	NEO FEDIPINA(NIFEDIPINO)20MG 30CP Lote:B18E0472 Qtde: 10 Venc: 30/04/2021	3004.90.62	500	5102	CX	10,00	4,2200	42,20	0,00	42,20	7,60	0,00	18,00	0,00
041064	ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP(B1)(G) ZYDUS Lote:M811277 Qtde: 10 Venc: 30/06/2021	3004.90.64	100	5102	CX	10,00	7,6400	76,40	0,00	76,40	9,17	0,00	12,00	0,00
043586	CLOR.RANITIDINA 150MG EV.10CP(G)(H) Lote:8365 9S Qtde: 20 Venc: 31/03/2021	3004.90.99	000	5102	ENV	20,00	1,3600	27,20	0,00	27,20	3,26	0,00	12,00	0,00
048151	BROMOPRIDA 10MG EV.20CP(H)PRATI Lote:19H36G Qtde: 10 Venc: 30/06/2021	3004.90.45	500	5102	ENV	10,00	3,9000	39,00	0,00	39,00	4,68	0,00	12,00	0,00
052135	PEPTOVIT(PANTOPRAZOL) 40MG 28CP Lote:48099 Qtde: 10 Venc: 31/10/2020	3004.90.69	000	5102	CX	10,00	4,2000	42,00	0,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00
056922	OXALATO ESCITALOPRAM 20MG 30CP(G)(C1)BRAINFARMA Lote:B19A0800 Qtde: 3 Venc: 31/01/2021	3004.90.99	000	5102	CX	3,00	25,7000	77,10	0,00	77,10	9,25	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 15/12/19
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 10 horas após entrega.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 303,90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 264,90 Lista Negativa 39,00
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 1025/2019

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 521534

BB
6520
104069-3

U75,50

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$ 1.350,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 31409

Data / Hora da operação:	12/02/2020 11:15:10

Código da operação: 00145969

Chave de segurança: EA3Z6GV614WW64VU

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 031.409
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			3519.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0314.0919.4327.6326
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135190944579246 - 12/12/2019 14:21:46

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	12/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000		12/12/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

001 R$ 1.350,00 09/01/2020 |

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
615,01	104,40	0,00	0,00	1.350,00

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	1.350,00

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
8	VOLUMES			37.000	37.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
745	CLAMP UMBILICAL COM 100 WILTEX Validade: 28/11/2022 Lote: 20171126	90189095	000	5102	UN	200.0000	0,5500	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00	0,00
733	AGUA P/ INJETAVEIS 10ML CX 200 SAMTEC Validade: 30/09/2021 Lote: AJE	30049099	020	5102	UN	1000.0000	0,1800	180,00	105,01	12,60	0,00	12,00	0,00
1128	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1000 AMERICA Validade: 22/11/2024 Lote: 140-1	30059090	000	5102	PC	1000.0000	0,4000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00
1317	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML C/35 FLEXOR Validade: 09/10/2022 Lote: 193160	90219089	040	5102	UN	60.0000	11,0000	660,00	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$ 1360,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO 13/02/2019
C. P. D. 16/12/19
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA N. 1023 NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP NCM:902190891-ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. ate 300919, pelo convenio 49 de 250417 REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS, CONF. MEDIDA PROV. 549 DE 17/11/11 ART, I, INCLUSAO DO INCISO XXXII, DO ART. 28 DA LEI 10865 DE 30/04/04 ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 12/12/2019 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.350,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 031.409 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/(		Agencia / Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - :**		Nosso Número 28439230000023010	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento **09/01/2020**	Número do Documento **031409/1**	Espécie **R$**	Valor do Documento **1.350,00**
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO**	Data do Processamento **12/12/2019**

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO	Vencimento **09/01/2020**
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP	Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/12/2019	031409/1	DM	N	12/12/2019	28439230000023010

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**1.350,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,70 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ
55110753000141

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00023.010176 6 81290000135000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO	Vencimento **09/01/2020**
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP	Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/12/2019	031409/1	DM	N	12/12/2019	28439230000023010

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**1.350,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,70 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ
55110753000141

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/12/2019 09:06

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 1023

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 12/12/2019

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 4 VEZES **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Quantidade *	Situação do Item / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto)	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / = Vlr.Total
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,0000	0,1800	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
61931- 1 CLAMP UMBILICAL-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,5500	0,0000	0,0000	110,0000
Complemento do item					
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,0000	0,4000	0,0000	0,0000	400,0000
Complemento do item					
71353- 1 FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	11,0000	0,0000	0,0000	660,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.350,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.350,0000	0,0000	0,0000	1.350,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

৩-২৩৯৭
মাতৃত্ব
৪৬

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 PROD HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R$ 5.422,37
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 5333 5443

Data / Hora da operação:	12/02/2020 11:12:39

Código da operação: 00145383

Chave de segurança: 9549R69AFXKXM5ML

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

152

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.333
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1217 4418 3900 0168 5500 1000 0053 3310 8368 4717

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	5102	135190939691094 11/12/2019 12:10:50
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	11/12/2019
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 02/01/20 R$ 4.964,62

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	198,58	4.964,62
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	4.964,62

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**
37 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
RQ0007	ALCOOL 70% 1000ML ZULU - Lote * Data Venc..: 0413820063 * 13/12/2020	22072019	0500	5405	UN	180	3,7800	680,40	0,00	0,00	0	27,22
IN0004 (2.)	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO INJEX - Lote * Data Venc..: 1009/19 *	90183119	0102	5102	UN	3.000	0,1242	372,60	0,00	0,00	0	14,90
IN0006 (2.)	SERINGA DESC 05 ML S/AG BICO LISO INJEX - Lote * Data Venc.. 12061/19 *	90183119	0102	5102	UN	3.000	0,1420	426,00	0,00	0,00	0	17,04
IN0002 (2.)	SERINGA DESC 01 ML C/AG 13 X 4.5 INJEX - Lote * Data Venc.. 1626/19 *	90183111	0102	5102	UN	200	0,2230	44,60	0,00	0,00	0	1,78
IN0007 (2.)	SERINGA DESC 10 ML S/AG BICO LISO INJEX - Lote * Data Venc..: 1513/19 *	90183119	0102	5102	UN	3.000	0,2570	771,00	0,00	0,00	0	30,84
IN0008 (2.)	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO INJEX - Lote * Data Venc..: 1266/19 *	90183119	0102	5102	UN	500	0,3662	183,10	0,00	0,00	0	7,32
DIX004 (46)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 CIRUTRAQUEAL	90183929	0102	5102	UN	20	3,9100	78,20	0,00	0,00	0	3,13
DIX025	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML CIRUFOLEY - Lote * Data Venc..: 17607 * 31/10/2022	90183921	0102	5102	UN	50	2,6800	134,00	0,00	0,00	0	5,36
CPL071	FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS 1000ML COL SECRECAO CPL - Lote * Data Venc..: 063276 * 30/03/2022	90183929	0400	5102	UN	49	13,2800	650,72	0,00	0,00	0	26,03
DE0031 (46)	EQUIPO MACRO FLEX INJETOR LATERAL FILTRO E AR DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SEMAAA0237 * 30/05/2024	90189010	0102	5102	UN	300	1,1600	348,00	0,00	0,00	0	13,92
DE0031 (46)	EQUIPO MACRO FLEX INJETOR LATERAL FILTRO E AR DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SEMAAA0265 * 30/07/2024	90189010	0102	5102	UN	1.100	1,1600	1.276,00	0,00	0,00	0	51,04

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
12/12/19 Eduardo
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 4.964,62

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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

RESERVADO AO FISCO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/12/2019 07:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 1002

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 06/12/2019

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	180,0000	3,7800	0,0000	0,0000	680,4000
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.400,0000	1,1600	0,0000	0,0000	1.624,0000
Complemento do item					
71353- 1 FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	49,0000	13,2800	0,0000	0,0000	650,7200
Complemento do item					
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	3.000,0000	0,1242	0,0000	0,0000	372,6000
Complemento do item					
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	3.000,0000	0,1420	0,0000	0,0000	426,0000
Complemento do item					
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,2230	0,0000	0,0000	44,6000
Complemento do item					
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	3.000,0000	0,2570	0,0000	0,0000	771,0000
Complemento do item					
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,3662	0,0000	0,0000	183,1000
Complemento do item					
87816- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	20,0000	3,9100	0,0000	0,0000	78,2000
Complemento do item					
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,6800	0,0000	0,0000	134,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 12/12/2019 07:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 1002

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 06/12/2019

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)**

Centro de Custo **Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) = Vlr.Total**

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	4.964,6200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
4.964,6200	0,0000	0,0000	4.964,6200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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 da NICA
Documento Auxiliar
NOTA FISCAL ELETRÔ
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.005.443
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1217 4418 3900 0168 5500 1000 0054 4315 7820 9136

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

1052

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135190989580061 30/12/2019 09:35:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582.946.900.111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO	30/12/2019		
ENDEREÇO	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE/FAX	(16)3953-1719
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA

001 21/01/20 R$ 457,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	18,31	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	457,75
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	457,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FRETE POR CONTA	0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	RUA TAMBAÚ ,358	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582.946.900.111	QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	VOL
MARCA		NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO					

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
LA0020 (2)	APARELHO PRESSAO VELCRO SOLIDOR - Lote * Data Venc.. 211118101 *	90189092	0102	5102	UN	2	58,38	116,76	0,00	0,00	0	4,67
DV0132	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM POLAR FIX - Lote * Data Venc.. 30123 * 08/08/2021	48195000	0102	5102	UN	1	89,63	89,63	0,00	0,00	0	3,59
LA0069	MANGUITO ADULTO SOLIDOR - Lote * Data Venc.. 22218071 *	40161090	0102	5102	UN	4	20,81	83,24	0,00	0,00	0	3,33
PF0010 (2)	ATADURA CREPE 06 CM X 1.2 MT 13 FIOS POLAR FIX - Lote * Data Venc.. 30077 * 07/08/2024	30059090	0102	5102	DZ	30	4,32	129,60	0,00	0,00	0	5,18
CM0002 (66)	DRENO SUCTOR 4.8 2 VIAS CX C/50 CLIM MED - Lote * Data Venc.. 044151 * 30/11/2022	90183929	0400	5102	UN	2	19,26	38,52	0,00	0,00	0	1,54

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 30/12/19 Josefine
ALMOXARIFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 457,75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - 66-Ist ICMS cf cla 1 cv ICMS 1/99 de 02/03/99 pr ate 31/12/2011-- ist PIS/COFINS dec 6426 de 07/04/2008 - - 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

98310 (...) 11

10.00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D. 02/01/19 Sophie

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

SIH-R<HCMP0004> Emissão 02/01/2020 09:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 1053

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Data Ped:** 02/01/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 360,0000	0,3600	0,0000	0,0000	129,6000
65584- 1 DRENO PARA SUCCAO 4,8 MM -UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 2,0000	19,2600	0,0000	0,0000	38,5200
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 1,0000	89,6300	0,0000	0,0000	89,6300
98310- 1 APARELHO DE PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 2,0000	58,3800	0,0000	0,0000	116,7600
140171- 1 MANGUITO PARA APARELHO DE ADULTO-UND- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 4,0000	20,8100	0,0000	0,0000	83,2400

Totais:

Total Bruto dos itens:	457,7500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
457,7500	0,0000	0,0000	457,7500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

সংগ্রহ
৩২১৭
৬২৫৩৪-৩

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:	3348 / 00000005790-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.269.654/0001-68
Valor:	R$ 3.484,78
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 189322

Data / Hora da operação:	11/02/2020 14:41:36

Código da operação: 00102548

Chave de segurança: E8R22GGWZY1PKEX6

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

RECEBEMOS DE IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 189322
SÉRIE: 1

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 189322
SÉRIE:1
FL- 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0259 2696 5400 0168 5500 1000 1893 2218 8818 3325

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200113141382 10/02/2020 16:12:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA - ANANIAS COSTA FREITAS,753 -	BAIRRO - CENTRO	14180-000	10/02/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Pontal	SP	(16)3953-1719		16:10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
523,94	94,31	0,00	0,00	3.484,78

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	3.484,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				64,300	64,300

FATURA/DUPLICATA

Número:	001
Vencimento:	10/02/2020
Valor:	3.484,78

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
01.00035	8116428 100F FILME MXG 18x24cm	37011029	240	5102	CX	4,00	109,28	437,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$: 80,78 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00041	1666007 100F FILME MXG 24x30cm	37011029	240	5102	CX	4,00	182,01	728,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$: 134,54 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00038	1290527 100F FILME MXG 30x40cm	37011029	240	5102	CX	2,00	303,36	606,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$: 112,12 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00036	1640820 100F FILME MXG 35x35cm	37011029	240	5102	CX	1,00	309,68	309,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega:RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 /.
PED 1081- AUT LUCIA

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 189322 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 189322
SÉRIE:1

FL- 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0259 2696 5400 0168 5500 1000 1893 2218 8818 3325

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 Adquirida de Terceiros - N/E	135200113141382 10/02/2020 16:12:29

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

Trib aprox R$: 57,23 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

01.00037	1901909 100F FILME MXG 35x43cm	37011029	240	5102	CX	2,00	380,49	760,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 140,63 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

05.00043	5239322 N REVELADOR RP X-OMAT 2x20L	37079029	200	5102	LT	1,00	311,07	311,07	311,07	55,99	18,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 98,05 Federal e 55,99 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

05.00046	5224381 N FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	37079010	200	5102	LT	1,00	212,87	212,87	212,87	38,32	18,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 67,10 Federal e 38,32 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

01.00052	6579585 100F FILME MXG 13x18cm	37011029	240	5102	CX	2,00	59,15	118,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 21,86 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 348478

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega:RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 /. **PED 1081- AUT LUCIA** .	

powered by TOTVS

SIH-R<HCMP0004> Emissão 30/01/2020 07:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 1081

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 34 - IMAGEM PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA **Data Ped:** 29/01/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** A VISTA **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4006- 1 FILME RAIO X 13X18-CAIXA- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 2,0000	59,1500	0,0000	0,0000	118,3000
4007- 1 FILME RAIO X 18X24-CAIXA- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 4,0000	109,2800	0,0000	0,0000	437,1200
4008- 1 FILME RAIO X 24X30-CAIXA- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 4,0000	182,0100	0,0000	0,0000	728,0400
4009- 1 FILME RAIO X 30X40-CAIXA- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 2,0000	303,3600	0,0000	0,0000	606,7200
4010- 1 FILME RAIO X 35X35-CAIXA- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 1,0000	309,6800	0,0000	0,0000	309,6800
4011- 1 FILME RAIO X 35X43-CAIXA- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 2,0000	380,4900	0,0000	0,0000	760,9800
4034- 1 REVELADOR 2X19LT PROCESSADORA CAT 1249259- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 1,0000	311,0700	0,0000	0,0000	311,0700
70555- 1 FIXADOR 2X19LTS PROCESSADORA CAT 8868804- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou 1,0000	212,8700	0,0000	0,0000	212,8700

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.484,7800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
3.484,7800	0,0000	0,0000	3.484,7800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

BB
3348
5790-8

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 189322
SÉRIE:1
FL- 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0259 2696 5400 0168 5500 1000 1893 2218 8818 3325

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 Adquirida de Terceiros - N/E	135200113141382 10/02/2020 16:12:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA - ANANIAS COSTA FREITAS,753 -	BAIRRO - CENTRO	14180-000	10/02/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Pontal	SP	(16)3953-1719		16:10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
523,94	94,31	0,00	0,00	3.484,78

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	3.484,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				64,300	64,300

FATURA/DUPLICATA

Número:	001
Vencimento:	10/02/2020
Valor:	3.484,78

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
01.00035	8116428 100F FILME MXG 18x24cm	37011029	240	5102	CX	4,00	109,28	437,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$: 80,78 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00041	1666007 100F FILME MXG 24x30cm	37011029	240	5102	CX	4,00	182,01	728,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$: 134,54 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00038	1290527 100F FILME MXG 30x40cm	37011029	240	5102	CX	2,00	303,36	606,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$: 112,12 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00036	1640820 100F FILME MXG 35x35cm	37011029	240	5102	CX	1,00	309,68	309,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega:RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 **PED 1081- AUT LUCIA**	

PARA SUA SEGURANÇA NÃO ASSINE O CANHOTO SEM CONFERIR A MERCADORIA

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /
ALMOXARIFADO	/ /
G. P. D.	13/02/2020 Sal
ADMINISTRAÇÃO	/ /
AP Nº	/ /
DIRETORIA	/ /

powered by TOTVS

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 189322
SÉRIE:1
FL- 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0259 2696 5400 0168 5500 1000 1893 2218 8818 3325

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200113141382 10/02/2020 16:12:29

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

Trib aprox R$: 57,23 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19

01.00037	1901909 100F FILME MXG 35x43cm	37011029	240	5102	CX	2,00	380,49	760,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 140,63 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

05.00043	5239322 N REVELADOR RP X-OMAT 2x20L	37079029	200	5102	LT	1,00	311,07	311,07	311,07	55,99	18,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 98,05 Federal e 55,99 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0,00

05.00046	5224381 N FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	37079010	200	5102	LT	1,00	212,87	212,87	212,87	38,32	18,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 67,10 Federal e 38,32 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

01.00052	6579585 100F FILME MXG 13x18cm	37011029	240	5102	CX	2,00	59,15	118,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 21,86 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 3484,78

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega:RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 /.
PED 1081- AUT LUCIA

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

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:	0045 / 00000009009-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOQUIMICA LAB LTDA
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
Valor:	R$ 1.770,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 100882

Data / Hora da operação:	11/02/2020 14:40:34

Código da operação: 00102268

Chave de segurança: J4MQZAL2RFS6UZTU

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

RECEBEMOS DE SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 03/02/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 100882
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 100882
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3520 0259 2252 6800 0174 5500 1000 1008 8216 5810 7575

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135200092432720 - 03/02/2020 14:53:35

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	03/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753,	CENTRO	14180000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	163953-1716	SP	Isento	

FATURA
Fatura: 1 Vencimento: 01/03/2020 Valor: 1.770,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.770,00	318,60	0,00	0,00	1.770,00

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	1.770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R$ 482,33 Nº Lote: 26009831 Qtde: 30,00 Fab:08/04/2019 Val: 08/04/2021	3822.00.90	7.00	5102	UN	30,000000	59,000000	1.770,00	1.770,00	318,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido de Compra 1101
Total aproximado de tributos: R$ 482,33
Nº de Pedido:82555
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1770,00

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/02/2020 12:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1101

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 166 - SOQUIMICA LABORATORIO LTDA **Data Ped:** 03/02/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** A VISTA **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto)	= Vlr.Total
69954- 3 FITA- ACCU CHEC -CAIXA C/50-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0000	59,0000	0,0000	0,0000	1.770,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.770,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone 1721393090
CEP 15.092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 100882
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3520 0259 2252 6800 0174 5500 1000 1008 8216 5810 7575

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135200092432720 - 03/02/2020 14:53:35

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	03/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/ SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS,753,	CENTRO	14180000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	163953-1716	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 01/03/2020 Valor: 1.770,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.770,00	318,60	0,00	0,00	1.770,00

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	1.770,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCUCHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos R$ 482,33 Nº Lote: 26009831 Qtde: 30,00 Fab.08/04/2019 Val: 08/04/2021	3822.00.90	7.00	5102	UN	30,000000	59,000000	1.770,00	1.770,00	318,60	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PARA
ATENDIMENTO
C.P.D.
ADMINISTRAÇÃO
AF Nº
13/2/2020 notiane.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido de Compra 1101
Total aproximado de tributos R$ 482,33
Nº de Pedido 82555
Banco Itaú AG. 0045 CC. 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1770,00

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 CIR LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R$ 1.271,72
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 803098 805098 798566

Data / Hora da operação:	12/02/2020 15:38:00

Código da operação: 00104011

Chave de segurança: 97MN5YECHCA2Q270

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

OK

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 18/12/2019 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.803.098
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 000.803.098
SÉRIE 003
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1269 0699 0400 0170 5500 3000 8030 9818 1975 8522

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	**135190965134217 18/12/2019 18:20:06**

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	18/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	18/12/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		18:20:00

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$ 561,66

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 803098
Valor Original : R$ 561,66
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 561,66

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/02/2020
Valor : R$ 561,66

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	732,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,70	0,00	0,00	561,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

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	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365 Valor aproximado dos tributos R$124,69 Fonte:IBPT.LOTE: 00195S, 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: 00113S, 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 1269 0699 0400 0170 5500 3000 8030 9612 5737 0557)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: CICERO FERNANDES DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 17/12/2019, 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: 35191269069904000170550030008030961257370557 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$124,69 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

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 000.803.098** **SÉRIE 003** **FOLHA 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3519 1269 0699 0400 0170 5500 3000 8030 9818 1975 8522** 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	**135190965134217 18/12/2019 18:20:06**

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	IPI
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 LOTE: 00116S, 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	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3519 1269 0699 0400 0170 5500 3000 8030 9612 5737 0557) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: CICERO FERNANDES DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 17/12/2019, 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: 35191269069904000170550030008030961257370557 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$124,69 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	

OK

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 27/12/2019 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 000.805.098 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 000.805.098
SÉRIE 003
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1269 0699 0400 0170 5500 3000 8050 9818 9538 6435

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	**135190985455231 27/12/2019 14:48:50**

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	27/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	27/12/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		14:48:00

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$ 561,66

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 805098
Valor Original : R$ 561,66
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 561,66

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/02/2020
Valor : R$ 561,66

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	732,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,70	0,00	0,00	561,66

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
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 LOTE: 03135S, 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
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440 LOTE: 02899S, 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 1269 0699 0400 0170 5500 3000 8050 9710 9069 9859)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARINA BARBOSA, DATA DA CIRURGIA: 26/12/2019, 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 NF Ref: 35191269069904000170550030008050971090699859 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$124,69 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/12/2019 14:48:54

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

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 000.805.098
SÉRIE 003
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1269 0699 0400 0170 5500 3000 8050 9818 9538 6435

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
135190985455231 27/12/2019 14:48:50

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
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365 Valor aproximado dos tributos R$124,69 Fonte:IBPT.LOTE: 03097S, 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

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 1269 0699 0400 0170 5500 3000 8050 9710 9069 9859)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARINA BARBOSA, DATA DA CIRURGIA: 26/12/2019, 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 NF Ref: 35191269069904000170550030008050971090699859 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$124,69 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/12/2019 14:48:54

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 06/12/2019 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 148,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.798.566 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 000.798.566
SÉRIE 003
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 1269 0699 0400 0170 5500 3000 7985 6618 5997 7930

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	135190926349988 06/12/2019 18:40:52

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	06/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	06/12/2019
MUNICIPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		18:40:00

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$ 148,40

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 798566
Valor Original : R$ 148,40
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 148,40

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/02/2020
Valor : R$ 148,40

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	240,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	148,40

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: 17138, 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	2,00	15,34	30,68	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 1269 0699 0400 0170 5500 3000 7985 6110 2584 4430)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JACKSON COSTA, DATA DA CIRURGIA: 04/12/2019, 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: 35191269069904000170550030007985611025844430 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$32,94 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

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 000.798.566** **SÉRIE 003** **FOLHA 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3519 1269 0699 0400 0170 5500 3000 7985 6618 5997 7930** 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	**135190926349988 06/12/2019 18:40:52**

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: 23365, 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	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 LOTE: 23366, 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
5203	PL 1/3 TUBO 3.5X06F REF:19406 Valor aproximado dos tributos R$32,94 Fonte:IBPT.LOTE: 23422, 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

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 17/12/19 Edvaldo
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
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	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3519 1269 0699 0400 0170 5500 3000 7985 6110 2584 4430) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JACKSON COSTA, DATA DA CIRURGIA: 04/12/2019, 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: 35191269069904000170550030007985611025844430 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$32,94 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	

Itau
8404
1589-6

1.271,72

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:	COMERCIAL CIR RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R$ 5.739,84
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 519958 519715

Data / Hora da operação:	12/02/2020 15:36:31

Código da operação: 00103632

Chave de segurança: 0XQ5YRRH3SV4PUY2

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

Rioclarense 187

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 146 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0519715 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3119 1267 7291 7800 0220 5500 1000 5197 1517 2217 9761

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 1046		131193520121630 12/12/2019 11:37:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 813016120116	CNPJ: 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	12/12/2019
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12/12/2019
MUNICÍPIO: PONTAL	FONE / FAX: 1639531716	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0519715/1	09/01/2020	3.760,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.760,00	451,20	0,00	0,00	3.760,00

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	3.760,00

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: AV APIO CARDOSO 3115	MUNICÍPIO: CONTAGEM			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21,00	VOLUME(S)		0,16539	62,467	62,467

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
013100	CEFAZOLINA SODICA 1G (BLAU) L: 19101071 Q: 160,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2021	30042059	000	6108	AP	160,00	18,00	2.880,00	2.880,00	345,60	0,00	12,00	0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 19L9260C Q: 4.000,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021	30039099	000	6108	AP	4.000,00	0,22	880,00	880,00	105,60	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 17/12/19 Edvaldo
ALMOXARIFADO / /
C. F. D. 17/12/19 Edvaldo
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº
DIRETORIA / /

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 3760,00

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. DATA ENTREGA: 12/12/2019 Pedido: 1522029 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1522029 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. 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: 225,60 |

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/01/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.760,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400000768791	051 15/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/01/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.760,00	13048400000768791		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00768.791170 1 81290000376000

LOCAL DE PAGAMENTO: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO: 09/01/2020
CEDENTE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO: 12/12/2019	NÚMERO DO DOCUMENTO: 0519715/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO: DM	ACEITE: N	DATA DO PROCESSAMENTO: 12/12/2019	NOSSO NÚMERO: 13048400000768791
USO DO BANCO	CARTEIRA: 17-019	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO: 3.760,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 75,20)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/01/20

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00768.791170 1 81290000376000

LOCAL DE PAGAMENTO: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO: 09/01/2020
CEDENTE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO: 12/12/2019	NÚMERO DO DOCUMENTO: 0519715/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO: DM	ACEITE: N	DATA DO PROCESSAMENTO: 12/12/2019	NOSSO NÚMERO: 13048400000768791
USO DO BANCO	CARTEIRA: 17-019	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO: 3.760,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 75,20)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/01/20

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/12/2019 16:18

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1046

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 187 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 17/12/2019

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou 4.000,0000	0,2200	0,0000	0,0000	880,0000
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou 160,0000	18,0000	0,0000	0,0000	2.880,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.760,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
3.760,0000	0,0000	0,0000	3.760,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Identificação do 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. 0519958 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3119 1267 7291 7800 0220 5500 1000 5199 5818 8803 8007

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	131193521528219 13/12/2019 12:22:22

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 1045			55.110.753/0001-41	13/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	13/12/2019
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
0519958/1	10/01/2020	1.979,84						

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
1.979,84	167,19	0,00	0,00	1.979,84

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	1.979,84

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)		0,26215	1,960	1,960

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: 9039572 Q: 400,0000 F: 01/02/19 V: 30/01/2024	90183929	500	6108	PC	400,00	1,10	440,00	440,00	52,80	0,00	12,00	0,00
029886	CATETER ANGIOCATH 24G (BD) L: 9155524 Q: 600,0000 V: 30/05/2024	90183929	500	6108	PC	600,00	1,10	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00
030837	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ LAT AR FILTRO 1,5 (TKL) L: T KEMA05-181206B Q: 1.200,0000 V: 31/12/2023	90189010	200	6108	PC	1.200,00	0,7332	879,84	879,84	35,19	0,00	4,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 17.12.19 Eduardo
ALMOXARIFADO
C.R.D. 17.12.19 Eduardo
TRANSPORTADO

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. DATA ENTREGA: 13/12/2019 Pedido: 1522760 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1522760 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. 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: 189,18

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R$ 1979,84

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/01/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.979,84			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400000769261	0519958/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/01/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.979,84	13048400000769261		
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00769.261173 7 81300000197984

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					10/01/2020
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20					5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
13/12/2019	0519958/01	DM	N	13/12/2019	13048400000769261
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 / R$				1.979,84

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 39,59)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/20

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00769.261173 7 81300000197984

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					10/01/2020
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20					5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
13/12/2019	0519958/01	DM	N	13/12/2019	13048400000769261
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 / R$				1.979,84

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 39,59)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/20

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/12/2019 16:16

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1045

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 187 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 17/12/2019

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 400,0000	1,1000	0,0000	0,0000	440,0000
Complemento do item					
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 600,0000	1,1000	0,0000	0,0000	660,0000
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR (4) FARMÁCIA	Não Entregou 1.200,0000	0,7332	0,0000	0,0000	879,8400
Complemento do item					
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER (4) FARMÁCIA	Não Entregou 312,0000	6,2266	0,0000	0,0000	1.942,6992
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.922,5392
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
3.922,5392	0,0000	0,0000	3.922,5392

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Identificação do 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. 0519695 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3119 1267 7291 7800 0220 5500 1000 5196 9512 7498 4823

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 1045	131193520023862 12/12/2019 10:32:07

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	12/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	12/12/2019
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
0519695/1	09/01/2020	1.942,70						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.942,70	233,12	0,00	0,00	1.942,70

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	1.942,70

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
13,00	VOLUME(S)		0,00021	49,795	49,795

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
027438	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (MISSNER) L: CSA10501 Q: 216,0000 F: 30/05/19 V: 31/05/2021 L: CSA23401 Q: 96,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2021	30051090	000	6108	RO	312,00	6,2266	1.942,70	1.942,70	233,12	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 17/12/19 Edvaldo
ALMOXARIFADO / /
C F D 17/12/19 Edvaldo
REMESSA / /
AF Nº / /
DIRETORIA

CALCULO 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. DATA ENTREGA: 12/12/2019 Pedido: 1521879 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1521879 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo à nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos.@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. 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: 116,56 |

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1942,70

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/01/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.942,70	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400000768773	Nº DO DOCUMENTO 0519695/0	
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/01/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.942,70	NOSSO NÚMERO 13048400000768773		
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00768.773178 1 81290000194270

LOCAL DE PAGAMENTO: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 09/01/2020
CEDENTE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO 12/12/2019	NÚMERO DO DOCUMENTO 0519695/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/12/2019	NOSSO NÚMERO 13048400000768773
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.942,70

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 38,85)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/01/20

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 00768.773178 1 81290000194270

LOCAL DE PAGAMENTO: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 09/01/2020
CEDENTE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO 12/12/2019	NÚMERO DO DOCUMENTO 0519695/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/12/2019	NOSSO NÚMERO 13048400000768773
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.942,70

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 38,85)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/01/20

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753
PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

5119
700000-6

368
635
513
641

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:	COMERCIAL CIR RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R$ 3.443,07
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 1239899

Data / Hora da operação:	12/02/2020 15:34:45

Código da operação: 00103187
Chave de segurança: 372XVMZU7H2TAFXT

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

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. 1239899 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1267 7291 7800 0491 5500 1001 2398 9918 1914 6468

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		135190941868677 11/12/2019 20:56:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**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	11/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	11/12/2019
MUNICIPIO	**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
1239899/1	08/01/2020	1.147,58	1239899/2	15/01/2020	1.147,58	1239899/3	22/01/2020	1.147,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.443,07	619,75	0,00	0,00	3.443,07

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	3.443,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP. LTDA-ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00	VOLUME(S)		0,02633	96,825	96,825

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
029884	CATETER ANGIOCATH 20G (BD) L: 9149565 Q: 200,0000 V: 31/05/2024	90183929	500	5102	PC	200,00	1,10	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER ANGIOCATH 22G (BD) L: 9151598 Q: 400,0000 F: 30/06/19 V: 30/05/2024	90183929	500	5102	PC	400,00	1,10	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
015423	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX4,5M (NEVE PREMIUM IN) L: 1910000047 Q: 12,0000 F: 30/07/17 V: 30/09/2024/L: 1910000049 Q: 168,0000 F: 30/07/17 V: 30/09/2024	30059090	000	5102	RO	180,00	1,0413	187,43	187,43	33,74	0,00	18,00	0,00
011627	SCALP N.23G (BD) L: 9183472 Q: 400,0000 F: 30/07/19 V: 30/06/2024	90183999	500	5102	PC	400,00	1,19	476,00	476,00	85,68	0,00	18,00	0,00
028281	ELETRODO PARA ECG (3M) L: 1923800243 Q: 200,0000 F: 31/08/19 V: 31/08/2021	90181990	300	5102	PC	200,00	0,3327	66,54	66,54	11,98	0,00	18,00	0,00
015421	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX4,5M (NEVE PREMIUM IN) L: 1911000198 Q: 360,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2024	30059090	000	5102	RO	360,00	0,7064	254,30	254,30	45,77	0,00	18,00	0,00
029779	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (TALGE) L: TLL MI021 Q: 12.000,0000 F: 01/05/19 V: 01/05/2024	40151900	200	5102	PC	12.000,00	0,1499	1.798,80	1.798,80	323,78	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA [illegible] NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: [illegible] Pedido: 1521968 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1521968 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo na nota fiscal [illegible] receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no tel [illegible] 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

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 344307

RESERVADO AO FISCO

12.12.19
13 12 19

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2016
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 4472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ _____

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/01/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.147,58	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000768606	Nº DO DOCUMENTO 1239899/01	
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/01/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.147,58	NOSSO NÚMERO 17115360000768606		
SACADO IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00768.606170 3 81280000114758

LOCAL DE PAGAMENTO: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO: 08/01/2020
CEDENTE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO: 11/12/2019	NÚMERO DO DOCUMENTO: 1239899/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO: DM	ACEITE: N	DATA DO PROCESSAMENTO: 11/12/2019	NOSSO NÚMERO: 17115360000768606
USO DO BANCO	CARTEIRA: 17-019 / ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO: 1.147,58
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 22,95)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/01/20					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(=) VALOR COBRADO
SACADO: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 PONTAL - SP - CEP: 14180-000					CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SACADOR / AVALISTA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00768.606170 3 81280000114758

LOCAL DE PAGAMENTO: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO: 08/01/2020
CEDENTE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO: 11/12/2019	NÚMERO DO DOCUMENTO: 1239899/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO: DM	ACEITE: N	DATA DO PROCESSAMENTO: 11/12/2019	NOSSO NÚMERO: 17115360000768606
USO DO BANCO	CARTEIRA: 17-019 / ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO: 1.147,58
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 22,95)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/01/20					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(=) VALOR COBRADO
SACADO: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 PONTAL - SP - CEP: 14180-000					CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SACADOR / AVALISTA

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/12/2019 07:42

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1008

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **Data Ped:** 10/12/2019

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,1000	0,0000	0,0000	220,0000
Complemento do item BD					
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,1000	0,0000	0,0000	440,0000
Complemento do item					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	180,0000	1,0413	0,0000	0,0000	187,4340
Complemento do item NEVE					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	360,0000	0,7064	0,0000	0,0000	254,3040
Complemento do item					
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	120,0000	14,9900	0,0000	0,0000	1.798,8000
Complemento do item					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,1900	0,0000	0,0000	476,0000
Complemento do item BD					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,3327	0,0000	0,0000	66,5400
Complemento do item 3M					

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.443,0780
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
3.443,0780	0,0000	0,0000	3.443,0780

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

BB
5119
700000-6

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:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CM HOSPITALAR RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R$ 2.138,40
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 767722 767792 768057

Data / Hora da operação:	12/02/2020 15:33:31

Código da operação:	00102882
Chave de segurança:	9TRF5F0FNL35EG0F

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

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

Grupo MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 000767722
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0112 4201 6400 0157 5500 1000 7677 2210 0651 6466

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
135200053937039 21/01/2020 13:11:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

1073

REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
21/01/2020

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
17/02/2020
987,90

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
987,90	136,54	0,00	0,00	987,90

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	987,90

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
1	Diversos			4	4

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.
003774	XYLESTESIN 2% C/ VASO 10 FR 20ML ST PACK - CRISTALIA	30049043	000	5102	CX	1,0000	79,900000	79,90	79,90	0,00	14,38	0,00	18.00%	0.00%	1	19090244	01/03/2021	01/09/2019
018197	NEOCAINA 0,5% S/ VASO ST PACK C/10 F/A 20ML * - CRISTALIA	30049061	000	5102	CX	1,0000	220,000000	220,00	220,00	0,00	39,60	0,00	18.00%	0.00%	1	19060432	01/06/2022	01/06/2019

DIRETORIA
AP Nº
ADMINISTRAÇÃO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

C.P.D.

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 019876
1066
Nosso Pedido: 99A7TX

ALMOXARIFADO
POSTO FISCAL
23/01/2020
CONTROLE DE MERCADORIA

Pedido: 99A7TX
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
000000875074 (P)	1
Total	**1**

RESERVADO AO FISCO
OP:003
VALOR PAGO: R$ 987,90

NF-e
Nº 000767722
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000003242389

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. 000767722
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0112 4201 6400 0157 5500 1000 7677 2210 0651 6466

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
135200053937039 21/01/2020 13:11:45-03:00

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.
019876	OMEPRAZOL 40MG (GEN) IV 25F/A+DI L DE 10ML PO LIO F - CRISTALIA B	30049069	000	5102	CX	4,0000	172,000000	688,00	688,00	0,00	82,56	0,00	12.00%	0.00%	4	19040326	01/04/2021	01/04/2019

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 000767722	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **17/02/2020**	Valor do Documento **987,90**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **17/02/2020**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/01/2020	000767722	DM	N	21/01/2020	02/00000055985-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	02	R$			**987,90**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,98 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.005593 85000.225707 1 81680000098790**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **17/02/2020**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/01/2020	000767722	DM	N	21/01/2020	02/00000055985-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	02	R$			**987,90**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,98 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ___/___/___

ALMOXARIFADO ___/___/___

C. P. D. ___/___/___

ADMINISTRAÇÃO ___/___/___

AP Nº _____ ___/___/___

DIRETORIA ___/___/___

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

Grupo MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 000767792
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0112 4201 6400 0157 5500 1000 7677 9210 0671 6460

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
135200054373273 21/01/2020 14:50:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	21/01/2020

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
17/02/2020
264,00

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
264,00	47,52	0,00	0,00	264,00

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	264,00

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			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.
001681	LEVOFLOXACINO (L EVOTAC) IV 500MG C/6 BOLSAS 100M L * - CRISTALIA	30042099	000	5102	CX	2,0000	108,000000	216,00	216,00	0,00	38,88	0,00	18.00%	0.00%	2	18090247	01/09/2020	01/09/2018
209290	RIOHEX 0,2% 100 ML DERMO SUAVE S OL AQ TWIST OFF - RIOQUIMICA	29252923	000	5102	FRA	30,0000	1,600000	48,00	48,00	0,00	8,64	0,00	18.00%	0.00%	30	1903882	01/12/2021	01/12/2019

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1066
Nosso Pedido: 99A7TW

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 364,00

Pedido: 99A7TW
Rep.: 000395

N° da OS	Volumes
000000875073 (G)	1
000000875072 (P)	1
Total	**2**

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 23/01/2020
ALMOXARIFADO / /
C. P. D. 23/01/2020
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

FILIAL LONDRINA

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/01/2020 08:26

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1077

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 24/01/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Centro de Custo	Quantidade *	(Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total	Observação do Pedido
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou		(4) FARMÁCIA	100,0000	6,8800	0,0000	0,0000	688,0000	

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	688,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
688,0000	0,0000	0,0000	688,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2020 09:22

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 1073

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 23/01/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
29841- 1 LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML EV-BOLSA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	12,0000	18,0000	0,0000	0,0000	216,0000
Complemento do item					
45743- 2 XYLESTESIN 2% C/V FR 20 ML -FRASCO 20-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	10,0000	7,9900	0,0000	0,0000	79,9000
Complemento do item					
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% AQUOSA 100ML -FRASCO 100-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,6000	0,0000	0,0000	48,0000
Complemento do item					
78682- 2 NEOCAINA 0,5% S/V 20 ML-FRASCO-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	10,0000	22,0000	0,0000	0,0000	220,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 563,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
563,9000	0,0000	0,0000	563,9000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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. 000768057
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0112 4201 6400 0157 5500 1000 7680 5710 0058 5921

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/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200055764135 21/01/2020 21:41:24-03:00
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	21/01/2020

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
17/02/2020
886,50

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
480,50	86,49	0,00	0,00	886,50

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	886,50

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
15	Diversos			70	70

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.
000680	ATADURA ALG. ORT . 10CM X 1,0M PC T 12 CREMER - CR EMER	30059090	500	5102	PCT	30,0000	5,400000	162,00	162,00	0,00	29,16	0,00	18.00%	0.00%	30	775081929	01/07/2024	01/07/2019
001058	HASTES FLEXIVEIS CX 75 UND - CREM ER	56012190	060	5405	CX	12,0000	2,000000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	12	3094	01/09/2022	01/09/2019
003123	SONDA ASP TRAQ N	90183929	000	5102	PCT	5,0000	9,500000	47,50	47,50	0,00	8,55	0,00	18.00%	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]/2022	01/10/2019

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 886,50

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): 201504
ICMS RETIDO POR ST CONF ART 313-F DO RICMS-SP - Produto(s): 001058
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 019087
1069
Nosso Pedido: 99A7Z2

Pedido: 99A7Z2
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
000000875321 (G)	13
000000875320 (P)	2
Total	**15**

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000768057
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000003244200

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. 000768057
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0112 4201 6400 0157 5500 1000 7680 5710 0058 5921

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/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200055764135 21/01/2020 21:41:24-03:00

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.
	08 EMBRAMED PCT C/20 2310P - EMB RAMED																	
018243	CATETER TIPO OCU LOS P/OXIG AD 1, 4M PCTE 20 2807P - EMBRAMED	90183929	000	5102	PCT	5,0000	17,200000	86,00	86,00	0,00	15,48	0,00	18.00%	0.00%	5	1900047130	31/10/2022	01/11/2019
019087	SISTEMA DRENAGEM TORAX 2L C/DRENO N38 BIOKIT - BI ONAL	90183929	040	5102	UN	2,0000	36,000000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	KD031019	16/09/2022	16/09/2019
019780	ATADURA CREPE 06 CMX4,5M(1,8M) 13 F PCT C/06 CYSNE - CREMER	30059090	000	5102	PCT	50,0000	3,700000	185,00	185,00	0,00	33,30	0,00	18.00%	0.00%	50	454301938	01/09/2024	01/09/2019
201504	ATADURA GESSO CY SNE 10CMX3M CREM ER - CREMER	90211099	540	5102	CX	10,0000	31,000000	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	10	080261936	01/09/2022	01/09/2019

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 23/01/2020 Sotrino
ALMOXARIFADO / /
C. P. D. 23/01/2020 Edivaldo
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA / /
DIRETORIA / /

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	3376-6/00002257-8	000768057	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **17/02/2020**	Valor do Documento **886,50**	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento
17/02/2020

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário
3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/01/2020	000768057		DM	N	21/01/2020	02/00000058201-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**886,50**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,77 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.005825 01000.225704 7 81680000088650**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento
17/02/2020

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário
3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/01/2020	000768057		DM	N	21/01/2020	02/00000058201-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**886,50**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,77 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ___/___/___

ALMOXARIFADO ___/___/___

C. P. D. ___/___/___

ADMINISTRAÇÃO ___/___/___

AP Nº _____ ___/___/___

DIRETORIA ___/___/___

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2020 09:24

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1069

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 21/01/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4040- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.8-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,4750	0,0000	0,0000	47,5000
Complemento do item EMBRAMED					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,6167	0,0000	0,0000	185,0100
Complemento do item					
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	360,0000	0,4500	0,0000	0,0000	162,0000
Complemento do item					
50210- 1 ATADURA GESSADA 10CM-UND-CREMER S.A	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,5500	0,0000	0,0000	310,0000
Complemento do item					
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,8600	0,0000	0,0000	86,0000
Complemento do item					
63782- 1 COTONETES COM HASTES FLEXIVEIS CAIXA COM	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	12,0000	2,0000	0,0000	0,0000	24,0000
Complemento do item					
74214- 1 KIT DE DRENAGEM DE TORAX N.38-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	2,0000	36,0000	0,0000	0,0000	72,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	886,5100
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
886,5100	0,0000	0,0000	886,5100

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

BB
1916
7143-9
12.420.164/0003-19

2.138,40

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:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CM HOSPITALAR CTL
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R$ 5.140,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 2001314 2002307 2009443 2009410 2009590

Data / Hora da operação:	12/02/2020 15:30:37

Código da operação:	00102138
Chave de segurança:	ZHMEU920S7RWNJ65

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

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

Grupo MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 002001314
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0112 4201 6400 0319 5500 1002 0013 1410 0422 3532

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152202816078443 07/01/2020 00:23:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

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
06/01/2020

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
30/01/2020
596,00

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
496,65	59,60	0,00	0,00	596,00

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	596,00

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
4	Diversos			19	19

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.
000543	FRALDA ADULTO EG CONFORT MASTER F ARDO 08PCT C/07U N - CONFORT MAST ER	96190000	520	6108	UN	3,0000	88,000000	264,00	219,99	0,00	26,40	0,00	12.00%	0.00%	3	301219	30/12/2021	30/12/2019
200364	DICLOFENACO SODI CO 25MG/ML (GEN) CX C/100 AMP 3	30039047	020	6108	CX	4,0000	83,000000	332,00	276,66	0,00	33,20	0,00	12.00%	0.00%	4	19101180	01/10/2021	01/10/2019

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 200364; 000543
Nosso Pedido: A0F3QK - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 15.84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: A0F3QK
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
600002018474 (P)	1
600002018475 (G)	3
Total	**4**

RESERVADO AO FISCO
OP.003
VALOR PAGO: R$ 596,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 08.01.19 Edvaldo
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

NF-e
Nº 002001314
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000003222047

TICKET

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

DANFE

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

N. 002001314
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0112 4201 6400 0319 5500 1002 0013 1410 0422 3532

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152202816078443 07/01/2020 00:23:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

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.
	ML - HYPOFARMA																	

Banco Itaú S.A. 341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	2938/28859-0	002001314	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	30/01/2020	596,00	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Banco Itaú S.A. 341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **30/01/2020**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/01/2020	002001314		DM	N	06/01/2020	109/00606567-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109	R$				**596,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,19 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 **34191.09008 60656.772930 82885.900009 6 81500000059600**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **30/01/2020**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/01/2020	002001314		DM	N	06/01/2020	109/00606567-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109	R$				**596,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,19 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/01/2020 08:30

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1052

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 23/12/2019

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Quantidade *	(Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		400,0000	0,8300	0,0000	0,0000	332,0000
Complemento do item						
71122- 2 FRALDA GERIATRICA TAMANHO GG -FARDO-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		3,0000	88,0000	0,0000	0,0000	264,0000
Complemento do item						

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens:	596,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
596,0000	0,0000	0,0000	596,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 002002307
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0112 4201 6400 0319 5500 1002 0023 0710 0475 4554

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152202820943172 08/01/2020 17:34:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

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
08/01/2020

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
04/02/2020
996,00

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
829,97	99,60	0,00	0,00	996,00

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	996,00

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
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.
020414 G	RHOPHYLAC 300MCG (G) - CSL BEHRIN G	30021590	720	6108	SR	4,0000	249,000000	996,00	829,97	0,00	99,60	0,00	12.00%	0.00%	4	P100112787	11/06/2022	12/06/2019

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C. P. D. 09/01/20 Eduardo
ADMINISTRAÇÃO
AP N°
DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 020414
1055
Nosso Pedido: A0F55C - IE DIFAL/DESTINO N:809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 59.76. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: A0F55C
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
600002020571 (P)	1
Total	**1**

RESERVADO AO FISCO
OP:003
VALOR PAGO: R$ 996,00

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	3376-6/00002257-8	002002307	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **04/02/2020**	Valor do Documento **996,00**	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento **04/02/2020**
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 08/01/2020	Nro.Documento 002002307		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/01/2020	Nosso Número 02/00000049421-3
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **996,00**
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ 1,99 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.004943 21000.225702 1 81550000099600**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento **04/02/2020**
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 08/01/2020	Nro.Documento 002002307		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/01/2020	Nosso Número 02/00000049421-3
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **996,00**
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ 1,99 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/01/2020 15:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1055

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 08/01/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM - (4) FARMÁCIA	Entregou 4,0000	249,0000	0,0000	0,0000	996,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	996,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
996,0000	0,0000	0,0000	996,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Grupo MAFRA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 002009443
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0112 4201 6400 0319 5500 1002 0094 4310 0826 6183

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152202856318016 21/01/2020 21:02:58-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 — INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	55.110.753/0001-41	21/01/2020

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
17/02/2020
1.796,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.496,61	179,60	0,00	0,00	1.796,00

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	1.796,00

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
3	Diversos			20	20

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.
002694	HIOSCINA COMPOST A (HYPOCINA) C/5 0 AMP 5ML - HYPO FARMA	30044990	020	6108	CX	9,0000	[illegible]	629,98	0,00	0,00	75,60	0,00	12.00%	0.00%	9	19090925	30/09/2021	01/10/2019
005489	DIPIRONA 500MG/M L (GEN) C/120 AM P VD 2ML - TEUTO	30049069	520	6108	CX	16,0000	65,0000	866,63	0,00	104,00	0,00	0,00	12.00%	0.00%	16	26583876	01/06/2021	01/06/2019

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1796,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 23/01/2020
ALMOXARIFADO
C. P. D. 24/01/2020
ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 005489; 002694
1066
Nosso Pedido: A0FAGV - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 45.36. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: A0FAGV
Rep.: 000395
Nº da OS
600002028223 (G)
600002028222 (P)

Volumes
2
1
2
Total

RESERVADO AO FISCO

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	3376-6/00002257-8	002009443	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **17/02/2020**	Valor do Documento **1.796,00**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento **17/02/2020**
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 21/01/2020	Nro.Documento 002009443		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/01/2020	Nosso Número 02/00000058106-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **1.796,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,59 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.005817 06000.225703 3 81680000179600**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento **17/02/2020**
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 21/01/2020	Nro.Documento 002009443		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/01/2020	Nosso Número 02/00000058106-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **1.796,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,59 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ___/___/___

ALMOXARIFADO ___/___/___

C. P. D. ___/___/___

ADMINISTRAÇÃO ___/___/___

AP Nº _____ ___/___/___

DIRETORIA ___/___/___

Grupo MAFRA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 002009410
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0112 4201 6400 0319 5500 1002 0094 1010 0380 2434

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152202856157811 21/01/2020 19:59:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

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
21/01/2020

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
17/02/2020
991,20

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
849,67	90,59	0,00	0,00	991,20

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	991,20

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			4	4

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.
002163 G	INSULINA HUMANA (INSUNORM R) (G) 100UI REGULAR- - ASPEN	30043100	300	6108	FRA	6,0000	23,700000	142,20	142,20	0,00	5,69	0,00	4.00%	0.00%	6	BF19002428	30/06/2021	01/07/2019
020414 G	RHOPHYLAC 300MCG (G) - CSL BEHRIN G	30021590	720	6108	SR	3,0000	249,000000	747,00	622,48	0,00	74,70	0,00	12.00%	0.00%	3-P 18012787	11/06/2022	12/06/2019
203123	MIDAZOLAM (B1) 5	30049099	020	6108	CX	6,0000	17,000000	102,00	84,99	0,00	10,20	0,00	12.00%	0.00%	6	7523104	01/10/2022	01/10/2019

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 991,20

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 23 01 2020
ALMOXARIFADO
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 020414; 203123
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 002163
1066
Nosso Pedido: A0FAGX - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 64.73. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: A0FAGX
Rep.: 000395
Nº da OS
600002028224 (P)

Volumes
2
Total
2

NF-e
Nº 002009410
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000003243830

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 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. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

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

N. 002009410
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0112 4201 6400 0319 5500 1002 0094 1010 0380 2434

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152202856157811 21/01/2020 19:59:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

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.
	0MG /ML (GEN) C/ 5 AMP 10ML - TEU TO																	

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 002009410	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **17/02/2020**	Valor do Documento **991,20**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento **17/02/2020**
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 21/01/2020	Nro.Documento 002009410	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/01/2020	Nosso Número 02/00000057831-P
Uso do Banco	Carteira 02 / Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **991,20**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,98 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.005783 31000.225701 3 81680000099120**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento **17/02/2020**
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 21/01/2020	Nro.Documento 002009410	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/01/2020	Nosso Número 02/00000057831-P
Uso do Banco	Carteira 02 / Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **991,20**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,98 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	/ /	
C. P. D.	/ /	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2020 09:19

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 1066

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 21/01/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.920,0000	0,5416	0,0000	0,0000	1.039,8720
Complemento do item					
23048- 1 BULT. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML -	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	450,0000	1,6800	0,0000	0,0000	756,0000
Complemento do item					
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM -	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	3,0000	249,0400	0,0000	0,0000	747,1200
Complemento do item					
28058- 3 INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML FR 10ML-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	6,0000	23,7000	0,0000	0,0000	142,2000
Complemento do item					
32244- 1 MIDAZOLAM 50 MG/10 ML FR-AMPOLA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0000	3,4000	0,0000	0,0000	102,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.787,1920

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
2.787,1920	0,0000	0,0000	2.787,1920

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Grupo MAFRA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 002009590
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0112 4201 6400 0319 5500 1002 0095 9010 0381 8434

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152202856416587 21/01/2020 22:09:40-03:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
21/01/2020

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
17/02/2020
760,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
413,98

VALOR DO ICMS
49,68

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
760,80

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
760,80

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 760,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR S

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
4

ESPÉCIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
11

PESO LIQUIDO
11

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.
000493	INTRACATH 19G 8 " VERDE 785901 - ARGON MEDICAL	90183929	140	6108	UN	2,0000	44,000000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	11251672	11/04/2024	11/04/2019
003050	INTRACATH 16G 12 " AMARELO 785903 - ARGON MEDICAL	90183929	140	6108	UN	2,0000	44,000000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	11248565	25/02/2024	25/02/2019
016179	INTRACATH 22GA 8" AZUL 785902	90183929	140	6108	UN	2,0000	44,000000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	2	11228201	31/08/2023	01/01/2018

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 003050; 000493; 016179
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 017580
1069
Nosso Pedido: A0FAT0 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 29.81. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Pedido: A0FAT0
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
600002028720 (G)	3
600002028719 (P)	1
Total	4

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 23/01/2020
ALMOXARIFADO / /
C. E. D. 23/01/2020
ADMINISTRAÇÃO / /
AP Nº / /
DIRETORIA / /

NF-e
Nº 002009590
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000003244245

TICKET

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

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

N. 002009590
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0112 4201 6400 0319 5500 1002 0095 9010 0381 8434

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152202856416587 21/01/2020 22:09:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

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.
017580	- ARGON MEDICAL ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% (R IOHEX) RIOQUIMIC A - RIOQUIMICA	30051010	020	6108	UN	240,0000	2,070000	496,80	413,98	0,00	49,68	0,00	12.00%	0.00%	240	1903683	01/11/2022	01/11/2019

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 002009590	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento **17/02/2020**	Valor do Documento **760,80**	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as caracteristicas acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **17/02/2020**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/01/2020	002009590		DM	N	21/01/2020	02/00000058351-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**760,80**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,52 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.005833 51000.225709 3 81680000076080**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **17/02/2020**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/01/2020	002009590		DM	N	21/01/2020	02/00000058351-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**760,80**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,52 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	/ /	
ALMOXARIFADO	/ /	
C. P. D.	/ /	
ADMINISTRAÇÃO	/ /	
AP Nº	/ /	
DIRETORIA	/ /	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/01/2020 09:25

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 1074

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 23/01/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Quantidade *	Situação do Item / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX- (4) FARMÁCIA	240,0000	Não Entregou 2,0700	0,0000	0,0000	496,8000
Complemento do item					
73261- 1 INTRACATH ADULTO 16G AMARELO-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou 44,0000	0,0000	0,0000	88,0000
Complemento do item					
73313- 1 INTRACATH INFANTIL 19G VERDE-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou 44,0000	0,0000	0,0000	88,0000
Complemento do item					
73349- 1 CATETER INTRACATH 22G AZUL-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou 44,0000	0,0000	0,0000	88,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 760,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
760,8000	0,0000	0,0000	760,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

BB
1916-x
7143-9
12.420.164 0003-19

S.140,00

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:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R$ 7.835,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 6945 6936 6907 6913 6909 6908 6906

Data / Hora da operação:	11/02/2020 11:43:07

Código da operação: 00161025

Chave de segurança: 6QWC3F8Q0JA5WPRW

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

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/12/2019 VALOR TOTAL: 544,10
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL
ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006906 SÉRIE 1
__/__/____		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006906
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069061001576885

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135190936609014 10/12/2019 16:30:53

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	10/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:30:53

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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
				544,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					544,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	1ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,282	8,9938	11,53					
275408	1ABACAXI GRAUDO	08043000	040	5929	UN	4,000	6,9900	27,96					
24	1ABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5929	KG	6,205	4,6801	29,04					
208	1ALHO ROXO KG	07032090	040	5929	KG	2,248	19,9911	44,94					
277	1BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	4,656	4,9893	23,23					
307	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	14,573	4,4898	65,43					
79	1BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,990	1,9900	5,95					
314	1BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	3,060	2,6895	8,23					
4084	1BROCOLIS UND	07041000	040	5929	UN	3,000	5,9900	17,97					
321	1CABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	5,332	2,9895	15,94					
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	7,360	1,9905	14,65					
420	1CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,670	2,9895	19,94					
444	1CHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	6,615	4,9796	32,94					
543	1LARANJA PERA KG	08051000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	8,77					
574	1LIMAO TAITIII KG	08055000	040	5929	KG	3,232	3,9913	12,90					

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 544,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rec. ECF: 8 - COO: 250568, 250891 / ECF: 10 - COO: 354390, 355057
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Darci F. Silva
CRN3/T 101436
Sup. Adm. SND

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/12/2019 VALOR TOTAL: 544,10 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006906 SÉRIE 1
__/__/____		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006906
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069061001576885

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135190936609014 10/12/2019 16:30:53

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	10/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:30:53

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
611	1MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,620	2,9885	7,83					
635	1MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	4,868	2,4897	12,12					
659	1MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	2,120	12,9906	27,54					
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	4,412	2,4909	10,99					
819	1PEPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5929	KG	2,518	4,4917	11,31					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,201	2,4898	5,48					
12423	1TOMATE DEBORA KG	07020000	040	5929	KG	10,390	4,9904	51,85					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,368	8,9907	21,29					
48	1VERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	6,000	3,5900	21,54					
6521	1VERDURA COUVE	07049000	040	5929	UN	1,000	3,5900	3,59					
72861	OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	6,000	5,1900	31,14					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/12/2019 VALOR TOTAL: 2.713,56 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006908 SÉRIE 1
__/__/____		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006908
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069081001576901

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135190936661298 10/12/2019 16:39:55

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	10/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:39:55

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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
425,63	65,49			2.713,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.713,56

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
122771	ACUCAR DOCE VIDA 5K	17019900	060	5929	UN	24,000	8,9900	215,76					
70959	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5929	UN	2,000	5,4900	10,98	10,98	1,98		18,00	
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	11081200	000	5929	UN	5,000	8,4900	42,45	42,45	7,64		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5929	UN	12,000	13,5900	163,08					
1037487	AZEIT.TOZZI SACHE 100G PRETA C/CAROCO	20057000	060	5929	UN	3,000	3,6900	11,07					
1012644	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CAROCO	20057000	060	5929	UN	3,000	5,9900	17,97					
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15091000	060	5929	UN	1,000	20,9900	20,99					
27861	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	19053100	060	5929	UN	10,000	4,9900	49,90					
28004	BISC.MARILAN 400G MAIZENA	19053100	060	5929	UN	15,000	4,9900	74,85					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5929	UN	50,000	9,4900	474,50					
1023572	CALDO MAGGI 57G CARNE	21041011	000	5929	UN	10,000	1,7900	17,90	17,90	3,22		18,00	
1023589	CALDO MAGGI 57G GALINHA	21041011	000	5929	UN	10,000	1,7900	17,90	17,90	3,22		18,00	
26123	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	060	5929	UN	15,000	1,9000	28,50					
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	8,000	7,9900	63,92					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	[illegible]	060	5929	UN	[illegible]	6,3800	25,52					

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2713,56

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. EGF: 8 - COD: 250895, 251960
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Darci F. Silva
CRN3 101436
Sup.Adm SND

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/12/2019 VALOR TOTAL: 2.713,56 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL . ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 . BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 . CIDADE: PONTAL . ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006908 SÉRIE 1
___/___/_____		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006908
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069081001576901

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135190936661298 10/12/2019 16:39:55

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	10/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:39:55

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5929	UN	6,000	5,4900	32,94	32,94	5,93		18,00	
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5929	UN	20,000	3,4900	69,80	69,80	12,56		18,00	
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	040	5929	UN	6,000	3,9900	23,94					
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5929	UN	3,000	3,9900	11,97	11,97	0,84		7,00	
1032338	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	30,000	6,7500	202,50					
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G	21023000	000	5929	UN	1,000	2,6500	2,65	2,65	0,48		18,00	
1013276	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	7,000	1,4900	10,43	10,43	1,88		18,00	
1011302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5929	UN	7,000	1,4900	10,43	10,43	1,88		18,00	
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	7,000	1,4900	10,43	10,43	1,88		18,00	
116442	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079910	060	5929	UN	2,000	2,2900	4,58					
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	120,000	2,6800	321,60					
32117	LEITE COND.MOCA 395G LATA	04029900	060	5929	UN	2,000	5,1500	10,30					
23238	MAC.BASILAR VERDE 500G PARAFUSO	19021900	000	5929	UN	6,000	2,8500	17,10	17,10	1,20		7,00	
23276	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	19021900	000	5929	UN	10,000	2,8500	28,50	28,50	2,00		7,00	
23993	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5929	UN	2,000	6,1500	12,30					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$_____

RESERVADO AO FISCO

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/12/2019 VALOR TOTAL: 2.713,56 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS. 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006908 SÉRIE 1
__/__/____		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006908
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069081001576901

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135190936661298 10/12/2019 16:39:55

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	10/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:39:55

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
83102	MARG QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5929	UN	36,000	5,8900	212,04					
208161	MOLHO TOM.SALSARETTI 340G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	12,000	1,9900	23,88					
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	40,000	3,6900	147,60					
164481	PACOCA BALATORE 1K EMBRULHADA	20079990	000	5929	UN	1,000	19,9900	19,99	19,99	3,60		18,00	
113908	PACOCA BALATORE 200G EMBRULHADA	20079990	060	5929	UN	2,000	4,9900	9,98					
95600	QUEIJO RAL.MATILAT 50G	04062000	000	5929	UN	6,000	3,7500	22,50	22,50	2,70		12,00	
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5929	UN	6,000	3,4500	20,70	20,70	1,45		7,00	
27489	SUCO MAGUARY 500ML CAJU	20093100	000	5929	UN	18,000	3,7900	68,22	68,22	12,28		18,00	
213080	SUCO MAGUARY 500ML GOIABA	20098990	060	5929	UN	9,000	6,9900	62,91					
27502	SUCO MAGUARY 500ML UVA	20096100	060	5929	UN	16,000	6,8900	110,24					
149280	VINAGRE BELMONT 750ML BRANCO	22090000	000	5929	UN	6,000	1,7900	10,74	10,74	0,75		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/12/2019 VALOR TOTAL: 856,11 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006909 SÉRIE 1
__/__/____		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006909
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069091001576917

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135190936670289 10/12/2019 16:41:29

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	10/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:41:29

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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
496,84	89,44			856,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					856,11

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1012682	0PANO MULTIUSO LIFE CLEAN 28X300MT BRANCO	56031290	000	5929	UN	1,000	98,7600	98,76	98,76	17,78		18,00	
57516	AGUA SANITARIA QBOA 2L	28289011	060	5929	UN	4,000	6,9900	27,96					
55420	DETERG YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5929	UN	48,000	1,8200	87,36					
57653	ESPONJA DE SCOTCH BRITE 3UN MULTIUSO	68053090	060	5929	UN	5,000	6,4900	32,45					
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5929	UN	15,000	3,4900	52,35	52,35	9,42		18,00	
57554	LA ACO BOMBRIL 60G	73231000	000	5929	UN	14,000	2,1000	29,40	29,40	5,29		18,00	
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5929	UN	24,000	2,4900	59,76					
110488	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7.5M	76072000	000	5929	UN	2,000	6,9900	13,98	13,98	2,52		18,00	
149976	PILHA DURACELL C2 MEDIA	85061010	000	5929	UN	2,000	25,9000	51,80	51,80	9,32		18,00	
73332	PILHA ENERGIZER MAX AAA2	85061010	000	5929	UN	10,000	10,9000	109,00	109,00	19,62		18,00	
94764	PILHA PANASONIC AA4 ALCALINA	85061010	000	5929	UN	5,000	10,5000	52,50	52,50	9,45		18,00	
89203	PILHA RAYOVAC AMARELINHAS C2 MEDIA	85061020	000	5929	UN	6,000	8,9500	53,70	53,70	9,67		18,00	
56977	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	34011900	000	5929	UN	2,000	7,4900	14,98	14,98	2,70		18,00	
1050486	SABAO PO OMO 800G LAVAGEM PERFEITA	34022000	060	5929	UN	4,000	9,4800	37,92					
238083	SACO MN CONF ALVEJADO COMBATE	63071000	060	5929	UN	10,000	6,9900	69,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. ECF: 8 - COO: 250877, 250897
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 856,11

Darci P. Silva
CRN3/T 101436
Sup. Adm. SND

RESERVADO AO FISCO

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/12/2019 VALOR TOTAL: 856,11
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006909 SÉRIE 1
__/__/____		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006909
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069091001576917

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135190936670289 10/12/2019 16:41:29

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	10/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:41:29

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
144285	SAPOLIO RADIUM 250G CLASSICO	34054000	000	5929	UN	3,000	6,7900	20,37	20,37	3,67		18,00	
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48189090	060	5929	UN	8,000	5,4900	43,92					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/12/2019 VALOR TOTAL: 535,11 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006913 SÉRIE 1
/ /		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006913
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069131001578106

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135190943656313 12/12/2019 10:58:08

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	12/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	12/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	10:58:08

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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
				535,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					535,11

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	1ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,454	7,7923	11,33					
275408	1ABACAXI GRAUDO	08043000	040	5929	UN	4,000	6,9900	27,96					
24	1ABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5929	KG	5,812	7,1903	41,79					
277	1BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,732	7,1892	26,83					
307	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	12,475	4,7904	59,76					
79	1BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,040	3,5882	7,32					
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	12,210	4,7903	58,49					
420	1CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,985	2,3894	16,69					
444	1CHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	6,585	5,9894	39,44					
543	1LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,634	2,1493	9,96					
574	1LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,360	4,1905	14,08					
611	1MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,962	3,5888	10,63					
635	1MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	4,382	2,9895	13,10					
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,666	2,3895	8,76					
710	1MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	14,135	2,1500	30,39					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. SCF: 8 - COO: 249552, 252198
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 535,11

Darci F. Silva
CRN3/T 101436
Sup. Adm. SND

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/12/2019 VALOR TOTAL: 535,11
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006913 SÉRIE 1
__/__/____		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006913
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069131001578106

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135190943656313 12/12/2019 10:58:08

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	12/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	12/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	10:58:08

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
819	1PEPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,644	5,3893	8,86					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,758	2,9913	8,25					
8211	1SALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	33,0000	33,00					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	10,630	4,7902	50,92					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,340	8,9915	21,04					
48	1VERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,000	3,5900	14,36					
109	1VERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	2,000	3,5900	7,18					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5929	UN	3,000	4,9900	14,97					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Darci F. Silva CRN3/T 101436 Sup.Adm. SND	

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/12/2019 VALOR TOTAL: 2.397,36 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006907 SÉRIE 1
__/__/____		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006907
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069071001576890

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135190936616235 10/12/2019 16:32:08

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	10/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:32:08

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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
2.240,00	109,64			2.397,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.397,36

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6064	4ACEM BOVINO MOIDO KG	02013000	000	5929	KG	13,920	19,9899	278,26	278,26	12,52		4,50	
1458	4CONTRA FILE C/NOIX KG CAIXA	02013000	000	5929	KG	6,475	44,9498	291,05	291,05	13,10		4,50	
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	02013000	000	5929	KG	11,620	35,9802	418,09	418,09	18,81		4,50	
5364	4MUSCULO TRASEIRO DESOSSA	02013000	000	5929	KG	3,040	23,7895	72,32	72,32	3,25		4,50	
12263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5929	KG	12,585	27,9897	352,25	352,25	15,85		4,50	
3391	5FRANGO COXA SOBRECOXA INTERFOLHADA KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	18,780	8,9899	168,83	168,83	7,60		4,50	
3421	5FRANGO COXINHA ASA S/TEMPERO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	6,460	12,4907	80,69	80,69	3,63		4,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	18,271	9,6897	177,04	177,04	7,97		4,50	
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG (VENDA)	16010000	060	5929	KG	4,102	11,9893	49,18					
11679	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA (VENDA)	16010000	060	5929	KG	2,362	19,8010	46,77					
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	040	5929	KG	1,054	33,5958	35,41					
264792	CHARQUE MONTANA 500G DIANTEIRO	02102000	000	5929	UN	10,000	15,6900	156,90	156,90	7,06		4,50	
1028799	FILE TILAPIA AURORA 800G	03046100	000	5929	UN	6,000	31,6500	189,90	189,90	13,29		7,00	
8532	MUSSARELA PECA KG	04061010	000	5929	KG	1,988	27,5000	54,67	54,67	6,56		12,00	
3186	PRESUNTO SEARA KG	16010000	060	5929	KG	1,028	25,2918	26,00					

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2.397,36

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. ECF: 13 - COO: 58904
Conforme Artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Darci F. Silva
CRN3/101436
Sup. Adm. SND

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/12/2019 VALOR TOTAL: 339,15
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL ,
ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006936 SÉRIE 1
/ /		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006936
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069361001584992

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135190972698892 20/12/2019 17:45:01

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	20/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	20/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	17:45:01

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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
				339,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					339,15

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
62	1ABACAXI PECA	08043000	040	5929	UN	2,000	4,7900	9,58					
24	1ABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5929	KG	5,652	7,1904	40,64					
208	1ALHO ROXO KG	07032090	040	5929	KG	1,264	29,8972	37,79					
277	1BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	2,150	7,1907	15,46					
307	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	8,935	5,9899	53,52					
79	1BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,590	3,5867	5,38					
314	1BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,892	2,9915	5,66					
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	6,095	3,5898	21,88					
420	1CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,084	3,5895	11,07					
543	1LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	4,102	2,7499	11,28					
574	1LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	1,676	3,5919	6,02					
611	1MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,688	4,1890	11,26					
635	1MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	4,210	2,9905	12,59					
819	1PEPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,124	5,3915	6,06					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	9,065	5,3900	48,86					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
Ref. ECF: 9 - COO: 209904 / BCF: 10 - COO: 136739, 14:52:00
Contribuinte Substituído
Cobrança / Pagamento conforme Cupom Fiscal
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 339,15

Darci F. Silva
CRN3/T 101436
Sup. Adm. SND

RESERVADO AO FISCO

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/12/2019 VALOR TOTAL: 339,15 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006936 SÉRIE 1
/ /		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006936
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069361001584992

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135190972698892 20/12/2019 17:45:01

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	20/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	20/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	17:45:01

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,014	11,9911	24,15					
48	1VERDURAS FOLHA	07051900	040	5929	UN	3,000	3,5900	10,77					
147	ZZ1VERDURA RUCULA	07049000	040	5929	UN	2,000	3,5900	7,18					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Darci A Silva CRNS/T 101436 Sup.Adm. SND	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/12/2019 VALOR TOTAL: 450,05
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000006945 SÉRIE 1
__/__/____		

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000006945
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35191210228189000128550010000069451001587427

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135190982583792 26/12/2019 16:43:11

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	26/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	26/12/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	16:43:11

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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
				450,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					450,05

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
62	1ABACAXI PECA	08043000	040	5929	UN	6,000	6,9500	41,70					
24	1ABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5929	KG	4,368	7,7908	34,03					
208	1ALHO ROXO KG	07032090	040	5929	KG	1,118	29,9016	33,43					
277	1BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,838	6,9906	26,83					
307	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	10,758	4,9898	53,68					
79	1BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,436	2,9875	4,29					
314	1BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,622	2,9901	4,85					
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	5,366	3,6899	19,80					
420	1CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,812	3,6908	17,76					
543	1LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,246	2,7907	14,64					
574	1LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,374	3,6900	12,45					
611	1MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4,2888	7,90					
666	1MANGA PALMER KG	[illegible]	[illegible]	[illegible]	KG	3,858	2,9912	11,54					
765	1MORANGA KG	07031019	040	5929	KG	[illegible]	3,9897	50,51					
8211	1SALSA INDUSTRIAL	07108000	040	[illegible]	[illegible]	1,000	33,0000	33,00					

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 450,05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. ECF: 10 - COO: 357741 / ECF: 13 - COO: 63574
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Darci Silva
CRNB/T 101436
Sup. Adm. SND

Powered by Arius Sistemas

Brochure

23324

28155-7

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 SICCHIERI PADARIA LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R$ 3.298,76
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 148 205

Data / Hora da operação:	12/02/2020 11:07:07

Código da operação:	00144087
Chave de segurança:	Q9LZUYZNJUUU9QS1

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$ 1.624,00	NF-e Nº: 000.000.148 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 000.000.148
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1105 6350 8300 0109 5500 1000 0001 4810 8389 3497

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	135190898785313 - 29/11/2019 17:06:22

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	29/11/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	29/11/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pontal	(00) 00000-0000	SP		17:05:49

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	1.624,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,41	1.624,00

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	95,0000	9,9000000000	940,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,49
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	35,0000	9,9000000000	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,60
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
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	5,0000	8,0000000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1624,00

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
Codigo: 848 - Estacao: 130 www.nox.com.br Darci F Silva CRNB/T 101436 Sup. Adm SND	

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.674,76	NF-e Nº: 000.000.205 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 000.000.205 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3519 1205 6350 8300 0109 5500 1000 0002 0510 8389 4061 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	135190984647501 - 27/12/2019 10:51:26

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	27/12/2019
ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 27/12/2019
MUNICÍPIO: Pontal	FONE/FAX: (00) 00000-0000	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 10:51:13

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	1.674,76

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	225,24	1.674,76

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	94,0000	9,9000000000	930,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,16
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	36,0000	9,9000000000	356,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,93
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	27,0000	9,9000000000	267,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,95
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	5,0000	8,0000000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38
39	rosca doce	19059090	0 400	5102	PC	5,4000	14,900000000	80,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,82

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1674,76

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 01/02/2020	

Darci F. Silva
CRN3/T 101436
Sud Arch SND

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 / 00000022105-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Valor:	R$ 902,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 971

Data / Hora da operação:	11/02/2020 14:39:37

Código da operação: 00102013

Chave de segurança: HN7TK3P8CGK2VLFT

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

NOTA FISCAL Nº 000971

RECEBEMOS DE COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Rua: CAPITAO SALOMAO,1081 - ANEXO A
CAMPOS ELISEOS — Ribeirão Preto
SP 14080-210 — 1636104155
colafort@colafort.com.br — www.colafort.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000971
SÉRIE: 1 — PÁGINA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0232 2889 8900 0177 5500 1000 0009 7115 1571 7245

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
797.438.856.118		32.288.989/0001-77	135200111755230 10/02/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
Rua: ANANIAS COSTA FREITAS,753	CENTRO	14180-000	10/02/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pontal	16 3953-1716	SP	-	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/02/2020	902.50												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	902.50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	902.50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RETIRA	1 - DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa		0	39.000	39.000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00	0.00	0.00	0.00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
710-01-0007	Etiqueta Couche Bca Dim 27x15x3 Rl 45m	48219000	0102	5.102	RL	20.0000	15.8000	316.00	0.00	0.00	0.00	0	0
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 Rl 45m	48219000	0102	5.102	RL	30.0000	15.8000	474.00	0.00	0.00	0.00	0	0
761-01-0015	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	96121019	0102	5.102	RL	15.0000	7.5000	112.50	0.00	0.00	0.00	0	0

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
RECEBIDO
CONFERIDO
ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 902,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP
Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
Permite o aproveitamento do Credito de ICMS no valor de R$ 11,28
Correspondente a Aliquota de 1,25% nos termos do Art 23 da LC 123/2006

Informações Adicionais de Interesse do Fisco:
Sra Lucia
Depositar BBrasil Ag 6504-8 c/c 22105-8

RESERVADO AO FISCO

14 02 2020 Eduardo

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/02/2020 15:22

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1113

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA **Data Ped:** 05/02/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** A VISTA **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4458- 1 ETIQUETA COD. BARRA 2,7X1,5X3 ROLO-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	20,0000	15,8000	0,0000	0,0000	316,0000
Complemento do item					
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0000	15,8000	0,0000	0,0000	474,0000
Complemento do item					
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	15,0000	7,5000	0,0000	0,0000	112,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	902,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
902,5000	0,0000	0,0000	902,5000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

OK

Identificação do emitente

COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Rua:CAPITAO SALOMAO,1661 - ANEXO A
CAMPOS ELISEOS — Ribeirão Preto

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000071
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0250 5817 5000 1000 5500 1000 0000 7116 1571 7245

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
187.438.856.118

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
22.378.300/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200111756230 10/02/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
[illegible] COMERCIO DE [illegible]

CNPJ / CPF
55.170.[illegible]

DATA DA EMISSÃO
10/02/2020

ENDEREÇO
Rua ANANIAS COSTA PIRES [illegible]

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14100-[illegible]

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
10/02/2020

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
16 3500-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

001	10/02/2020	902,50															

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	902,50		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	902,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	RIBEIRÃO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa		0	39,000	39,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	0102	5.102	RL	[illegible]	15,8000	316,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	Etiqueta Sanitária Branca 30x1 RL [illegible]	[illegible]	0102	5.102	RL	30,0000	15,8500	474,00	0,00	0,00	0,00	0	0
000001-0003	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	06121019	0102	5.102	RL	15,0000	7,5000	112,50	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP
Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
Permite o aproveitamento do Credito de ICMS no valor de R$ 11,28
Correspondente a Aliquota de 1,25% nos termos do Art 23 da LC 123/2006

Informações Adicionais de Interesse do Fisco:
Sra Lucia
Depositar BBrasil Ag 0504-8 c/c 22105-8

RESERVADO AO FISCO

Comercial Sage 0800-724-7777 / www.sage.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:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2374 / 00000143600-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KALUNGA COM E IND GRAFICA LTDA
CPF/CNPJ:	43.283.811/0021-01
Valor:	R$ 1.435,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 222635

Data / Hora da operação:	11/02/2020 14:37:02

Código da operação:	00101338
Chave de segurança:	S9GUHJ6N556GZPE8

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

RECEBI(EMOS) DE KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA **NOTA ELETRÔNICA** INDICADA AO LADO.

NF-e
Nº 222635
Série 1

www.Kalunga.com

KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA.
FAX: 11 3346-9966
www.kalunga.com

R Americo Brasiliense, 711
Centro
Ribeirao Preto-SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 222635
SÉRIE 1/ 1
FOLHA

CHAVE DE ACESSO
3520 0243 2838 1100 2101 5500 1000 2226 3513 4283 6259

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
SAIDA DE VENDA	135200107925842 07/02/2020 15:57:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.
582586532117		43.283.811/0021-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.F.) Nº	DATA DA EMISSÃO
Irmandade Sta Casa Miseric Pontal	55.110.753/0001-41	07/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRAD
R Ananias Costa Freitas , 753	Centro	14180-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U.F.	INSCR. ESTADUAL Nº	HORA DA SAÍDA
Pontal	1639-1716	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.435,2

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.435,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. Nº
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			185,6	185,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S.
476102	Papel sulfite Chamex A4 75g 210mmx297mm	48025610	060	5929	PT	80	17,94	1.435,20	0,00	0,00

TROCAS - PRODUTOS COM DEFEITO
Até 7 dias somente em caso de defeito com Nota Fiscal Original e Embalagem.
Após o prazo de 7 dias, os produtos com defeito, deverão ser encaminhados à assistência técnica do fabricante.
Não trocamos produtos por equivoco na compra ou arrependimento quando a compra se deu dentro do nosso estabelecimento comercial.
Kalunga Ribeirão Preto - Centro
CNPJ 43.283.811/0021-01

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	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos: R$ 186 (13%) Fonte: IBPT ICMS retido no cupom fiscal N.119167 ICMS retido no cupom fiscal N.119167	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/02/2020 08:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1118

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 150 - KALUNGA COM. IND. GRAF. LTDA **Data Ped:** 07/02/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** A VISTA **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Quantidade *	(Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	80,0000	17,9400	0,0000	0,0000	1.435,2000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.435,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.435,2000	0,0000	0,0000	1.435,2000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

KALUNGA.com

KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA.
SACK: 11 3346-9966
www.kalunga.com

R Americo Brasiliense, 711
Centro
Ribeirao Preto-SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 222635
SÉRIE 1/ 1
FOLHA

CHAVE DE ACESSO
3520 0243 2838 1100 2101 5500 1000 2226 3513 4283 6259

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e	
SAIDA DE VENDA	135200107925842	07/02/2020 15:57:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.
582586532117		43.283.811/0021-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.F.) Nº	DATA DA EMISSÃO
Irmandade Sta Casa Miseric Pontal	55.110.753/0001-41	07/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
R Ananias Costa Freitas , 753	Centro	14180-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U.F.	INSCR. ESTADUAL Nº	HORA DA SAÍDA
Pontal	1639-1716	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.435,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.435,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. Nº
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			185,6	185,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S.	ALIQ. ICMS
476102	Papel sulfite Chamex A4 75g 210mmx297mm	48025610	060	5929	PT	80	17,94	1.435,20	0,00	0,00	00

TROCAS - PRODUTOS COM DEFEITO
Até 7 dias somente em caso de defeito com Nota Fiscal Original e Embalagem.
Após o prazo de 7 dias, os produtos com defeito, deverão ser encaminhados à assistência técnica do fabricante.
Não trocamos produtos por equivoco na compra ou arrependimento quando a compra se deu dentro do nosso estabelecimento comercial.
Kalunga Ribeirão Preto - Centro
CNPJ 43.283.311/0021-01

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C.P.D. 17.02.2020 Eduardo
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1435,20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos: R$ 186 (13%) Fonte: IBPT
ICMS retido no cupom fiscal N.119167
ICMS retido no cupom fiscal N.119167

RESERVADO AO FISCO

CASAGRANDE EMPREENDIMENTOS GRÁFICOS LTDA. - C.N.P.J. 00.586.235/0001-07 - www.casagrandegrafica.com.br - DANFE OPERACIONAL MOD. RETRATO

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 ESCRITORIO LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Valor:	R$ 405,18
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 13873

Data / Hora da operação:	11/02/2020 14:43:08

Código da operação:	00102999
Chave de segurança:	8SC1Q2VQKQ2H6LEV

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

RECEBEMOS DE ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 11/02/2020 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL R$ 405,18

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 13873
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 13873
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0212 9492 4000 0116 5500 1000 0138 7310 0013 9237

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
VENDA DE MERCADORIA	**135200115042995 - 11/02/2020 09:33:55**

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	11/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . .	CENTRO	14180-000	11/02/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		09:33:50

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	405,18

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	**405,18**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RETIRA NO LOCAL	1-Destinatário		AAA0000	SP	12.949.240/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO AGUIAR N390	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00056	CANETA ESF. AZ 1.0 CRISTAL BIC	96081000	0500	5405	UN	50,0000	0,66	0,00	33,00	0,00	0,00		0,00	
00214	CANETA ESF. VM 1.0 CRISTAL BIC	96081000	0500	5405	UN	20,0000	0,70	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
22010	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0102	5102	UN	10,0000	3,69	0,00	36,90	0,00	0,00		0,00	
03339	CLIPS 3/0 C/500G GALVANIZADO GOLDEN	83051000	0102	5102	CX	10,0000	6,25	0,00	62,50	0,00	0,00		0,00	
03313	CLIPS 8/0 C/500G GALVANIZADO GOLDEN	83059000	0102	5102	CX	2,0000	6,24	0,00	12,48	0,00	0,00		0,00	
24041	BOBINA 57X300M 1V AUTOPEL TERMICA AMARELA	48119010	0102	5102	UN	2,0000	21,54	0,00	43,08	0,00	0,00		0,00	
25719	BOBINA 57X30M 1V BR	48119010	0102	5102	UN	2,0000	1,38	0,00	2,76	0,00	0,00		0,00	
01751	GRAMPEADOR 20 FOLHAS 11,5CM JOCAR	84729040	0102	5102	PC	6,0000	8,90	0,00	53,40	0,00	0,00		0,00	
20880	PASTA POLIONDA 55MM ALAPLAST VM	42021210	0500	5405	UN	35,0000	2,57	0,00	89,95	0,00	0,00		0,00	
22523	COLA BRANCA 110G PIRATININGA	35061090	0102	5102	UN	5,0000	2,33	0,00	11,65	0,00	0,00		0,00	
24516	TESOURA MULTIUSO 17CM ACO INOX BRW	82130000	0500	5405	PC	1,0000	8,46	0,00	8,46	0,00	0,00		0,00	
20086	FITA PVC 45X45 FITAR TRANSPARENTE	48114110	0102	5102	UN	8,0000	2,00	0,00	16,00	0,00	0,00		0,00	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	0500	5405	UN	10,0000	2,10	0,00	21,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

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$ 40,47 Federal e 72,93 Estadual (Fonte: IBPT 5c17eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 1120

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 405,18

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/02/2020 08:12

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1120

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 07/02/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** A VISTA **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Quantidade *	(Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
54483- 1 BOBINA BRANCA P/CALCULADORA-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	1,3800	0,0000	0,0000	2,7600
54586- 1 BOBINA PARA RELOGIO DE PONTO.57MMX300M- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	21,5400	0,0000	0,0000	43,0800
57770- 1 CANETA VERMELHA BIC-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	20,0000	0,7000	0,0000	0,0000	14,0000
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	50,0000	0,6600	0,0000	0,0000	33,0000
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	10,0000	6,2500	0,0000	0,0000	62,5000
62111- 3 CLIPS P/PAPEL 8/0 500G-CAIXA 500G- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	6,2400	0,0000	0,0000	12,4800
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	8,0000	2,0000	0,0000	0,0000	16,0000
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE- (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	6,0000	8,9000	0,0000	0,0000	53,4000
72308- 1 GRAMPO C/5000 UNIDADES-CAIXA-BACCHI/ACC (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	10,0000	3,6900	0,0000	0,0000	36,9000
80676- 1 PASTA PAPELAO C/ELASTICO-UNIDADE-SAO (4) FARMÁCIA **Complemento do item**	Não Entregou	10,0000	2,1000	0,0000	0,0000	21,0000
80822- 1 PASTA POLIONDA GRANDE COM ELASTICO- (4) FARMÁCIA **Complemento do item** COR VERMELHA	Não Entregou	35,0000	2,5700	0,0000	0,0000	89,9500

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/02/2020 08:12

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 1120

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E **Data Ped:** 07/02/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** A VISTA **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Quantidade *	(Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
91534- 1 TESOURA MULTIUSO TAMANHO 21 CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		1,0000	8,4600	0,0000	0,0000	8,4600
Complemento do item							
113657- 1 COLA BRANCA 100G-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		5,0000	2,3300	0,0000	0,0000	11,6500
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	405,1800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
405,1800	0,0000	0,0000	405,1800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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 13873
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0212 9492 4000 0116 5500 1000 0138 7310 0013 9237

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
VENDA DE MERCADORIA	**135200115042995 - 11/02/2020 09:33:55**

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	11/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . .	CENTRO	14180-000	11/02/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		09:33:50

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	405,18

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	**405,18**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RETIRA NO LOCAL	1-Destinatário		AAA0000	SP	12.949.240/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO AGUIAR N390	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00056	CANETA ESF. AZ 1.0 CRISTAL BIC	96081000	0500	5405	UN	50,0000	0,66	0,00	33,00	0,00	0,00		0,00	
00214	CANETA ESF VM 1.0 CRISTAL BIC	96081000	0500	5405	UN	20,0000	0,70	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
22010	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0102	5102	UN	10,0000	3,69	0,00	36,90	0,00	0,00		0,00	
03339	CLIPS 3/0 C/500G GALVANIZADO GOLDEN	83051000	0102	5102	CX	10,0000	6,25	0,00	62,50	0,00	0,00		0,00	
03313	CLIPS 8/0 C/500G GALVANIZADO GOLDEN	83059000	0102	5102	CX	2,0000	6,24	0,00	12,48	0,00	0,00		0,00	
24041	BOBINA 57X300M 1V AUTOPEL TERMICA AMARELA	48119010	0102	5102	UN	2,0000	21,54	0,00	43,08	0,00	0,00		0,00	
25719	BOBINA 57X30M 1V BR	48119010	0102	5102	UN	2,0000	1,38	0,00	2,76	0,00	0,00		0,00	
01751	GRAMPEADOR 20 FOLHAS 11,5CM JOCAR	84729040	0102	5102	PC	6,0000	8,90	0,00	53,40	0,00	0,00		0,00	
20880	PASTA POLIONDA 55MM ALAPLAST VM	42021210	0503	5405	UN	35,0000	2,57	0,00	89,95	0,00	0,00		0,00	
22523	COLA BRANCA 110G PIRATININGA	35061090	0102	5102	UN	5,0000	2,33	0,00	11,65	0,00	0,00		0,00	
24516	TESOURA MULTIUSO 17CM ACO INOX BRW	82130000	0500	5405	PC	1,0000	8,46	0,00	8,46	0,00	0,00		0,00	
20086	FITA PVC 45X45 FITAR TRANSPARENTE	48114110	0102	5102	UN	8,0000	2,00	0,00	16,00	0,00	0,00		0,00	
00528	PASTA ABA PLASTICA OFICIO CRISTAL ACP	42021210	0500	5405	UN	10,0000	2,10	0,00	21,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. Trib Aprox R$ 40,47 Federal e 72,[illegible] Estadual e [illegible] Fonte: IBPT [illegible] CONSUMO PROPRIO VENDEDOR: 005-SILVANA, PEDIDO(S): COMPRA: [illegible] 17/02 2020	CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R$ 405,18

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 CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ART. 49.
IMPORTANTE: OS PRODUTOS DE TROCA/DEVOLUÇÃO DEVEM ESTAR NA 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
CONTABIL
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:	0031 / 00000004512-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	J FARIA DIST DE PROD E HIG
CPF/CNPJ:	38.935.094/0001-63
Valor:	R$ 2.922,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 211951

Data / Hora da operação:	12/02/2020 15:39:08

Código da operação:	00104299
Chave de segurança:	SHQR0UM256885763

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 Nº 211951 SÉRIE 1
		14/11/2019	2.922,00	

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 **211951**

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 1138 9350 9400 0163 5500 1000 2119 5111 0006 3600

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135190851823008 - 14/11/2019 11:33:35

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	14/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN	CENTRO	14180000	15/11/2019

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	12/12/2019	2.922,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
1.225,40	220,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00	2.922,00
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	956,14	87,66	2.922,00

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
9	VOLUME			263,000	235,000

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
4355	NIPPO-TEX 500 BB 65KG	28151200	000	5102	BO	1,0000	622,8000	622,80	622,80	112,10	0,00	18,00	0,00
782	NIPPO-SOFT FIX BLUE AMACIANTE BB 50L	29239050	000	5102	BO	1,0000	220,0000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
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
410	NIFLEX 100-REMOVEDOR GL 5 L	34029019	060	5405	GL	4,0000	110,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
460	NEUTERGEN DN VERSAO GEL BD 20 L	34029039	060	5405	BD	1,0000	258,6000	258,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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$ 2922,00

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA ___/___/___
ALMOXARIFADO 18/11/19 Julio
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	RESERVADO AO FISCO
Pedido Venda: 010006360, VND: GETULIO DONIZETI, Valor Aprox. Tributos Fonte: IBPT. ORDEM DE COMPRA: 972. Codigo Cliente: 00003145.	

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 00008.494171 8 81580000093000
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:	07/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	12/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	930,00
Juros (R$):	9,30
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	939,30
Valor Pago (R$):	939,30
Identificação do Pagamento:	NF 19018

Data/hora da operação: 12/02/2020 11:18:55

Código da operação: 043253295

Chave de segurança: 0XYNZ1V7WM18AW42

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
15800-020 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

(26)

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 0019018 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3520 0107 9998 1500 0175 5500 1000 0190 1812 3041 8060

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ
260159017113		07.999.815/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200018117706 - 08/01/2020 17:28:59-

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) (1056)			55.110.753/0001-41	08/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		CENTRO	14180-000	08/01/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pontal	1639531719	SP		17:28:54

FATURA

001 07/02/2020 R$ 930,00

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	930,00

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	930,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001846	TONER A HP CB435A -	84439933	0500	5405	UN	5,00	70,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 09/01/20 Eduardo
ALMOXARIFADO / /
C. P. D. 10/01/2020 Jacelino
ADMINISTRAÇÃO / /
A.P Nº / /
DIRETORIA / /

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 939,30

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$ 70,03 Federal e 111,60 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: 08/01/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 930,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0019018
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 07/02/2020

Cedente: TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
08/01/2020	019018-01	DM	N	08/01/2020

Nosso número: 27307550000008494

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 930,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 1,86 AO DIA, APÓS 07/02/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00008.494171 8 81580000093000**

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 07/02/2020

Cedente: **TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)**
Endereço: RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030

Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
08/01/2020	019018-01	DM	N	08/01/2020

Nosso número: 27307550000008494

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 930,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 1,86 AO DIA, APÓS 07/02/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00008.494171 8 81580000093000**

Local de pagamento: QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 07/02/2020

Cedente: TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente: 0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
08/01/2020	019018-01	DM	N	08/01/2020

Nosso número: 27307550000008494

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 930,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 1,86 AO DIA, APÓS 07/02/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/01/2020 10:39

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1056

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA **Data Ped:** 10/01/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 28 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 2,0000	200,0000	0,0000	0,0000	400,0000
Complemento do item					
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 5,0000	70,0000	0,0000	0,0000	350,0000
Complemento do item					
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 930,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
930,0000	0,0000	0,0000	930,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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 01008.191403 00278.470018 6 81660000002420
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA
Nome/Razão Social:	SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	52.394.947/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	13/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	24,20
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	24,20
Valor Pago (R$):	24,20

Data/hora da operação: 13/02/2020 14:03:37

Código da operação: 044389857

Chave de segurança: KSU0ZV5FQ59EKP0F

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA	52.394.947/0001-28	15/02/2020	24,20
CRISTO REDENTOR 590		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
SAO BENEDITO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
PONTAL - SP	14180-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso		27/01/2020	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/81914	
		Nosso Número	
		2784-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento NFE6067
Endereço RUA ANANIAS COSTA FERITAS N:753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município Pontal	UF SP	CEP 14180-000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01008.191403 00278.470018 6 81660000002420**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/02/2020
Beneficiário SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA				52.394.947/0001-28	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/81914
Data do documento 27/01/2020	N. documento NFE6067	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/01/2020	Nosso número 2784-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 24,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FERITAS N:753 CENTRO Pontal - SP Sacador / Avalista				55.110.753/0001-41 14180-000	(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SICCHIERI PROD HIDRAULICOS E SERV LTDA EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.006.067
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0152 3949 4700 0128 5500 1000 0060 6710 0000 0019

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	**135200071560752 27/01/2020 16:44:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
550010193112		52.394.947/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PON			55.110.753/0001-41	27/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
ANANIAS C FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	27/01/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	3953-1716		16:44:52

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 6067 - Valor Original: R$ 24,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 24,20

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/02/2020
Valor	R$ 24,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1,25 (5,17 %)	24,20

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	24,20

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7898918390053	FITA VEDA ROSCA 18X10M MULTIFITA	39209990	0500	5405	UN	1,0000	2,2000	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31476	PLUG ROSCAVEL 1/2 PLASTUBOS	39174090	0500	5405	UN	1,0000	0,5000	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0607	REPARO TORNEIRA 1/4V M-18 AGUAI	84818011	0500	5405	UN	1,0000	17,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121989	VEDANTE DE SILICONE 1/2"	40169300	0500	5405	UN	4,0000	0,5000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141	VEDANTE DE SILICONE 3/4"	40169300	0500	5405	UN	4,0000	0,5000	0,00	2,00	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$ 24,20

DADOS ADICIONAIS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 20/02/2020 HORA: 16:57:44
TERMINAL:5201 NSU:000779

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 3472
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472-0 OP: 003 CONTA-DV DEBITO: 00000522-3

NOME: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF ou CNPJ: 55.110.753/0001-41

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
COOPERATIVO BRASIL
AG: 3214 CONTA-DV: 00000043903-7

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: JULIENE PEDRO BERCHAN
CPF ou CNPJ: 27.463.007/0001-04

FINALIDADE:
00005 - Pgto Fornecedores

Cod. Identificador: 145878

VALOR DA TED	:	2.127,50
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	2.127,50

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
81

Código de Verificação de Autenticidade
RXCQK46DK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2020 às 14:06:54

Chave de Acesso
389653GT4MSFALVQL0EKMZ657OBGCRZK

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
				11/02/2020

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 PERIODO DE 08/01/2020 A 07/02/2020	2.174,00	R$ 2.174,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R$ 2.127,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	**2,139%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.174,00 ✓	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.174,00**	**R$ 46,50**	**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$ 2.127,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$292,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$70,66 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **JULIENE PEDRO BERCHAN - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RXCQK46DK**.

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: Juliene P. Berchan
Especialidade:
Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020
Local:

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dra. Juliene P. Berchan
Médica
CRM-SP 183.966

rmandade da Santa Casa [illegible] Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 75[illegible] Pontal-SP CEP. 1[illegible]80-000
CNPJ 551107[illegible]/0001-41 [illegible]6) [illegible]3-1716 Fax (16) [illegible]3-1719,
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3[illegible].com.br

DIAS ÚTEIS

06/01/2020 à 07/01/2020	quarta	quinta	sexta	[illegible]	[illegible]	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	quinta	sexta	sábado	domingo	[illegible]	terça	quarta	[illegible]	[illegible]	[illegible]	domingo	segunda	terça	[illegible]	quinta	sexta	TOTAL
Médico / Dia	[illegible]							11			14	19							24													
Feriados																																
Isabella Mirazzi														[illegible],50							543,50				[illegible]							1.087,00
Juliana P Borchan						543,50							543,50							543,50							543,50					2.174,00
Camila			1087,00							1.087,00							1.087,00							1087,00							1087,00	5.435,00
Livia Monteiro															543,00																	543,00
Marcela Andreazzi															543,00																	543,00
Luciana Brachi							543,50																									543,50
Murilo Tudeio									1.087,00							1.087,00							1.087,00									3.261,00
Luis Renato Macial																												543,50				543,50
Bruno Covre		1.087,00				543,50														543,50												2.174,00
Ulliom Silva													543,50																			543,50
Antonio M Hoto	1.087,00						543,50	1.087,00						543,50							543,50	1.087,00					543,50	543,50	1.087,00	1.087,00		8.152,50
Total																																25.000,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	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	31	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																																
Isabella Mirassi														6hrs							6hrs											
Juliano P Borchon						6hrs							6hrs							6hrs							6hrs					
Camilo Ottoni			12hrs							12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	
Livia Monteiro															6hrs																	
Marcelo Andreazzi															6hrs																	
Luciano C Bruschi							6hrs																									
Murilo Tudeio									12hrs							12hrs							12hrs									
Luis Renato Marciel																												6hrs				
Bruno C Covre		12hrs				6hrs														6hrs												
Liliom E Silva													6hrs																			
Antonio M Noto	12hrs						6hrs	12hrs						6hrs							6hrs	12hrs					6hrs	6hrs	12hrs	12hrs		
Total																																

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/01/2020 00:00:00 Até 07/02/2020 08:30:23

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 11/02/2020 08:34:09

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1936
TOTAL DO CONVENIO:			**1936**
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			**1936**
TOTAL DO PERÍODO:			**1936**

ศาลจังหวัด
ยะลา
คดีหมายเลขดำที่

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 21/02/2020 HORA: 11:37:49
TERMINAL:5201 NSU:000258

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 3472
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472-0 OP: 003 CONTA-DV DEBITO: 00000522-3

NOME: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF ou CNPJ: 55.110.753/0001-41

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
COOPERATIVO BRASIL
AG: 3214 CONTA-DV: 00000063263-5

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: R3 CLINICA MEDICA
CPF ou CNPJ: 34.129.327/0001-80

FINALIDADE:
00005 - Pgto Fornecedores

Cod. Identificador: 110971

VALOR DA TED	:	121.884,95
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	121.884,95

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
5ZSOHTNXF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2020 às 09:39:49

Chave de Acesso
3897589JNYOEYFLCFWB8IY4GJXV4NJOX

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	Municipio 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
				12/02/2020

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 08/01/2020 à 07/02/2020	132.700,00	R$ 132.700,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-
OP:003
VALOR PAGO: R$ 121.884,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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 Liquido da NFS-e: R$ 121.884,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5ZSOHTNXF**

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 55110753/0001-41 Tel (16) 653-1716 - Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3as.com.br

HORÁRIOS POR PLANTÕES

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	
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	31	1	2	3	4	5	6	7	Total
feriados																																
Bruna Pacheco				12hrs	12hrs													12hrs							12hrs							
Nayara A Mendes		12hrs				12hrs	12hrs						24hrs	12hrs		24hrs				24hrs	12hrs		12hrs					12hrs		12hrs		
Paschoal J H Riccio																																
Mara Rubia Lopes				12hrs							12hrs																			12hrs		
João E Leite		12hrs		24hrs	24hrs	12hrs			12hrs			24hrs	12hrs					24hrs	12hrs	12hrs	12hrs			12hrs	24hrs	12hrs		12hrs		12hrs	12hrs	
Lorena E Rodrigues		12hrs							12hrs																		12hrs	12hrs				
Mariella F Carneiro							12hrs																									
Daniela M França																																
Murilo Zanoni																																
João C Gabarra			12hrs							12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	
Bruno Luan Bosa																																
Luis Renato																																
Erinaldo Cavalcanti			12hrs				12hrs			12hrs							12hrs															
Juliene P Berchan	24hrs							12hrs							24hrs				12hrs			24hrs							12hrs			
Rodrigo Soato																																
Julyesse M Gomes																																
Luís Eduardo Parra																																
Germano Segundo																																
Guilherme Maia															12hrs														12hrs			
Brenner C Pena																						12hrs										
Rafaela Macedo					12hrs						12hrs	12hrs							12hrs													
Fabio Ribeiro								12hrs			12hrs														12hrs	12hrs	12hrs		12hrs			
Muhamed A Hijazi								12hrs	12hrs	12hrs	12hrs	12hrs		12hrs			12hrs	12hrs	12hrs							12hrs	12hrs				12hrs	
Victor Luiz S Rey																					12hrs											
Gustavo B Alencar	12hrs		12hrs			12hrs								12hrs		12hrs							12hrs	12hrs		12hrs						
Rafael V Brugnara																																
Murilo H Ferreira																																
Raphael V B Oliveira																							12hrs									
Thiago P da Silva																																
Vitor L S Oliveira																																
Rafael Soato																																
Igor M Mota																																

Noturno | Diurno | 24 hrs ou mais de 12hrs

Urgência e Emergência

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS		
CONVENIO : 6	SUS		
3	CONSULTA COM PLANTAO	CONSULTA	1979
TOTAL DO CONVENIO:			1979
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1979
TOTAL DO PERÍODO:			1979

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
Epecialidade: CM
Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020
Local:Santa Casa De Pontal

		Diurno				Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura		Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta							
9	quinta							
10	sexta							
11	sàbado							
12	domingo							
13	segunda							
14	terça							
15	quarta							
16	quinta							
17	sexta							
18	sàbado							
19	domingo							
20	segunda							
21	terça							
22	quarta							
23	quinta							
24	sexta							
25	sàbado							
26	domingo							
27	segunda							
28	terça					19:00	7:00	Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM - SP 194.975
29	quarta							
30	quinta							
31	sexta							
1	sàbado							
2	domingo							
3	segunda							
4	terça							
5	quarta							
6	quinta							
7	sexta							

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 A. Hijazi

Epecialidade: | **Mês/Ano:** 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:Santa Casa De Pontal

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

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: Fabio Fabiano [illegible]

Especialidade: Clínica

Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta						
11	sàbado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta				19:00	07:00	Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760
16	quinta						
17	sexta						
18	sàbado				19:00	07:00	
19	domingo						
20	segunda						
21	terça						
22	quarta						
23	quinta						
24	sexta						
25	sàbado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça						
29	quarta						
30	quinta						
31	sexta						
1	sàbado	07:00	19:00	Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760			
2	domingo	07:00	19:00	Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760			
3	segunda	07:00	19:00	Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760			
4	terça						
5	quarta				19:00	07:00	Dr. Fabio Ribeiro CRM/SP 195760
6	quinta						
7	sexta						

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: BRENNER CARVALHO PENA

Epecialidade: CLINICA MÉDICA **Mês/Ano:** **08/01/2020 à 07/02/2020**

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta						
11	sàbado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta						
18	sàbado						
19	domingo						
20	segunda						
21	terça						
22	quarta						
23	quinta						
24	sexta						
25	sàbado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça						
29	quarta				19:00	07:00	Dr. Brenner C. Pena MÉDICO CRM-SP 192030
30	quinta						
31	sexta						
1	sàbado						
2	domingo						
3	segunda						
4	terça						
5	quarta						
6	quinta						
7	sexta				Pena		

Dr. Brenner C. Pena MÉDICO CRM-SP 192030

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

Especialidade: CM (Plantonista) **Mês/Ano:** **08/01/2020 à 07/02/2020**

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	**Semana**	**Entrada**	**Saída**	**Assinatura**	**Entrada**	**Saída**	**Assinatura**
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta						
11	sàbado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta						
18	sàbado						
19	domingo						
20	segunda						
21	terça						Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648
22	quarta				19h	07h	
23	quinta						
24	sexta						
25	sàbado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça						
29	quarta						
30	quinta						
31	sexta						
1	sàbado						
2	domingo						
3	segunda						
4	terça						Dr. Guilherme C. Maia Médico CRM/SP 192648
5	quarta				19h	07h	
6	quinta						
7	sexta						

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.

Dra. Juliene P. Berchan Médica CRM-SP 183.966

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico: Juliene Pache Berchan		
Epecialidade:	Mês/Ano:	08/01/2020 à 07/02/2020
Local:Santa Casa De Pontal		

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

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: João C. Gabarra

Epecialidade: CM

Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico
Dr. João C. Gabarra

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO **Detalhado**

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
87)	**17/01/2020**	**PO001869**	**MARIA ERLANDE ALVES RIBEIRO**	**/ PO00186901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**16,57**

88)	**17/01/2020**	**PO001874**	**NILCINEI ALVES**	**PO1874 / PO00187401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**18,26**

89)	**17/01/2020**	**PO001875**	**RAFAEL SYDLOSKI**	**/ PO00187501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

90)	**17/01/2020**	**PO001876**	**WELLINGTON REIS ALVES**	**/ PO00187601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

91)	**17/01/2020**	**PO001877**	**NATALINO SANTA ROSA**	**/ PO00187701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
		Total:	**14,24**

92)	**17/01/2020**	**PO001878**	**ROSANGELA TEIXEIRA**	**/ PO00187801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
		Total:	**14,24**

93)	**17/01/2020**	**PO001882**	**ALCIDES VIEIRA LIMA**	**/ PO00188201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

94)	**17/01/2020**	**PO001883**	**THAIS SOUZA DUTRA**	**PO1883 / PO00188301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

95)	**17/01/2020**	**PO001893**	**MARIA DAS GLORIA BARRETO BATISTA**	**/ PO00189301**

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**14,24**

69) 16/01/2020 PO001774 LECIANE FERREIRA **PO1774 / PO00177401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

70) 16/01/2020 PO001782 OSVALDO RIBEIRO DA SILVA **/ PO00178201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

71) 16/01/2020 PO001794 MARCELO RODRIGO DO NASCIMENTO **/ PO00179401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

72) 16/01/2020 PO001795 VANDA APARECIDA DE OLIVEIRA **PO1605 / PO00179501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

73) 16/01/2020 PO001797 FERNANDO APARECIDO ALVES **/ PO00179701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

74) 16/01/2020 PO001799 JAIRO RAMALHO DOS SANTOS **/ PO00179901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

75) 16/01/2020 PO001800 CARLOS ROBERTO FERREIRA **/ PO00180001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

76) 16/01/2020 PO001801 JOANA PEREIRA CAVALCANTE **/ PO00180101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**17,94**

77) 17/01/2020 PO001843 JUNIO MARCOS FERREIRA DA SILVA **PO1843 / PO00184301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
61) 15/01/2020	**PO001743**	**PRIMO CALEGARI**	**PO1743 / PO00174301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

62) 15/01/2020	**PO001744**	**MICHELE ANDRESA CARDOSO**	**PO1744 / PO00174401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

63) 15/01/2020	**PO001745**	**RAFAEL SYDLOSKI**	**/ PO00174501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

64) 15/01/2020	**PO001746**	**WAGNER ROGERIO RODRIGUES**	**/ PO00174601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
		Total:	**24,77**

65) 15/01/2020	**PO001747**	**MARLI MARIA DA SILVA**	**/ PO00174701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

66) 15/01/2020	**PO001748**	**MARIA JOSE PASCHOAL**	**- / PO00174801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**22,76**

67) 16/01/2020	**PO001765**	**SILVIO HOMERO DA SILVA**	**/ PO00176501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

68) 16/01/2020	**PO001769**	**IRINEO CARVALHO**	**PPO1769 / PO00176901**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
52)	15/01/2020	PO001730	**MARLENE ARAUJO VERAS LEITE**	/ PO00173001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

53)	15/01/2020	PO001731	**MARIA LOURDES QAUEIROZ MALHEIROS**	PO1731 / PO00173101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

54)	15/01/2020	PO001732	**MARIA NAZARE DOS SANTOS TRINDADE**	PO1732 / PO00173201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**20,75**

55)	15/01/2020	PO001733	**JOSEFA MARIA DA SILVA**	PO1733 / PO00173301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

56)	15/01/2020	PO001734	**SHEILA CRISTINA COSTA DOS SANTOS**	PO1734 / PO00173401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**14,24**

57)	15/01/2020	PO001737	**MOISES DANIEL MESSIAS PEREIRA**	PO1737 / PO00173701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

58)	15/01/2020	PO001738	**HELENI DOS SANTOS**	PO1738 / PO00173801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

59)	15/01/2020	PO001739	**ANSELMO FERREIRA DA SILVA**	PO1739 / PO00173901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**13,59**

60)	15/01/2020	PO001742	**MARIANA DE OLIVEIRA BRITO**	PO1742 / PO00174201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
Código		Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	**6,84**

33) 13/01/2020 PO001610 DAIANA CARLA GONÇALVES ARAUJO **PO1494 / PO00161001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	**19,79**

34) 13/01/2020 PO001612 ALBERTO GOMES JUNIOR **/ PO00161201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	**16,09**

35) 13/01/2020 PO001613 LARA DOS SANTOS SERGIO SILVA **/ PO00161301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**11,51**

36) 13/01/2020 PO001619 EDNALVA FAGUNDES DE ALKIMIM MACEDO **PO1619 / PO00161901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

37) 13/01/2020 PO001626 JOAO VITOR DE CARVALHO **PO1626 / PO00162601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

38) 13/01/2020 PO001628 HERMINIO HUESCAR **PO1628 / PO00162801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

39) 14/01/2020 PO001646 JEFFERSON MOISES DE SOUSA PEREIRA **/ PO00164601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	**16,09**

40) 14/01/2020 PO001660 KEILA CABRAL **PO1560 / PO00166001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	**13,36**

41) 14/01/2020 PO001670 JOYCE SILVA **PO1670 / PO00167001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

42) 14/01/2020 PO001672 LIDIANE DE SOUSA GONÇALVES **PO1672 / PO00167201**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO **Detalhado**

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
11)	09/01/2020	PO001484	**RAFAEL ODILON DOS SANTOS**	**PO1484 / PO00148401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
12)	09/01/2020	PO001489	**MAICON DOUGLAS MORAES DA SILVA**	**PO1489 / PO00148901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
13)	09/01/2020	PO001490	**MAYRA EDUARDA SUYANE LEITE**	**PPO1490 / PO00149001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
14)	09/01/2020	PO001491	**JENIFER CAROLINA MACEDO**	**PO1491 / PO00149101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
15)	09/01/2020	PO001494	**DAIANA CARLA GONÇALVES ARAUJO**	**PO1494 / PO00149401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
16)	09/01/2020	PO001496	**MARINA ROSA DA SILVA**	**PO1496 / PO00149601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
17)	09/01/2020	PO001497	**PRISCILA MICHAELA GOMES MARTINS**	**PO1497 / PO00149701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
18)	09/01/2020	PO001498	**GUTEMBERG DE JESUS SILVA**	**PO1498 / PO00149801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
19)	09/01/2020	PO001499	**CLAUDIONOR PINHEIRO DE AZEVEDO**	**PO1499 / PO00149901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
20)	10/01/2020	PO001529	**ANDERSON LUIZ NEVES DE OLIVEIRA**	**PO1307 / PO00152901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
21)	10/01/2020	PO001530	**VALDENI JOSE MARQUES**	**PO1530 / PO00153001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
973

Código de Verificação de Autenticidade
FGBDIIM5P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2020 às 11:58:37

Chave de Acesso
390157DPPWUG8N0RBHADH9DDGDOY03Q

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
				14/02/2020

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.	7.439,26	R$ 7.439,26

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 7.126,07

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...	**4,21%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.439,26	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.439,26**	**R$ 313,19**	**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$ 7.126,07

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **973** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FGBDIIM5P**.

LANÇADO

Data **CPF/RG** **Assinatura**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 20/02/2020 HORA: 16:52:29
TERMINAL:5201 NSU:000773

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 3472
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472-0 OP: 003 CONTA-DV DEBITO: 00000522-3

NOME: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF ou CNPJ: 55.110.753/0001-41

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
BANCO DO BRASIL
AG: 2477 CONTA-DV: 00000082098-9

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: LAB ANALISES STA TEREZA
CPF ou CNPJ: 55.108.831/0001-73

FINALIDADE:
00005 - Pgto Fornecedores

Cod. Identificador: 145627

VALOR DA TED	:	7.126,07
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	7.126,07

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

INFORMAÇÕES GERAIS

SER IMAGEM

Convênio IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL **07/01/2020 - 06/02/2020**

Otde Total de Guias:	**8**
Otde Total de Procedimentos:	**10**
Valor Total de Procedimentos:	**1260,00**
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 :	**1260,00**

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:
12608	17/02/2020	AAHPKGAC

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:02/2020 Dt.Prestação:17/02/2020

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 serviços prestados em exames de Alto Custo no periodo de 08/01/2020 a 07/02/2020.	1.260,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 205,50

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R$_____

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	18,90	8,19	37,80	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
1.260,00	0,00	1.260,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	25,20	1.182,51

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
17/02/2020	
Número da NF 12608	

LANÇADO

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

REPASSE RADIOLOGIA

MÊS: JANEIRO - 2.020

RAIO X

SERMED / UNIMED
SÃO FRANCISCO
PARTICULAR

QUNATIDADE LAUDOS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
244	R$ 7,00	R$ 1.708,00

ULTRASSONOGRAFIA

SÃO FRANCISCO

SERMED R$ 323,58

UNIMED

TOTAL GERAL = R$ 2.031,58

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 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:** **08/01/2020 à 07/02/2020**

Local:Santa Casa De Pontal

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

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: Lorena Faluro Rodrigues.

Epecialidade: CM

Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:Santa Casa De Pontal

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

Dra. Lorena F. Rodrigues
Médica
CRM-SP 184496

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: Mara Rubia Lopes

Epecialidade: Clínico Geral **Mês/Ano:** **08/01/2020 à 07/02/2020**

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	**Semana**	**Entrada**	**Saída**	**Assinatura**	**Entrada**	**Saída**	**Assinatura**
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta						
11	sàbado				19h	7h	Dra. Mara Rubia Lopes Médica CRM-SP 173365
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta						
18	sàbado				19h	7h	Dra. Mara Rubia Lopes Médica CRM-SP 173365
19	domingo						
20	segunda						
21	terça						
22	quarta						
23	quinta						
24	sexta						
25	sàbado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça						
29	quarta						
30	quinta						
31	sexta						
1	sàbado						
2	domingo						
3	segunda						
4	terça						
5	quarta						
6	quinta				19h	7h	Dra. Mara Rubia Lopes Médica CRM-SP 173365
7	sexta						

Carimbo do Médico

Dra. Mara Rubia Lopes Médica CRM-SP 173365

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:** 08/01/2020 à 07/02/2020

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dra. Nayara Alves Mendes
Médica
CRM-SP 65608
RQE 187837

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: -

Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:Santa Casa De Pontal

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

08/02 · 24h

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

Especialidade: CM **Mês/Ano:** 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:Santa Casa De Pontal

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

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: Raphael J. Oliveira crm 182117

Epecialidade: **Mês/Ano:** **08/01/2020 à 07/02/2020**

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta						
11	sàbado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta						
18	sàbado						
19	domingo						
20	segunda						
21	terça						
22	quarta						
23	quinta						
24	sexta						
25	sàbado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça						
29	quarta						
30	quinta				19:00	07:00	Raphael J. Oliveira crm 182117
31	sexta						
1	sàbado						
2	domingo						
3	segunda						
4	terça						
5	quarta						
6	quinta						
7	sexta						

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

Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: GUSTAVO JOSÉ OLIVEIRA BARBEIRA DE ALENCAR

Epecialidade: CLINICO GERAL **Mês/Ano:** 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta				19H	07H	Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841
9	quinta						
10	sexta				19H	07H	Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841
11	sàbado						
12	domingo						
13	segunda				19H	07H	Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841
14	terça						
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta						
18	sàbado						
19	domingo						
20	segunda						
21	terça				19H	07H	Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841
22	quarta						
23	quinta				19H	07H	Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841
24	sexta						
25	sàbado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça						
29	quarta						
30	quinta				19H	07H	Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841
31	sexta				19H	07H	Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841
1	sàbado						
2	domingo	07H	19H	Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841			
3	segunda						
4	terça						
5	quarta						
6	quinta						
7	sexta						

Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841 Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841

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: JOÃO. EDUARDO LEITE

Especialidade: CLINICA MEDICA

Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:Santa Casa De Pontal

Dr. João Eduardo Leite
Médico
CRMSP 86224

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

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 Macedo

Especialidade: CM

Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 20/02/2020 HORA: 16:56:19
TERMINAL:5201 NSU:000776

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 3472
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472-0 OP: 003 CONTA-DV DEBITO: 00000522-3

NOME: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF ou CNPJ: 55.110.753/0001-41

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
COOPERATIVO BRASIL
AG: 3214 CONTA-DV: 00000063263-5

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: R3 CLINICA MEDICA
CPF ou CNPJ: 34.129.327/0001-80

FINALIDADE:
00005 - Pgto Fornecedores

Cod. Identificador: 105 828

VALOR DA TED	:	507,35
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	507,35

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11

Código de Verificação de Autenticidade
8UVWX8NUL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2020 às 09:44:29

Chave de Acesso
389762KJIG7C1RAP1942EOO7B9SSDQQV

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
				12/02/2020

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	Serviço prestado em clinica medica 08/01/2020 à 07/02/2020	543,50	R$ 543,50

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 507,35

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, clinicas, 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$ 543,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 543,50**	**R$ 10,87**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 3,53	**R$ 16,31**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5,44**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 507,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8UVWX8NUL**.

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 Luis Renato M. Maciel

Epecialidade:

Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020

Local: Zé Nel Amélia

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

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 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

06/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	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	31	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																																
Isabella Miranzi														543,50							543,50											1.087,00
Juliano P Borchan						543,50							543,50							543,50							543,50					2.174,00
Camila			1087,00							1.087,00							1.087,00							1087,00							1087,00	5.435,00
Lívia Monteiro															543,00																	543,00
Marcelo Andreazzi															543,00																	543,00
Luciano Bracial							543,50																									543,50
Murilo Tudelo									1.087,00							1.087,00							1.087,00									3.261,00
Luis Renato Allaciol																												543,50				543,50
Bruno Couto		1.087,00				543,50														543,50												2.174,00
Liliane Silva													543,50																			543,50
Antonio Di Rioto	1.087,00						543,50	1.087,00						543,50							543,50	1.087,00					543,50	543,50	1.087,00	1.087,00		8.152,50
Total																																25.000,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	TOTAL
Médico / Dia	08	09	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	7	
Feriados																																
Isabella Wiranzi														6hrs							6hrs											
Juliano P Borchan						6hrs							6hrs							6hrs							6hrs					
Camilo Otsoni			12hrs							12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	
Livio Monteiro															6hrs																	
Marcelo Andreazzi															6hrs																	
Luciano C Bruschi							6hrs																									
Murilo Tudeto									12hrs							12hrs							12hrs									
Luis Renato Maciel																												6hrs				
Bruno C Covre		12hrs				6hrs														6hrs												
Liliam E Silva													6hrs																			
Antonio M Noto	12hrs						6hrs	12hrs						6hrs							6hrs	12hrs					6hrs	6hrs	12hrs	12hrs		
Total																																

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/01/2020 00:00:00 Até 07/02/2020 08:30:23

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 11/02/2020 08:34:09
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1936
TOTAL DO CONVENIO:			1936
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1936
TOTAL DO PERÍODO:			1936

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 20/02/2020 HORA: 16:53:55
TERMINAL:5201 NSU:000774

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 3472
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472-0 OP: 003 CONTA-DV DEBITO: 00000522-3

NOME: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF ou CNPJ: 55.110.753/0001-41

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
SANTANDER BANESPA
AG: 2129 CONTA-DV: 00013000291-6

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: ABUD SERV RADIOLOGICOS
CPF ou CNPJ: 51.819.357/0001-37

FINALIDADE:
00005 - Pgto Fornecedores

Cod. Identificador: 145708

VALOR DA TED	:	14.100,48
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	14.100,48

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

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:
12606	17/02/2020	XDZQWALH

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:02/2020 Dt.Prestação:17/02/2020

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 serviços prestados em ultrassonografias no periodo de 08/01/2020 a 07/02/2020. 09 Plantões - R$. 938,50 (cada)	8.437,50

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 1.376,15

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R$ 7.918,59

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	126,56	54,84	253,13	84,38	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
8.437,50	0,00	8.437,50	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	168,75	7.918,59

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

Recortar Aqui

Data Emissão 17/02/2020

Número da NF 12606

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

LANÇADO

Ultrasson Referente 08/01/2020 à 07/02/2020

Janeiro dias:9,13 ,16,20 ,23,27,30

Fevereiro dias: 03,06

R$ 937,50 por dia

Total de R$ 8.437,50

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:

Especialidade: **Mês/Ano:** **08/01/2020 à 07/02/2020**

Local:

Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	
8	quarta				
9	quinta	8:00		[illegible]	CRM 176536
10	sexta				
11	sàbado				
12	domingo				
13	segunda	13:00		[illegible]	CRM 176938
14	terça				
15	quarta				
16	quinta	8:00		Eduardo [illegible]	crm/SP 146.666
17	sexta				
18	sàbado				
19	domingo				
20	segunda	13:00		[illegible]	crm 176938
21	terça				
22	quarta				
23	quinta	8:00		Eduardo [illegible]	crm/SP 146666
24	sexta				
25	sàbado				
26	domingo				
27	segunda	13:00		[illegible]	crm 176938
28	terça				
29	quarta				
30	quinta	8:00		Eduardo [illegible]	crm/SP 146 666
31	sexta				
1	sàbado				
2	domingo				
3	segunda	13:00		[illegible]	crm 176938
4	terça				
5	quarta				
6	quinta	8:00		Eduardo [illegible]	crm/SP 146.666
7	sexta				

Nome De Chefe de Serviço Legível

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

PERÍODOS E ULTRASSONS REALIZADOS SUS.

De 08/01/2020 A 07/02/2020

DIAS	MÉDICO	QUANT.
09/01/20	RENAN	19
13/01/20	JOÃO HERCULANO	17
16/01/20	EDUARDO	24
20/01/20	JOÃO HERCULANO	20
23/01/20	EDUARDO	25
27/01/20	JOÃO HERCULANO	18
30/01/20	EDUARDO	20
03/02/20	JOÃO HERCULANO	20
06/02/20	EDUARDO	19
TOTAL		182

DR. JOÃO HERCULANO – 04 PLANTÕES

DR. EDUARDO SAKUNO – 04 PLANTÕES

DR. RENAN – 01 PLANTÃO

TOTAL: 09 PLANTÕES X R$937,50 = R$8.437,50

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R: Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP
CEP: 14180-000

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 DO DIA 08/01 Á 07/02/2020

DIAS >>>>>>>>>>>>>>	9	13	16	20	23	27	30	3	6		total
EXAMES											
ABDOME SUPERIOR	1	2	1	0	1	0	1	1	0		7
ABDOME TOTAL	5	5	5	4	5	6	8	3	6		47
APARELHO URINÁRIO	1	2	2	1	4	1	4	1	1		17
ARTICULAÇÕES	0	0	0	3	1	1	0	3	2		10
BOLSA TESTICULAR	0	0	0	1	0	0	0	0	1		2
BRAÇO	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
COTOVELO	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MAMAS	4	1	4	4	4	4	2	0	2		25
MÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
OBSTÉTRICO	0	0	0	0	0	0	0	1	0		1
OMBRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PAREDE ABDOMINAL	1	1	1	2	1	1	0	3	0		10
PÉ	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PÉLVICA	1	0	0	1	0	1	0	1	0		4
PERNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PRÓSTATA ABDOMINAL	0	0	1	1	1	0	0	0	0		3
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	1	0	1	0	0	0	1	0	0		3
TORNOZELO	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
TRANSVAGINAL	5	6	9	3	7	4	4	7	7		52
TORAX	0	0	0	0	1	0	0	0	0		1
TOTAL DIA	19	17	24	20	25	18	20	20	19		182

RELATóRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVêNIO

HEXM0009 09/01/2020 - 09/01/2020

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	09/01/2020 07:36:52	76883	732025	SANTINA REGINA NIBRALI BORGI	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 07:45:02	76884	732018	THAIS TONANI SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 07:45:02	76884	732018	THAIS TONANI SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 07:49:12	76885	732030	FIDELCINO JOSE DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 07:56:53	76887	732032	IRACI DO NASCIMENTO COSTA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 08:00:46	76888	732034	VALMIRA ARAUJO CARNEIRO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 08:00:46	76888	732034	VALMIRA ARAUJO CARNEIRO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 08:12:27	76890	732040	JONIA KUROKAVA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 08:15:50	76891	732042	ANDREIA APARECIDA RAMOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 08:27:17	76892	732048	ROSANA CRISTINA DE OLIVEIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 08:30:32	76893	732050	MARIA DO ROSARIO CARDOSO DA CRUZ	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 08:47:19	76894	732057	ELZA SOUZA RAMOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 08:50:36	76895	732059	SANDRA DA SILVA RAPOSO	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 09:02:03	76896	732060	REGINA CELIA SOARES DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 09:06:16	76897	732062	DANIELA RODRIGUES GOMES DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 09:10:45	76898	732065	LUZIA TEMPONI	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 09:10:45	76898	732065	LUZIA TEMPONI	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 09:18:43	76899	732066	MARIA HELENA CAMPOCHIARI BALCO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	09/01/2020 09:23:40	76900	732069	SIDNEY HENRIQUE SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
						Total do Convênio:	19	
						Total do Centro de Custo:	9	

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO

HEXM0009 13/01/2020 - 13/01/2020

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	13/01/2020 12:48:13	76973	732806	MARIA AUGUSTA TEIXEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 12:52:42	76974	732808	CLAUDEMIRO ALVES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 12:58:15	76975	732810	BEATRIZ DONIZETI CARDOZO LACERDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 12:58:15	76975	732810	BEATRIZ DONIZETI CARDOZO LACERDA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 13:03:56	76976	732813	MIGUEL LIMA LOURENCO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 13:09:57	76977	732784	LARA DOS SANTOS SERGIO SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 13:12:44	76978	732814	FLAVIA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 13:12:44	76978	732814	FLAVIA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 13:12:44	76978	732814	FLAVIA DA SILVA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 13:20:53	76979	732816	NILDA RODRIGUES DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 13:25:12	76980	732818	DELMA APARECIDA ALVES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 13:36:30	76981	732820	LILIAN CARLA DA SILVA TOSCANO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 13:42:47	76982	732824	JOCIELIA SANTOS PEREIRA PRATES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 13:45:43	76983	732826	ANA MARIA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 13:48:42	76984	732827	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 14:03:39	76985	732829	MARIA IZABEL LEME	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]	
UNI	13/01/2020 14:09:28	76986	732831	ILDA STRABELI DEGASPERI	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]	

Total do Convênio: 17

Total do Centro de Custo: 7

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO

HEXM0009 16/01/2020 - 16/01/2020

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.
Data/Hora: 16/01/2020 09:57:18
Página: 1

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	16/01/2020 07:01:08	77167	733362	ALICE CORREIA DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 07:01:08	77167	733362	ALICE CORREIA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 07:12:58	77168	733363	AMARO VICENTE DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 07:12:58	77168	733363	AMARO VICENTE DA SILVA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 07:20:14	77169	733365	PAULO MION	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 07:23:42	77170	733366	APARECIDA RODRIGUES CARVALHO CUNHA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 07:31:27	77171	733369	MARIA HELOISA DE SOUZA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 07:35:19	77172	733372	SILVANA APARECIDA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 07:46:52	77174	733374	JENILZA OLIVEIRA NASCIMENTO DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 07:46:52	77174	733374	JENILZA OLIVEIRA NASCIMENTO DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 07:59:53	77175	733377	MILENE APARECIDA DE SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 08:04:42	77176	733380	ZILESIA APARECIDA OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 08:12:50	77177	733384	POLIANA CASSIA LEITE MACEDO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 08:18:22	77178	733386	ELIETE APARECIDA RODRIGUES MARTINS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 08:24:00	77179	733387	CARMELINO JOAQUIM SILVA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 08:33:58	77180	733394	MARIA JOSE NOVAES DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 08:42:04	77181	733399	VALDETE NOVAIS DA SILVA SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 08:51:54	77182	733403	LIANG XIULING	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 08:56:23	77183	733406	DENICE VITORIA GONÇALVES SANTANA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 09:03:01	77184	733407	BRUNA RAFAELA GONCALVES FRANCA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 09:21:28	77185	733415	CAMILA PEREIRA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 09:30:50	77186	733417	LAURIETE PEREIRA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[ ][ ]
UNI	16/01/2020 09:36:24	77187	733419	KEILA CABRAL	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]

Total do Convênio: 23

Total do Centro de Custo: 23

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	16/01/2020 07:40:56	77173	12206	SILVANO CARVALHO SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
						Total do Convênio:	1	
						Total do Centro de Custo:	1	

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	20/01/2020 12:33:17	77215	734196	RAIMUNDA MOURA DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 12:40:24	77216	734197	ADEVAIR ROSA	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 12:40:24	77216	734197	ADEVAIR ROSA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 12:47:17	77217	734199	ANA NERY DA SILVA JUSTINO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 12:54:29	77218	734200	GILCEU ALVES PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 13:07:28	77220	734206	ELIANA MARIA DE JESUS SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 13:10:56	77221	734211	ROSANIA SILVA SANTOS VIEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 13:15:11	77222	734215	VERA LUCIA DA SILVA SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 13:15:11	77222	734215	VERA LUCIA DA SILVA SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 13:20:55	77223	734209	LETICIA MENDES SALVIANO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 13:27:40	77224	734221	LAURITA PEREIRA CARVALHO DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 13:36:12	77225	734225	MARIA AUGUSTA DA MATA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 13:40:09	77226	734226	KAUE HENRIQUE CARDOSO DOS SANTOS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 13:44:42	77227	734229	DARCI JUVENAL DE SOUZA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 13:44:42	77227	734229	DARCI JUVENAL DE SOUZA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 13:52:41	77228	734236	MILENA BRIGIDA NASCIMENTO SILVA	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 14:01:27	77229	734240	MARIA INES DE CASTRO GUIDI	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 14:01:27	77229	734240	MARIA INES DE CASTRO GUIDI	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 14:14:18	77230	734245	MARIA APARECIDA TORRES COUTO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][	]
UNI	20/01/2020 14:26:19	77231	734249	JULIETE FERREIRA PUGA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][	]

Total do Convênio: 20

Total do Centro de Custo: 20

RELATóRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVêNIO

HEXM0009 23/01/2020 - 23/01/2020

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	23/01/2020 07:05:52	77403	734809	CELMA GONZAGA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:10:49	77404	734810	MARIA CRISTINA RYBAK	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:14:55	77405	734811	LEONTINA MARIA BORIM FELTRIN	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:23:59	77407	734814	ZILDA BATISTA SANTOS SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:28:03	77408	734817	MARIA JOSE PASCHOAL	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:31:28	77409	734818	NORALDINO APARECIDO BARBOSA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:31:28	77409	734818	NORALDINO APARECIDO BARBOSA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:33:36	77410	734816	CLEITON COSTA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:33:36	77410	734816	CLEITON COSTA DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:38:53	77411	734815	THAIS BRUNA MARQUES MORAS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:38:53	77411	734815	THAIS BRUNA MARQUES MORAS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:47:15	77412	734821	MARIA APARECIDA GONZAGA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 07:56:00	77414	734826	MARIA CLEURA LOPES AMORIM	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 08:06:51	77415	734828	CLAUDIA SANTOS DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 08:06:51	77415	734828	CLAUDIA SANTOS DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 08:14:02	77416	734830	MARIA LEOR DE SOUSA SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 08:24:54	77417	734831	REGINA CELIA PIRES BOAVENTURA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 08:47:28	77418	734837	DIOGO RODRIGUES SOUZA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 08:55:15	77419	734840	DELMA APARECIDA ALVES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 09:09:33	77420	734844	VANESSA COSTA SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 09:09:33	77420	734844	VANESSA COSTA SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 09:15:54	77421	734847	ELIANA DONIZETE LAUDINO GALVAO SOUZA	05020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 09:19:30	77422	734850	ALINE ANDRADE CARDOSO DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 09:29:33	77423	734855	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ]	[ ]
UNI	23/01/2020 09:36:06	77424	734858	JANILSON NUNES DA MOTA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ]	[ ]

Total do Convênio: 25

Total do Centro de Custo: 25

RELATóRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVêNIO

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	27/01/2020 13:16:47	77527	735651	MARIA NEUSA DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 13:22:00	77528	735655	RAIMUNDO GONGALVES DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 13:28:08	77529	735659	GENI PEREIRA DE OLIVEIRA DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 13:28:08	77529	735659	GENI PEREIRA DE OLIVEIRA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 13:39:01	77530	735667	JOSENILDA ANTONIA DOS SANTOS LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 13:39:01	77530	735667	JOSENILDA ANTONIA DOS SANTOS LIMA	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 14:05:12	77533	735681	LUCIANA FERREIRA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 14:08:36	77534	735686	SIRLEI DE FREITAS MATTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 14:11:50	77535	735688	LUCIANA FRANCA MORAIS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 14:15:40	77536	735691	RODRIGO FERNANDO PINTO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 14:15:40	77536	735691	RODRIGO FERNANDO PINTO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 14:29:55	77539	735697	MARIA JOSE PASCHOAL	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 14:38:05	77540	735704	MARIA ILDA CARDOSO DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 14:43:28	77541	735707	TAIS SILVA BISPO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 14:46:33	77542	735708	MARIA ALICE VIRGINIA BELORIO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 14:52:17	77543	735710	MARLI LUCIA FERREIRA DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 14:59:53	77545	735711	MARISA SUELI MARCIANO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	27/01/2020 15:21:45	77546	735716	SUELY MARTINS TRINDADE SALVIANO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]

Total do Convênio: 18

Total do Centro de Custo: 18

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	30/01/2020 07:29:23	77678	736275	MARIA VERONICA DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 07:36:12	77679	736279	MARIA HELENA DE SOUSA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 07:39:19	77680	736281	VERA LUCIA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 07:43:36	77681	736283	CASSIO ALVES COSTA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 07:49:47	77682	736284	MARILEIDE DE JESUS ALMEIDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 07:54:23	77683	736287	DANIELA NASCIMENTO SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 08:01:40	77684	736291	EMERSON GUSTAVO VELOSO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 08:07:15	77685	736293	RANGEL RUBIMARI ALMEIDA REIS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 08:07:15	77685	736293	RANGEL RUBIMARI ALMEIDA REIS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 08:15:09	77686	736296	ALEXANDRE ROSA DE BARROS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 08:20:29	77687	736299	PALOMA GOMES PEREIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 08:30:54	77688	736304	CLAUDINEI HONORIO GONCALVES	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 08:38:32	77689	736305	VANIA LOPES DE OLIVEIRA RIBEIRO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 08:43:25	77690	736308	DANIELA VALE VIEIRA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 09:02:55	77691	736309	HELIO APARECIDO CORNELIO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 09:08:56	77692	736315	TAIS APARECIDA CUSTODIO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 09:14:31	77693	736318	CRISLAINE SOUZA LINS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 09:17:54	77694	736319	MARIA JECYANE SANTOS SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	30/01/2020 09:22:44	77695	736322	GABRIELA MARIA APARECIDA ANJOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]

Total do Convênio: 19

Total do Centro de Custo: 9

RELATóRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVêNIO

HEXM0009 30/01/2020 - 30/01/2020

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	30/01/2020 09:41:10	77696	12301	BIANCA LAURA LEITE ALEXANDRE	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
						Total do Convênio:	1	
						Total do Centro de Custo:	1	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

RELATóRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVêNIO

HEXM0009 03/02/2020 - 03/02/2020

SYSPEC INFORMATICA LTDA.
Data/Hora: 03/02/2020 15:59:07
Página: 1

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	03/02/2020 12:43:04	77730	737139	ARMANDO RAVAGNANI	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 12:47:46	77731	737140	MARIA RITA FERREIRA DO AMORIM	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 13:04:36	77733	737144	MARCIA MARIA TORRES DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 13:13:41	77734	737150	ALEUDA DE ALMEIDA RAMOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 13:19:43	77735	737152	VALDENES IARA RODRIGUES DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 13:27:50	77736	737157	MARIA ROSA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 13:31:27	77737	737161	MARIANE VALERIA MACEDO IZAIAS FERREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 13:37:19	77738	737164	VANDA DOS SANTOS COSTA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 13:41:03	77739	737167	MARIA LUCIA DE JESUS	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 13:54:01	77740	737174	TERESA TURACA JACOMINI	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 13:57:54	77741	737177	LUTECIO ANTONIO NASCIMENTO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 14:01:12	77742	737179	ROSA DA SILVA AMORIM	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 14:12:20	77743	737184	ANDREA CARLA NASCIMENTO	05020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 14:27:13	77744	737191	LEIDIANE DE FREITAS DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 14:34:35	77745	737196	VITORIA SANTOS CARVALHO	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 14:40:00	77746	737202	ILMA DA SILVA CAMPOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 14:46:33	77747	737203	JESSEICA CRISTINA ALVES FERNADES	US P M	US PARTES MOLES	1	[ ][ ]

Total do Convênio: 18

Total do Centro de Custo: 8

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	03/02/2020 12:33:12	77728	12309	JUCIVANDO SACRAMENTO DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	03/02/2020 12:39:08	77729	12308	JORDANA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
						Total do Convênio:	2	
						Total do Centro de Custo:	2	

RELATóRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVêNIO

HEXM0009 06/02/2020 - 06/02/2020

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Pacinte	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	06/02/2020 07:10:22	77967	737783	SONIA FRANCISCA ROSA PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 07:15:26	77968	737784	ILDA CRUZ SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 07:18:53	77969	737786	MARIA APARECIDA STEGANI	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 07:22:48	77970	737788	VALERIA SILVA FREITAS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 07:29:22	77971	737794	JOSE TEIXEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 07:36:38	77973	737799	ROSIMARA APARECIDA CLEMENTE	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 07:46:09	77974	737803	FABIANA APARECIDA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 07:51:03	77975	737805	MAÍRA ALLINE ALEXANDRE CARVALHO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 07:55:19	77976	737807	GENILSON MANOEL DA SILVA	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 08:29:45	77977	737821	HILARINA GONÇALVES CARDOSO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 08:33:03	77978	737824	MAURO DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 08:39:41	77979	737791	MARISA REIS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 08:42:52	77980	737828	LUCIANA FRANCA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 08:51:33	77981	737829	DALCI ALVES PEREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 08:55:05	77982	737831	VALDELICE RIBEIRO PIRES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 09:07:14	77983	737834	NADIA FERNANDA CASTORINO BERNARDINO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 09:13:21	77984	737836	CARMEM CELIA PINHEIRO BARBOSA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 09:24:22	77985	737842	MARIA AMARAL SOUZA CARVALHO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[ ][ ]
UNI	06/02/2020 09:44:30	77986	737854	SINDHY COSTA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ ][ ]

Total do Convênio: 19

Total do Centro de Custo: 9

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:
12607	17/02/2020	UKCAVLPR

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:02/2020 Dt.Prestação:17/02/2020

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 serviços prestados em exames radiologicos laudados no período de 08/01/2020 a 07/02/2020. 761 laudos (7,00 cada)	5.327,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 868,83

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R$ 4.999,38

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	79,91	34,63	159,81	53,27	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
5.327,00	0,00	5.327,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	106,54	4.999,38

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

Recortar Aqui

Data Emissão 17/02/2020

Número da NF 12607

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

LANÇADO

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

RADIOLOGIA - 08/01/2020 A 07/02/2020

CONVÊNIO - SUS

RADIOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
RAIO X LAUDADOS	761	R$ 7,00	R$ 5.327,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R: Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP
CEP: 14180-000

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
SEM MÉDICO				
Modalidade: **EXAME RADIOLÓGICO**				
09/01/2020	330608	MARINA DA CRUSZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/01/2020	330608	MARINA DA CRUSZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/01/2020	330608	MARINA DA CRUSZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
16/01/2020	330779	MARLI LUCIA FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331232	MARCO ANTONIO MONTEIRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/01/2020	331255	SOPHIA CASTRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
14/01/2020	331255	SOPHIA CASTRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
14/01/2020	331255	SOPHIA CASTRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
29/01/2020	331549	CARLOS DOMINGOS DE JESUS BONFIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
29/01/2020	331549	CARLOS DOMINGOS DE JESUS BONFIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
29/01/2020	331549	CARLOS DOMINGOS DE JESUS BONFIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
31/01/2020	331706	PAULA REGIANE PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/02/2020	331799	RN ARELE FERNANDES PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
	Total Atendimento:	**7**	***Total Procedimentos:***	**13**
Dr. José Renato L. Russo				
Modalidade: **EXAME RADIOLÓGICO**				
08/01/2020	331097	DEUZUITA BARBOSA DE SOUZA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
08/01/2020	331097	DEUZUITA BARBOSA DE SOUZA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/01/2020	331098	RAUL NASCIMENTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
08/01/2020	331099	LEILA CRISTINA COSTA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/01/2020	331100	MARINA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
08/01/2020	331101	MARINA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
08/01/2020	331102	MARINA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/01/2020	331104	DANILO GUSTAVO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
08/01/2020	331105	MANOEL APARECIDO GONCALVES SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/01/2020	331106	PEDRO RAFAEL FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
08/01/2020	331110	GENILDO PEDRO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/01/2020	331111	MARINALDA CARVALHO CRUZ COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/01/2020	331112	NADIR GONCALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/01/2020	331113	IVANEIDE DIAS DO VALE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/01/2020	331115	WILLIAN SILVA CANJERANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
08/01/2020	331116	AMBROZIO VITURINO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
08/01/2020	331116	AMBROZIO VITURINO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
08/01/2020	331116	AMBROZIO VITURINO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
08/01/2020	331117	IZABEL HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
08/01/2020	331117	IZABEL HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
08/01/2020	331118	GUSTAVO VENTURELLI ANDRUCIOLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
08/01/2020	331119	MILENA BRIGIDA NASCIMENTO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/01/2020	331119	MILENA BRIGIDA NASCIMENTO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/01/2020	331120	DORIVAL ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
08/01/2020	331121	KAMILLY BARBOSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
08/01/2020	331122	GUINER RODRIGUES DE CCARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
08/01/2020	331122	GUINER RODRIGUES DE CCARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
08/01/2020	331125	CELIA REGINA GERONIMO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/01/2020	331125	CELIA REGINA GERONIMO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
08/01/2020	331128	FRANCISCO TOMAZ SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/01/2020	331128	FRANCISCO TOMAZ SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/01/2020	331128	FRANCISCO TOMAZ SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
08/01/2020	331128	FRANCISCO TOMAZ SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
08/01/2020	331129	BRUNO LOPES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
08/01/2020	331129	BRUNO LOPES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
08/01/2020	331129	BRUNO LOPES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/01/2020	331129	BRUNO LOPES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
08/01/2020	331130	PAULO CESAR GUEDES JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/01/2020	331130	PAULO CESAR GUEDES JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
08/01/2020	331131	EDNAIR DE SOUZA NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/01/2020	331131	EDNAIR DE SOUZA NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
08/01/2020	331131	EDNAIR DE SOUZA NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/01/2020	331131	EDNAIR DE SOUZA NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
08/01/2020	331132	LUCIANA DE OLIVIERA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/01/2020	331134	MIRIAN CARLA DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/01/2020	331135	MICHEL SANTOS VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/01/2020	331136	MARIANE MIRANDA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/01/2020	331138	CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
08/01/2020	331139	MAURILIO AUGUSTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/01/2020	331140	HELOISA LAGO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
08/01/2020	331142	JOAO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
08/01/2020	331142	JOAO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
08/01/2020	331142	JOAO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
08/01/2020	331142	JOAO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/01/2020	331144	ZENALDA MARIA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MASTOÍDES OU ROCHEDOS BILATEI
09/01/2020	331146	AGUINALDO GONCALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/01/2020	331146	AGUINALDO GONCALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
09/01/2020	331147	MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/01/2020	331148	EDMILSON ESTEVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
09/01/2020	331149	JOAO BATISTA GARRATINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
09/01/2020	331150	EVELYN ESTERCIO CASSARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
09/01/2020	331151	FRANCISCO LIMA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/01/2020	331155	ALEXANDRE ROSA DE BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
09/01/2020	331156	ELMAR DE OLIVEIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/01/2020	331157	AILTON APARECIDO PEDRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/01/2020	331158	ANESIA CARVALHO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/01/2020	331159	LAVINIA VICTORIA RODRIGUES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
09/01/2020	331160	GRAZIELA APARECIDA BONETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
09/01/2020	331161	GRAZIELA APARECIDA BONETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
09/01/2020	331162	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
09/01/2020	331162	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/01/2020	331164	MARIA APARECIDA LIMA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Perkodo entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
09/01/2020	331164	MARIA APARECIDA LIMA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/01/2020	331166	WASHIGNTON PEDRO SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/01/2020	331167	ANDERSON LUIZ NENES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
09/01/2020	331170	BARBARA KAREN NEVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
09/01/2020	331171	MANOEL AMARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/01/2020	331176	GABRIEL ANTONIO MARINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
09/01/2020	331176	GABRIEL ANTONIO MARINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/01/2020	331177	MARINALVA DA CONCEICAO DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
09/01/2020	331179	ELIZIANE DOS SANTOS FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/01/2020	331180	ANTONIO JOSE RAIMUNDO SOBRINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
09/01/2020	331181	ANTONIO JOSE RAOMUNDO SOBRINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/01/2020	331181	ANTONIO JOSE RAOMUNDO SOBRINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
09/01/2020	331182	ANTONIO JOSE RAIMUNDO SOBRINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/01/2020	331183	KATIA GABRIELA PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/01/2020	331184	DEUZUITA BARBOSA E SOUZA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/01/2020	331185	DEUZUITA BARBOSA DE SOUZA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/01/2020	331186	THIAGO OLIVEIRA DE BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/01/2020	331186	THIAGO OLIVEIRA DE BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
10/01/2020	331187	IJANETE DE TOLEDO LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331189	MARIA CONCEICAO ZANONI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331190	ROSALINA COELHO DINIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/01/2020	331192	MARIA CONCEICAO SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/01/2020	331193	SONIA APARECIDA DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331194	HUGO VINICIUS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331195	ANA ROSA SILVA DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331196	MARIA ALVES DE OLIVEIRA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331197	ALEUDA MARIA DE JESUS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331198	ANA MARIA FAUSTINO SANTIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
10/01/2020	331198	ANA MARIA FAUSTINO SANTIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
10/01/2020	331199	ANESIA CARVALHO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/01/2020	331200	EDUARDO APARECIDO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331201	PAOLA LUZIA SANTOS RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331202	LUSIANA RODRIGUES DE CARVALHO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
10/01/2020	331203	ELAINE MARIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331204	SABRINA ALVES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331205	HORACIO APARECIDO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331206	JOAO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331207	EDSON DOS SANTOS NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331208	RAQUEL APARECIDA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331209	IVANI BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331211	ANTONIO MOREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/01/2020	331211	ANTONIO MOREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331212	JOSEILDA GOMES MEDEIROS DUARTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331213	SIMONE APARECIDO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
10/01/2020	331213	SIMONE APARECIDO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
10/01/2020	331216	SIMONE CRISTINA MARIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
10/01/2020	331217	SANTINA DOS SANTOS BUSCHINI	S.U.S. AMBULATORIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331218	ADELVANIO ROBERTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331219	APARECIDA PRUSTELO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/01/2020	331220	EDNA BARROS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
10/01/2020	331224	ROSIMEIRE JUSTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331226	ISAURA SANDOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
14/01/2020	331226	ISAURA SANDOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331231	ANDRE HENRIQUE FERRO DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
14/01/2020	331232	MARCO ANTONIO MONTEIRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/01/2020	331233	JOICE FERREIRA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
14/01/2020	331233	JOICE FERREIRA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
14/01/2020	331234	MARIA DA CONCEIÇAO CRUZ DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331237	AURISNEIDE MARIA VITURINO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/01/2020	331237	AURISNEIDE MARIA VITURINO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/01/2020	331237	AURISNEIDE MARIA VITURINO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
14/01/2020	331239	FRANCISCA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
14/01/2020	331241	UILSON JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
14/01/2020	331241	UILSON JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331242	IJANETE DE TOLEDO LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
14/01/2020	331243	JOSE HENRIQUE DOS SANTOS DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331244	THEREZA MONTEIRO BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331245	INGRIDE MARQUES DA SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
14/01/2020	331246	MONICA PEREIRA DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
14/01/2020	331246	MONICA PEREIRA DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331248	REGINALDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
14/01/2020	331248	REGINALDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
14/01/2020	331248	REGINALDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
14/01/2020	331248	REGINALDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
14/01/2020	331251	IKARO SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
14/01/2020	331251	IKARO SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
14/01/2020	331252	IKARO SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
14/01/2020	331252	IKARO SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
14/01/2020	331253	KATIA GABRIELA PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
14/01/2020	331254	ELIMAR RIBEIRO DE MATOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
14/01/2020	331255	SOPHIA CASTRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
14/01/2020	331257	MARIA APARECIDA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/01/2020	331260	ELIZINA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331261	RAYNARA FRANCISCA SOUZA MALHEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
14/01/2020	331262	BARBARA FERNANDA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
14/01/2020	331265	AILTON DA SILVA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331266	WALMIRA BAROSSI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331267	JOSE MILTON AGUIAR BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331268	NEUSA MEIRE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
14/01/2020	331268	NEUSA MEIRE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
14/01/2020	331268	NEUSA MEIRE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
14/01/2020	331270	EDMAR PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Perkodo entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
14/01/2020	331271	CICERA DE OLIVEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/01/2020	331274	NILSON PATRICIO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
14/01/2020	331276	MANOEL APARECIDO TEIXEIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/01/2020	331277	GISLAINE APARECIDA RAVAGNANI GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
14/01/2020	331280	AUZELINA ANGELICA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
14/01/2020	331281	GABRIEL HENRIQUE MAGALHAES SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
14/01/2020	331282	EDUARDO ANDRUCIOLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/01/2020	331283	EUNICE DA LUZ BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
14/01/2020	331285	JOSE HENRIQUE SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
14/01/2020	331286	VITA NAZARE BRAGA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
14/01/2020	331286	VITA NAZARE BRAGA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
14/01/2020	331286	VITA NAZARE BRAGA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
14/01/2020	331287	NELSON DE MORAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
15/01/2020	331288	MATILDE CASANOVA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331289	MARIA JOSE GARCIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
15/01/2020	331290	RICARDO AUGUSTO DAMASCENO CESARIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
15/01/2020	331292	ROSELI APARECIDA POLI DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
15/01/2020	331292	ROSELI APARECIDA POLI DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
15/01/2020	331297	LORENZO LUCCA NACEDO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/01/2020	331298	DAVI MIGUEL DUARTE FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/01/2020	331299	ALCINDA LOPES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331306	MARCOS HENRIQUE REZENDE GAMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/01/2020	331309	JOSE CAROLINO DAS FLORES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
15/01/2020	331310	IZABEL CRISTINA APARECIDA ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
15/01/2020	331311	RICARDO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
15/01/2020	331312	IGOR SILVA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
15/01/2020	331313	JORGE ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/01/2020	331316	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/01/2020	331317	DAYMARA RAMIRES ACOSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
15/01/2020	331318	NILZA AUGUSTA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/01/2020	331318	NILZA AUGUSTA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
15/01/2020	331319	JOSE PEREIRA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
15/01/2020	331324	FRANCIELE DE OLIVEIRA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/01/2020	331325	ALEXSANDRO SACRAMENTO LISBOA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
15/01/2020	331325	ALEXSANDRO SACRAMENTO LISBOA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
15/01/2020	331325	ALEXSANDRO SACRAMENTO LISBOA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
15/01/2020	331325	ALEXSANDRO SACRAMENTO LISBOA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331327	JEAN CARLOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
15/01/2020	331327	JEAN CARLOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331329	LAVINIA PEREIRA FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/01/2020	331330	LUCAS DE FREITAS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
15/01/2020	331330	LUCAS DE FREITAS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
15/01/2020	331331	FLAVIA NOGUEIRA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
15/01/2020	331331	FLAVIA NOGUEIRA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331332	VITOR GABRIEL RIBEIRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
15/01/2020	331332	VITOR GABRIEL RIBEIRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
15/01/2020	331332	VITOR GABRIEL RIBEIRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
15/01/2020	331332	VITOR GABRIEL RIBEIRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331333	ALICE APARECIDA FRUGIS ROSSINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331336	JOHN WESLEY SERAFIM DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
15/01/2020	331337	JOAO PAULO FALEIROS VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331338	VALDIMIR DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331340	IVONE CRIVELARO LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331341	MARIA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331342	JESSICA RODRIGUES SOUZA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331343	MARLI LUCIA FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331344	CARLOS INACIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331346	JENIFER CAROLINA MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
15/01/2020	331347	JEFERSON PEREIRA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
15/01/2020	331347	JEFERSON PEREIRA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
15/01/2020	331348	VANDA APARECIDA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331349	ANDERSON LUIZ NEVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
15/01/2020	331350	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331351	IEDA FERREIRA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
15/01/2020	331352	CICERO VALDEVINO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
15/01/2020	331353	ALEXANDRA CARDOSO FAGUNDES DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
15/01/2020	331354	VICENTE MIGUEL AURELIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/01/2020	331355	ELIENE FRANCISCA ROCHA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
15/01/2020	331357	BRUNO LEITE VICENTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
15/01/2020	331358	URBANO RODRIGUES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
15/01/2020	331359	GAEL ALEXANDRE DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
15/01/2020	331360	ELTON JUNIOR COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/01/2020	331361	LUIZA BARATO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/01/2020	331362	CEZARIO BISPO DE FREITAS FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
16/01/2020	331362	CEZARIO BISPO DE FREITAS FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
16/01/2020	331363	CARLOS DANIEL DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/01/2020	331363	CARLOS DANIEL DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/01/2020	331364	EMIDIO CECILIO FELIZ DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
16/01/2020	331365	PEDRO AFONSO GARONI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/01/2020	331367	MICHELLE ANDRESA DE JESUS RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
16/01/2020	331368	ELIZABETE APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/01/2020	331369	EDIVALDO ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/01/2020	331370	VINICIUS APARECIDO DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
16/01/2020	331371	JOSE PAULO MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
16/01/2020	331374	LUCAS HENRIQUE MARINHO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
16/01/2020	331376	PAULO SERGIO PASCHOAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
16/01/2020	331377	ELIENE CARNEIRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/01/2020	331378	WANDERSON ALVES MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
16/01/2020	331378	WANDERSON ALVES MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
16/01/2020	331378	WANDERSON ALVES MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
16/01/2020	331379	ROSA TELES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
16/01/2020	331379	ROSA TELES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
16/01/2020	331380	WAGNER VIANA DE AGUILAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
16/01/2020	331382	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
16/01/2020	331382	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
16/01/2020	331382	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
16/01/2020	331382	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
16/01/2020	331382	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
16/01/2020	331382	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
16/01/2020	331382	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
16/01/2020	331382	LAVINIA DE AQUINO FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/01/2020	331383	LAURA VITORIA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
16/01/2020	331385	JUSCELIA VIEIRA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/01/2020	331386	MARIA VITORIA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
16/01/2020	331386	MARIA VITORIA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
21/01/2020	331387	ROBERTO DE CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
21/01/2020	331388	MARIA APARECIDA LIMA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
21/01/2020	331388	MARIA APARECIDA LIMA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/01/2020	331389	ODONE COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/01/2020	331391	NAIARA CRISTINA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
21/01/2020	331392	JEFERSON LUIZ SOAVE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/01/2020	331393	CAUANE RIOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
23/01/2020	331398	SEBASTIAO CANDIDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
23/01/2020	331400	AGMAR RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
23/01/2020	331402	MARIA FRANCISCA PEREIRA FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331405	JOAO PEDRO DE JESUS CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
23/01/2020	331407	EDSON DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
23/01/2020	331407	EDSON DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
23/01/2020	331408	LARISSA TAINA DE SOUZA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
23/01/2020	331408	LARISSA TAINA DE SOUZA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
23/01/2020	331410	DAVID JUNIO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
23/01/2020	331411	ANA CLAUDIA APARECIDA SILVA JARDIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
23/01/2020	331412	ROSANGELA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331413	ALEX SANDER SOUZA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
23/01/2020	331414	TEREZINHA DE JESUS ALMEIDA SENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331415	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
23/01/2020	331415	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
23/01/2020	331415	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEO
23/01/2020	331415	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
23/01/2020	331415	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
23/01/2020	331416	LAIS CAROLINA DA COSTA CEZAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
23/01/2020	331416	LAIS CAROLINA DA COSTA CEZAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
23/01/2020	331417	MARIA APARECIDA CORDOVA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331418	ADRIELE MARIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331419	LADIR LUZ PIRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX PA
23/01/2020	331420	JOSILENE BERTOLINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331422	ELIANA ROTOKOSKI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
23/01/2020	331422	ELIANA ROTOKOSKI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
23/01/2020	331423	ROQUE ROBERTO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
23/01/2020	331424	WESLWY SOUZA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331425	DENISE FLAVIA DE FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
23/01/2020	331425	DENISE FLAVIA DE FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
23/01/2020	331427	CICERO FERNANDES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
23/01/2020	331431	PEDRO MIGUEL DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
23/01/2020	331432	PEDRO JOSE MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
23/01/2020	331432	PEDRO JOSE MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
23/01/2020	331432	PEDRO JOSE MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
23/01/2020	331433	LINDRACI ROSA DE JESUS RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
23/01/2020	331434	ANTONIO VICENTE MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331435	PEDRO HENRIQUE DELFINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331436	SEBASTIAO HUESCAR NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331437	CLEONICE APARECIDA CRIVELARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331438	BENVINDA ALEXANDRINO MARINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
23/01/2020	331439	PRIMO CALEGARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
23/01/2020	331440	PRIMO CALEGARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331441	ANTONIO FERREIRA PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331442	MARIA APARECIDA GOMES DE MORAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331444	EVELINE APARECIDA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331446	GLEICIANE GOMES MENDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
23/01/2020	331447	CARLOS ALBERTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
23/01/2020	331448	SAULO SANDHER SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331451	MARIA APARECIDA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
23/01/2020	331455	TEREZINHA DE JESUS ALMEIDA SENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331456	BRENA CERENELA BARBOSA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331457	ANA LUCIA DOS SANTOS LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
23/01/2020	331458	TAINARA SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/01/2020	331460	VILENI MARIA DE SA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
23/01/2020	331460	VILENI MARIA DE SA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/01/2020	331461	ANA PAULA JACOMINO SEBASTIAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
24/01/2020	331461	ANA PAULA JACOMINO SEBASTIAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
24/01/2020	331461	ANA PAULA JACOMINO SEBASTIAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
24/01/2020	331462	VICENTINA DOS SANTOS DE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331464	EDUARDO APARECIDO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331466	DONIZETI LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331469	LUCAS MIGUEL SOARES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331470	JOSE LUIZ SILVA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
24/01/2020	331471	JOSE APARECIDO DE FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331472	GILCEU ALVES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
24/01/2020	331474	ALANIS MERCHAN PRADO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
24/01/2020	331474	ALANIS MERCHAN PRADO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331475	ALANIS MERCHAN PRADO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
24/01/2020	331475	ALANIS MERCHAN PRADO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331476	DEBORA LAMEDE SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
24/01/2020	331479	ANA LUIZA FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
24/01/2020	331481	LUIZ CARLOS MARCIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
24/01/2020	331484	IRENILDA DA CRUZ SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331488	GLAUCIA APARECIDA ESTEVAO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331489	ROSANGELA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331490	JOANA PEREIRA CAVALCANTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331492	JEAN CARLOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331493	JORGE LUIZ DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
24/01/2020	331494	BARBARA FERNANDA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/01/2020	331494	BARBARA FERNANDA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
24/01/2020	331495	APARECIDO CARLOS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331496	DANILO GUATAVO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
24/01/2020	331500	FLAVIA RODRIGUES REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331501	MARLI LUCIA FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331502	KLEBERTON DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
24/01/2020	331503	MARIA EDUARDA NOGUEIRA PINAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
24/01/2020	331504	MARIA SOARES ROBERTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331505	MANOEL ALVES DE FIGUEIREDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331506	BENEDITA RIBEIRO MARCHIORATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331507	LARISSA DE SOUZA SILVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331508	FLAVIANA REGINA NEGRAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331509	JOSE SICANS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331510	CARLOS CESAR DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
24/01/2020	331511	JOANA PEREIRA CAVALCANTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331512	LUANA LUCILENI ALTERO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331513	ANTONIO BENEDITO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331514	IZADORA ARMELIM DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331516	VALDELICE MENDES SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331517	ALDINEIA APARECIDA DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/01/2020	331518	FABIANO DOS SANTOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/01/2020	331521	JOSIMIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331522	KEILA CABRAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/01/2020	331523	MARIA APARECIDA CORDOVA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331524	ELUCLECIA MARIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331525	EDINEIA DOS SANTOS NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331526	ROSALINA COELHO DINIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAĪ
24/01/2020	331526	ROSALINA COELHO DINIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
24/01/2020	331527	SHEILA CRISTINA COSTA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
24/01/2020	331527	SHEILA CRISTINA COSTA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331528	GABRIEL ALEXANDRE ALVES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331529	ALEXANDRE LUCAS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/01/2020	331530	ISAURA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/01/2020	331531	ALAOR THEODORO DE CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/01/2020	331532	ADELAIDE MAGALHAES DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/01/2020	331533	BENEDITO RODRIGUES DE OLIVEIRA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
27/01/2020	331534	VALTER APARECIDO BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
27/01/2020	331534	VALTER APARECIDO BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
27/01/2020	331534	VALTER APARECIDO BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
27/01/2020	331535	LUIZA BARATO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
27/01/2020	331535	LUIZA BARATO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/01/2020	331536	SANDRA PEREIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331537	CELCINA MARIA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331539	ELIDIANE DOS SANTOS NUNES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331540	MARIA DO SOCORRO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331541	AMARO JACINTO DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331542	SILVANEIA CLAUDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331543	ROSANA COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331544	MARIA GLORIA BARRETO BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331545	DERICK CESAR DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
29/01/2020	331546	KAWAN JUNIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
29/01/2020	331549	CARLOS DOMINGOS DE JESUS BONFIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
31/01/2020	331550	JUAN GLEIZER GUTIERRIZ DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331551	FILOMENA RODRIGUES DA MATA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
29/01/2020	331552	ANTONIO BALTAZAR ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/01/2020	331553	MARIA APARECIDA SAVEGNAGO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331554	ORMEZINDA APARECIDA MANFRIN GUIDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
29/01/2020	331554	ORMEZINDA APARECIDA MANFRIN GUIDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331555	ALINE PATRICIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
29/01/2020	331555	ALINE PATRICIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
29/01/2020	331555	ALINE PATRICIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
29/01/2020	331555	ALINE PATRICIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
29/01/2020	331555	ALINE PATRICIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
29/01/2020	331555	ALINE PATRICIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
29/01/2020	331556	MARIA FRANCISCA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331557	KARINE MONIQUE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
29/01/2020	331559	JOSE XAVIER DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331561	MARIA DAS GRAÇAS MOTA CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
29/01/2020	331561	MARIA DAS GRAÇAS MOTA CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
29/01/2020	331561	MARIA DAS GRAÇAS MOTA CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
29/01/2020	331563	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
29/01/2020	331563	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
29/01/2020	331563	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
29/01/2020	331564	DOMINGOS PACIFICO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/01/2020	331564	DOMINGOS PACIFICO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
29/01/2020	331565	DIRCE APARECIDA FRANCISCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331566	APARECIDA PAIVA MORENO PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331567	MARCOS AURELIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
29/01/2020	331567	MARCOS AURELIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/01/2020	331569	ETELVINO NOGUEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331570	MARCOS AURELIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331571	KELLY SEREJO MAURICIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
29/01/2020	331572	JESIEL CAZULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/01/2020	331572	JESIEL CAZULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
29/01/2020	331573	LUCAS SERGIO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
29/01/2020	331574	LUCAS SERGIO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
29/01/2020	331575	LUCAS SERGIO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
29/01/2020	331575	LUCAS SERGIO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
29/01/2020	331575	LUCAS SERGIO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
29/01/2020	331575	LUCAS SERGIO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
29/01/2020	331575	LUCAS SERGIO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
29/01/2020	331575	LUCAS SERGIO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331577	RAFAEL ANDRE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
29/01/2020	331579	CLEITON COSTA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
29/01/2020	331580	MARIA DE LOURDES FERRARI VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331581	THAIS BRUNA MARQUES MORAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
29/01/2020	331583	DERCILIO SEBASTIAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/01/2020	331584	FRANCISCA LEAO DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
29/01/2020	331584	FRANCISCA LEAO DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
29/01/2020	331584	FRANCISCA LEAO DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
29/01/2020	331585	INGRID DI BIANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
29/01/2020	331585	INGRID DI BIANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331586	NATAL RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331587	JULIA EDUARDA DOS SANTOS GALVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331588	KAUA HENRIQUE SANTOS DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331589	JOSE FELIPE VALERIO CALHEIROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
30/01/2020	331591	KELVIN NATALINO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331593	GUILHERME ALVES RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
30/01/2020	331594	GUILHERME ALVES RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
30/01/2020	331595	ANA ESTER DUTRA NUNES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331596	ISAULINA CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
30/01/2020	331597	GEMA ROSA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
30/01/2020	331598	JOAO MIGUEL ALVES MADUREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331598	JOAO MIGUEL ALVES MADUREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/01/2020	331599	ANA CLAUDIA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331600	JORGE LUIZ DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAL
30/01/2020	331601	LUCI DE CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331602	DANILO GUSTAVO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
30/01/2020	331607	RODRIGO ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331608	OFELIA PUGA DE MATTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331609	FRANCISCO LACERDA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
30/01/2020	331611	ELENILDO JOSE DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331612	ANA MARIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
30/01/2020	331613	LIARA ISIDORO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
30/01/2020	331614	GILMAR DE LIMA MARIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
30/01/2020	331614	GILMAR DE LIMA MARIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
30/01/2020	331615	MARCOS AURELIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
30/01/2020	331616	GIRLENE GIL FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
30/01/2020	331617	AIRTON DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331619	MANUELA FERNANDA BATISTA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Perkodo entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
30/01/2020	331620	JOAQUIM VINICIUS NUNES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331622	SALETE FERNANDES SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331623	KELLY CRISTINA BORGES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331624	EDEMILSON DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
30/01/2020	331624	EDEMILSON DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
30/01/2020	331624	EDEMILSON DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
30/01/2020	331624	EDEMILSON DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
30/01/2020	331624	EDEMILSON DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/01/2020	331625	MARGARIDA VALERIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
30/01/2020	331625	MARGARIDA VALERIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
30/01/2020	331625	MARGARIDA VALERIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
30/01/2020	331626	ANTONIO CARLOS CELINE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
30/01/2020	331626	ANTONIO CARLOS CELINE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
30/01/2020	331626	ANTONIO CARLOS CELINE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
30/01/2020	331627	ANTONIO CARLOS CELINE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
30/01/2020	331627	ANTONIO CARLOS CELINE	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
30/01/2020	331629	GABRIEL SANTOS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS
30/01/2020	331630	SILVINO BARBOZA DE AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
30/01/2020	331631	ADRIEL SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
30/01/2020	331633	WELTON RIBEIRO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
30/01/2020	331634	MATHEUS AUGUSTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
30/01/2020	331635	JOVELINO AFONSO VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
30/01/2020	331637	MAURICIO RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/01/2020	331638	DENISE FLAVIA DE FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331638	DENISE FLAVIA DE FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/01/2020	331639	JULIA VITORIA BELA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331639	JULIA VITORIA BELA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/01/2020	331641	ROSENY CAVALHO FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331643	SOLANGE COSTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
30/01/2020	331647	RENATA CRISTINA FIRMINO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331648	IZABEL CRISTINA APARECIDA ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/01/2020	331650	JOAO HENRIQUE BALCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
30/01/2020	331650	JOAO HENRIQUE BALCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
30/01/2020	331651	JOAO HENRIQUE BALCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
30/01/2020	331652	MARCOS COSTA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
30/01/2020	331653	KARINA LUZ MARQUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331654	JORGE ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/01/2020	331656	JOAO BATISTA DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
30/01/2020	331657	CICERO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
30/01/2020	331659	IVANEIDE DIAS DO VALE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/01/2020	331660	JOANA D ARC ZANONI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331661	ALICIA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331661	ALICIA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/01/2020	331665	ROSA TELES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
30/01/2020	331665	ROSA TELES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
30/01/2020	331671	MARCIO DA SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
30/01/2020	331671	MARCIO DA SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TARSICA
30/01/2020	331672	PAULO BARBOSA PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331673	ALINE CRISTINA GIRON	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/01/2020	331674	LEANDRO DONIZETE BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
30/01/2020	331677	JOAO PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
30/01/2020	331677	JOAO PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
30/01/2020	331679	JOSE EDSON ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
30/01/2020	331680	MARAISA ELIS DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
30/01/2020	331681	VIVIAN CARLA MANTOVANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/01/2020	331682	BANEDITO PAIS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
30/01/2020	331682	BANEDITO PAIS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
30/01/2020	331682	BANEDITO PAIS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/01/2020	331683	APARECIDA PAULINO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
31/01/2020	331683	APARECIDA PAULINO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
31/01/2020	331683	APARECIDA PAULINO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
31/01/2020	331683	APARECIDA PAULINO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
31/01/2020	331683	APARECIDA PAULINO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
31/01/2020	331685	APARECIDA CRISPIM AVELINO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
31/01/2020	331685	APARECIDA CRISPIM AVELINO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/01/2020	331686	APARECIDA DE JESUS VIEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MASTOÍDES OU ROCHEDOS BILATEI
31/01/2020	331688	PEDRO JOSE MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
31/01/2020	331688	PEDRO JOSE MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
31/01/2020	331689	VERLANDIO FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
31/01/2020	331689	VERLANDIO FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEO
31/01/2020	331690	LUIZ CARLOS MARCIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
31/01/2020	331691	AMARO SALUSTIANO DE ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
31/01/2020	331691	AMARO SALUSTIANO DE ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
31/01/2020	331692	JOAO RENATO DE ANDRADE RAYOL	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
31/01/2020	331694	RUAN NASCIMENTO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
31/01/2020	331694	RUAN NASCIMENTO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
31/01/2020	331694	RUAN NASCIMENTO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
31/01/2020	331694	RUAN NASCIMENTO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
31/01/2020	331694	RUAN NASCIMENTO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
31/01/2020	331695	MARIA APARECIDA GONZAGA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
31/01/2020	331696	ANTONIO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/01/2020	331698	DANILO SOUSA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
31/01/2020	331701	VALQUIRIA MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
31/01/2020	331704	ROSELI APARECIDA CASAGRANDE THOMASINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
31/01/2020	331705	ANGELO HENRIQUE DE ARAUJO ESCUDERO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
31/01/2020	331706	PAULA REGIANE PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
31/01/2020	331706	PAULA REGIANE PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
31/01/2020	331706	PAULA REGIANE PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
31/01/2020	331706	PAULA REGIANE PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
31/01/2020	331706	PAULA REGIANE PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
31/01/2020	331706	PAULA REGIANE PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
31/01/2020	331706	PAULA REGIANE PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
31/01/2020	331706	PAULA REGIANE PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/01/2020	331706	PAULA REGIANE PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
31/01/2020	331708	SILVANEIDE DA SILVA MARTINIANO DOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
31/01/2020	331709	GUILHERME ANDREWS NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
31/01/2020	331709	GUILHERME ANDREWS NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
31/01/2020	331709	GUILHERME ANDREWS NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
31/01/2020	331711	BARBARA ALMEIDA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/01/2020	331712	LUCIANA FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
31/01/2020	331715	MARIA MILZA FERREIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
31/01/2020	331715	MARIA MILZA FERREIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/01/2020	331716	DEUZUITA BARBOSA DE SOUSA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
31/01/2020	331717	CLAUDINEI ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/01/2020	331718	JOSEFA MARIA DE MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/01/2020	331719	LINDOVALDO ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/01/2020	331720	GENI PEREIRA DE OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
31/01/2020	331720	GENI PEREIRA DE OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
31/01/2020	331721	AMARILDO VICENTE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/01/2020	331722	LIARA ISIDORO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
31/01/2020	331723	THAMILY MARIA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
31/01/2020	331724	HELENA VITORIA FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
31/01/2020	331728	ANTONIO JOSE RAIMUNDO SOBRINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
31/01/2020	331729	CARLOS HIRONO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
31/01/2020	331730	VICTOR HUGO CALISTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
31/01/2020	331733	LUCAS CARLOS BERNARDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331735	BRUNO COLOSSANTI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
02/02/2020	331735	BRUNO COLOSSANTI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/02/2020	331735	BRUNO COLOSSANTI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
02/02/2020	331737	REINALDO ROGERIO DE SOUZA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/02/2020	331739	ROGERIO ROCHA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
02/02/2020	331740	MARIA DAS MERCES NASCIMENTO SERRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/02/2020	331741	MARISA SUELI MARCIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/02/2020	331742	ADRIANA APARECIDA PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/02/2020	331743	ANDRESA CRISTINA IGNACIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
02/02/2020	331743	ANDRESA CRISTINA IGNACIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/02/2020	331745	CELIA APARECIDA GUIMARAES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/02/2020	331746	HENRIQUE COELHO SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
02/02/2020	331746	HENRIQUE COELHO SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/02/2020	331746	HENRIQUE COELHO SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/02/2020	331747	JOANA D ARC DOS SANTOS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
02/02/2020	331749	JOAO GUILHERME RODRIGUES MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/02/2020	331750	DARLY RODRIGUES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
02/02/2020	331751	ANISIO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
02/02/2020	331752	JOAO HENRIQUE BALCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
02/02/2020	331753	JAQUELINE APARECIDA OLIVEIRA FERLIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
02/02/2020	331755	MIRIAM CARLA DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/02/2020	331757	ANDRE WILLIAM DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
02/02/2020	331757	ANDRE WILLIAM DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
02/02/2020	331757	ANDRE WILLIAM DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
02/02/2020	331757	ANDRE WILLIAM DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331758	BIANCA KARINE DA CONCEIÇAO MAMANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/02/2020	331759	BIANCA KARINE DA CONCEIÇAO MAMANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
02/02/2020	331759	BIANCA KARINE DA CONCEIÇAO MAMANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
02/02/2020	331759	BIANCA KARINE DA CONCEIÇAO MAMANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
02/02/2020	331760	JUCELENA APARECIDA TURASSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/02/2020	331760	JUCELENA APARECIDA TURASSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/02/2020	331761	ROSA TELES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
02/02/2020	331761	ROSA TELES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
02/02/2020	331765	ALEF DE OLIVEIRA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
02/02/2020	331766	LAVINY VITORIA GOMES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/02/2020	331766	LAVINY VITORIA GOMES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/02/2020	331768	JOAQUIM SOUZA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/02/2020	331776	THIAGO ROBERTO DE OLIVEIRA PAVAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
02/02/2020	331777	JONATHAS FERREIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
02/02/2020	331778	ELISANGELA CRISTINA RAMPIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/02/2020	331779	DANIEL RODRIGUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
02/02/2020	331779	DANIEL RODRIGUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
02/02/2020	331779	DANIEL RODRIGUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331780	FABIANO RIBEIRO HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
02/02/2020	331780	FABIANO RIBEIRO HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331782	CRISTINA APARECIDA DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331783	ANDERSON KAUA PEREIRA MENDS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
02/02/2020	331785	JOSE XAVIER DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
02/02/2020	331787	ELIANE DA SILVA DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/02/2020	331788	ANDRE LUIS MAURICIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331789	MARIA CELIA MONTOVANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331790	PEDRO AUGUSTO MELLO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331791	CLARA CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
02/02/2020	331793	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331794	GAEL ALEXANDRE DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331795	RAFAEL DE OLIVEIRA BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331796	ELZA RODRIGUES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/02/2020	331796	ELZA RODRIGUES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/02/2020	331796	ELZA RODRIGUES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/02/2020	331797	MARLI LUCIA FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331798	BIANCA LAURA LEITE ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331799	RN ARELE FERNANDES PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
02/02/2020	331799	RN ARELE FERNANDES PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
02/02/2020	331799	RN ARELE FERNANDES PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
02/02/2020	331799	RN ARELE FERNANDES PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
02/02/2020	331799	RN ARELE FERNANDES PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
02/02/2020	331799	RN ARELE FERNANDES PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
02/02/2020	331799	RN ARELE FERNANDES PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 08.01.2020 e 07.02.2020

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: *SANTA CASA DE PONTAL*
Grupo de Convênio: *< Todos >*
Convênio: *S.U.S. AMBULATÓRIO*
Empresa: *< Todas >*
Tipo de Exame: *EXAME RADIOLÓGICO*
Tipo de Recebimento: *< Todos >*

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Dr. José Renato L. Russo				
02/02/2020	331804	MARCOS PAULO LOPES TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
02/02/2020	331804	MARCOS PAULO LOPES TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331805	SONIA HELENA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/02/2020	331806	GERALDINO JOAQUIM LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
02/02/2020	331807	MAURO JUNIO OLIVEIRA BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/02/2020	331808	HEITOR SOUZA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
02/02/2020	331808	HEITOR SOUZA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/02/2020	331809	MARIA CELIA MONTOVANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/02/2020	331810	GISELE DE CARVALHO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/02/2020	331811	WAGNER DE FREITAS GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/02/2020	331812	ELOAH BUENO FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
03/02/2020	331812	ELOAH BUENO FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
03/02/2020	331813	GRAZIELA APARECIDA BONETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
03/02/2020	331814	MARIA ALVES MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/02/2020	331816	ANTONIO JOSE RAIMUNDO SOBRINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
03/02/2020	331817	HELENA PIMENTEL SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/02/2020	331818	JULIUS CESAR DE SOUZA PEDROSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAD
03/02/2020	331820	MARIA LOPES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/02/2020	331822	GLICIA MENDES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/02/2020	331823	MARIA DE LOURDES PEREIRA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/02/2020	331825	ADAO INACIO GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/02/2020	331828	CLAUDINEI ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/02/2020	331829	CICERO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/02/2020	331830	ANTONIA DAS GRAÇAS SOUZA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
03/02/2020	331830	ANTONIA DAS GRAÇAS SOUZA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/02/2020	331830	ANTONIA DAS GRAÇAS SOUZA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/02/2020	331832	PATRIK HENRIQUE RODRIGUES BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
03/02/2020	331833	ANA MARIA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/02/2020	331834	RITA APARECIDA DA COSTA PELEGRINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/02/2020	331835	IVANILDE GUIMARAES GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/02/2020	331835	IVANILDE GUIMARAES GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
03/02/2020	331836	MICHEL SANTOS VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
03/02/2020	331837	OSWALDO TONHAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/02/2020	331840	BARBARA JULIANA BELIZARIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
03/02/2020	331840	BARBARA JULIANA BELIZARIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
03/02/2020	331841	IZABELA ALMEIDA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
03/02/2020	331841	IZABELA ALMEIDA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
03/02/2020	331843	ERCILIO FERREIRA LIMA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/02/2020	331846	IZABEL APARECIDA BUENO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/02/2020	331848	ALICIA TIZADO BAROSELA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
05/02/2020	331849	EMANUELLY SOPHIA ELEXANDRE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/02/2020	331850	JOAO CARDOSO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
05/02/2020	331851	AURELIANO RODRIGUES PEREIRA CASSIAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
05/02/2020	331852	LUCAS RAFAEL DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
05/02/2020	331853	JANDIRA DE ORLANDO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
05/02/2020	331854	ADEVANIO ROBERTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**18,26**

96) 17/01/2020 PO001894 ROSANGELA MARIA ALBIERO CONSTANTINO / PO00189401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**14,56**

97) 17/01/2020 PO001895 GABRIELA FERNANDA DE OLIVEIRA / PO00189501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

98) 17/01/2020 PO001898 CAUANE RIOS DOS SANTOS / PO00189801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

99) 17/01/2020 PO001899 SUZANA APARECIDA NOGUEIRA / PO00189901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

100) 19/01/2020 PO001972 ANSELMO FERREIRA DA SILVA PO1850 / PO00197201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

101) 20/01/2020 PO001690 WELLINGTON REIS ALVES PO1690 / PO00169001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

102) 20/01/2020 PO001950 VANDA APARECIDA DE OLIVEIRA PO1857 / PO00195001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

03) 20/01/2020 PO002010 JUNIO MARCOS FERREIRA DA SILVA PO1843 / PO00201001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

04) 20/01/2020 PO002055 ALINNE CRISTINA RODRIGUES ARAÚJO / PO00205501

Data Ficha Nome Carteira / Guia

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	**21,64**

105) 20/01/2020 PO002076 TEREZINHA DE JESUS ALMEIDA SENA / PO00207601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

106) 20/01/2020 PO002077 LUCELENE ALMEIDA / PO00207701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

107) 20/01/2020 PO002078 CARLIANA MARIA SANTANA / PO00207801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

108) 20/01/2020 PO002080 NORALDINO APARECIDO BARBOSA / PO00208001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

109) 20/01/2020 PO002085 GEOVANA QUEILA ANDRADE DE JESUS / PO00208501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

110) 20/01/2020 PO002086 MARIA OLIVIA CANDIDO / PO00208601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

111) 20/01/2020 PO002087 PRISCILA MONIQUE DOS SANTOS / PO00208701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

112) 20/01/2020 PO002088 ANDRESSA DANTAS DE OLIVEIRA / PO00208801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**13,59**

113) 20/01/2020 PO002089 CARLOS ANDRE COSTA NASCIMENTO / PO00208901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA NA URINA (24H)	1	1,85
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
			Total:	**21,94**

114) 20/01/2020 PO002090 EDMARA APARECIDA DA SILVA / **PO00209001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
		Total:	**4,11**

115) 20/01/2020 PO002091 ROSA BAZAN DE OLIVEIRA / **PO00209101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

116) 20/01/2020 PO002092 LADY DAIANA VIEIRA SANTOS / **PO00209201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

117) 20/01/2020 PO002093 IDAIR BATISTA DA SILVA / **PO00209301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

118) 21/01/2020 PO000006 ADENILSON CORREIA DA SILVA / **PO000000601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

119) 21/01/2020 PO000106 ANTONIO VICENTE MARTINS / **PO00010601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
		Total:	**14,24**

20) 21/01/2020 PO000109 RAFAEL ORTOLAN BASSI / **PO00010901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

21) 21/01/2020 PO002098 SIMONE RODRIGUES DA SILVA FIGUEREDO / **PO00209801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	**10,86**

122) 21/01/2020 PO002134 JOSICLEIDE MARIA DA SILVA — **PO2134 / PO00213401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

123) 21/01/2020 PO002136 HEVILASIO JOSE DOS SANTOS — **/ PO00213601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

124) 21/01/2020 PO002179 MARI LUCIA FERREIRA DE SOUZA — **/ PO00217901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
		Total:	**8,85**

125) 21/01/2020 PO002180 EDNA SILVA DE AMORIM CORDEIRO — **/ PO00218001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**17,69**

126) 21/01/2020 PO002183 MARTIM BATISTA DE CASTRO — **PO760 / PO00218301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

127) 21/01/2020 PO002184 MARIA APARECIDA CORDOVA RODRIGUES — **/ PO00218401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	**20,67**

128) 21/01/2020 PO002186 ANDRÉ LEANDRO DOS REIS — **/ PO00218601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
		Total:	**9,09**

129) 21/01/2020 PO002188 GICELIA ROSA DA SILVA — **/ PO00218801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

130) 21/01/2020 PO002189 EDSON GUSTAVO APARECIDO CAMPOS — **/ PO00218901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**1,85**

131) 21/01/2020 PO002190 MARIA DA GLORIA BARRETO BATISTA — **/ PO00219001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
02.02.01.069-4		URÉIA	1
		Total:	1,85
			17,94

132) 21/01/2020 PO002191 APARECIDA ENGRATULIS / PO00219101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
		Total:	**31,77**

133) 21/01/2020 PO002195 ELIVANIA RIBEIRO MATOS BORGES PO2195 / PO00219501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

134) 21/01/2020 PO002196 JOSILENE BERTOLINI PO2196 / PO00219601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

135) 21/01/2020 PO002198 GILVANIA APARECIDA PEREIRA AGUILAR PO810 / PO00219801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,07**

136) 21/01/2020 PO002199 JULIANO JOAQUIM SANTANA / PO00219901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**8,69**

137) 21/01/2020 PO002200 SOPHIA ISABELE DOURADO DA SILVA / PO00220001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

138) 21/01/2020 PO002202 PEDRO DA CONCEICAO / PO00220201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

139) 21/01/2020 PO002203 ALDAIR OLIVEIRA SANTOS / PO00220301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	**10,86**

140) 22/01/2020 PO002254 DERCILIO SEBASTIÃO DA SILVA / PO00225401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

141) 22/01/2020 PO002260 MARCIO NERES DA ROCHA / PO00226001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

142) 22/01/2020 PO002263 JOSE CARLOS DE ALQUIMIM MACEDO / PO00226301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**14,24**

143) 22/01/2020 PO002266 MARIA DA PAZ NASCIMENTO SILVA / PO00226601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

144) 22/01/2020 PO002267 LUIS CARLOS ANTONIO / PO00226701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,96**

145) 22/01/2020 PO002268 ROSELEY ELVIRA ESTROPA MARIA / PO00226801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,96**

146) 22/01/2020 PO002269 ROSANGELA TEIXEIRA / PO00226901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	**17,94**

147) 22/01/2020 PO002270 DANUBIA RENATA RIBEIRO MARTINS **PO523 / PO00227001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

148) 22/01/2020 PO002271 TEREZINHA DE JESUS ALMEIDA SENA **/ PO00227101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,96**

149) 22/01/2020 PO002278 JOSE COSTA AGUIAR **PO2278 / PO00227801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

150) 22/01/2020 PO002279 ROSANA DA SILVA DE JESUS **PO2279 / PO00227901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

151) 22/01/2020 PO002280 CLEITON COSTA DOS SANTOS **PO2280 / PO00228001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

152) 22/01/2020 PO002281 RAIMUNDO LEONARDO DE FRANÇA **/ PO00228101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**11,51**

153) 22/01/2020 PO002282 EDILENE NEVES PEREIRA **/ PO00228201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

54) 22/01/2020 PO002283 LUCENY APARECIDA BARBOSA SOARES **/ PO00228301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

5) 22/01/2020 PO002286 MARIA ELAINE SILVA DOS SANTOS **/ PO00228601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
			Total: **10,54**

156) 23/01/2020 PO002298 HEVILASIO JOSE DOS SANTOS / **PO00229801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

157) 23/01/2020 PO002320 WESLEY CESAR SANTOS GONCALVES / **PO00232001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

158) 23/01/2020 PO002325 ARIANE FLAVIA PAPINI **PO2325 / PO00232501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA E CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	5,62
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**9,32**

159) 23/01/2020 PO002333 CLEITON COSTA DOS SANTOS **PO2280 / PO00233301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

160) 23/01/2020 PO002340 ALINNE CRISTINA RODRIGUES ARAÚJO **PO2340 / PO00234001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

161) 23/01/2020 PO002352 ELAINE CLECIA DIAS DE MENESES **000 / PO00235201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

162) 23/01/2020 PO002353 RANDER ANTONIO SANTANA / **PO00235301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

163) 24/01/2020 PO002390 ADELFO DE CASTRO **10451 / PO00239001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**16,09**

164) 24/01/2020 PO002398 IZABELE TAMIRES DA SILVA SOUZA **PO2398 / PO00239801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

165) 24/01/2020 PO002400 ROSELY GUADAGNINI LIMA / **PO00240001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
166) 24/01/2020	**PO002401**	**JUNIO SILVA DOS SANTOS**	**PO2401 / PO00240101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

167) 24/01/2020	**PO002407**	**ADELIA DOMINGOS**	**/ PO00240701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

168) 24/01/2020	**PO002409**	**TAYNA CAROLINE BASTOS MACHADO**	**/ PO00240901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

169) 24/01/2020	**PO002411**	**DEBORA PINHEIRO DA SILVA**	**/ PO00241101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

170) 24/01/2020	**PO002422**	**ALINNE CRISTINA RODRIGUES ARAÚJO**	**PO2340 / PO00242201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

171) 24/01/2020	**PO002423**	**SIMONE FERNANDES RUBIN**	**/ PO00242301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

172) 24/01/2020	**PO002424**	**NATAL RAMOS**	**/ PO00242401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	3,70
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	2,01
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	1,85
		Total:	**33,06**

173) 24/01/2020	**PO002427**	**EDMILSON DOS SANTOS NUNES**	**/ PO00242701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

74) 24/01/2020	**PO002428**	**ROSANA DA SILVA DE JESUS**	**PO2279 / PO00242801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

'5) 24/01/2020	**PO002431**	**MARIA DA PAZ NASCIMENTO SILVA**	**PO2431 / PO00243101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia

176) 24/01/2020 PO002432 MARIANE GABRIELY DOS SANTOS NEVES / PO00243201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

177) 24/01/2020 PO002433 LIVIA GABRIELA VERISIMO DA SILVA PO2433 / PO00243301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

178) 24/01/2020 PO002437 LUCINETE LAURINDA DE JESUS SANTOS PO2437 / PO00243701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

179) 24/01/2020 PO002438 MARIA EDLAENE BATISTA DE LIMA PO1667 / PO00243801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

180) 24/01/2020 PO002440 ROBSON PEDRO LOPES / PO00244001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

181) 24/01/2020 PO002441 ADRIELLE RODRIGUES CRUZ / PO00244101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

182) 24/01/2020 PO002444 ANA CLEIDE MOREIRA DA CONCEIÇÃO / PO00244401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

183) 24/01/2020 PO002445 THAYLLA VICTORIA ALVES ANDRADE / PO00244501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

184) 24/01/2020 PO002446 ANA CAROLINA BATISTA DA SILVA / PO00244601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

185) 25/01/2020 PO002476 ARIANE FLAVIA PAPINI PO2476 / PO00247601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	02.02.01.012-0	ÁCIDO ÚRICO	1	1,85
	02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
			Total:	**21,77**

186) 27/01/2020 PO002548 EDMILSON DOS SANTOS NUNES — **PO2548 / PO00254801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

187) 27/01/2020 PO002550 JUNIO SILVA DOS SANTOS — **PO2401 / PO00255001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
		Total:	**4,11**

188) 27/01/2020 PO002555 MARIA DA CONCEICAO SOUSA ALVES — **PO2555 / PO00255501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

189) 27/01/2020 PO002566 ALINNE CRISTINA RODRIGUES ARAÚJO — **PO2566 / PO00256601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

190) 27/01/2020 PO002572 VALERIA CRISTINA CUNHA LUCERA — **/ PO00257201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**10,54**

191) 27/01/2020 PO002578 BEATRIZ CAROLINE CARDOSO DOS SANTOS — **PO2578 / PO00257801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

192) 27/01/2020 PO002585 SEVERINO SANTANA DE ARAUJO — **PO2585 / PO00258501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

193) 27/01/2020 PO002586 BEATRIZ DE JESUS VICENTE — **/ PO00258601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

194) 27/01/2020 PO002587 MARIANE GABRYELY DOS SANTOS NEVES — **/ PO00258701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

195) 27/01/2020 PO002588 LAURIETE PEREIRA — **PO290 / PO00258801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
		Total:	**6,84**

196) 27/01/2020 PO002589 LUCIANA FERREIRA DOS SANTOS / PO00258901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

197) 27/01/2020 PO002590 LUCAS FELISBINO / PO00259001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

198) 27/01/2020 PO002594 PAULO GUSTAVO LEAL MARTINS / PO00259401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

199) 27/01/2020 PO002595 CARLOS ADRIANO DE OLIVEIRA / PO00259501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

200) 27/01/2020 PO002596 AUREA VIEIRA LIRA / PO00259601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

201) 27/01/2020 PO002597 RAFAEL VINICIUS FERNANDES PO2597 / PO00259701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

202) 27/01/2020 PO002598 LILIAN CARLA RODRIGUES PO2598 / PO00259801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

203) 27/01/2020 PO002599 ANDERSON APARECIDO CARNEIRO SILVA PO2599 / PO00259901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

204) 28/01/2020 PO002665 LAYSLA BEATRIZ MACEDO SILVA PO2665 / PO00266501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

205) 28/01/2020 PO002677 NATALIA APARECIDA MOREIRA / PO00267701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.01.056-2	MAGNÉSIO	1	2,01
		Total:	**4,74**

206) 28/01/2020 PO002686 ADENI BARBOSA DA SILVA / PO00268601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
			Total:	**14,24**

207) 28/01/2020 PO002688 ALEXANDRE DOS SANTOS ALMEIDA / PO00268801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
		Total:	**4,11**

208) 28/01/2020 PO002700 JOES MARIA DA CONCEICAO FERREIRA / PO00270001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

209) 28/01/2020 PO002701 CLAUDINEI ADEODATO / PO00270101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

210) 28/01/2020 PO002702 TAYNA CAROLINE BASTOS MACHADO / PO00270201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

211) 28/01/2020 PO002703 CICERA ADRIANA DE AQUINO / PO00270301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

212) 28/01/2020 PO002704 ROSELI ANTONIA LOIACO ANDRUCIOLI / PO00270401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

213) 28/01/2020 PO002705 SILVANEIA CLAUDO DOS SANTOS / PO00270501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
		Total:	**8,69**

214) 28/01/2020 PO002706 JOSEFA MARIA DE MOURA / PO00270601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

215) 28/01/2020 PO002709 WALDEMAR DA SILVA PO2709 / PO00270901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**10,54**

216) 28/01/2020 PO002710 JESSICA TERTULINO PO2710 / PO00271001

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

217) 28/01/2020 PO002713 CLAUDINEI ADEODATO — **000 / PO00271301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**20,27**

218) 28/01/2020 PO002714 ROSELI ANTONIA LOIACO ANDRUCIOLI — **/ PO00271401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**14,24**

219) 28/01/2020 PO002717 THEREZA MONTEIRO BARBOSA — **/ PO00271701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**10,54**

220) 28/01/2020 PO002718 RAIANE SILVA REALINO — **/ PO00271801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

221) 28/01/2020 PO002719 MARIA MICALI CALDEIRA — **/ PO00271901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

222) 28/01/2020 PO002720 MARIA EMILIA SANTOS — **/ PO00272001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

223) 28/01/2020 PO002721 NAIARA ADRIELE MONTEIRO — **/ PO00272101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

224) 29/01/2020 PO002798 ELENICE DOS SANTOS — **PO2798 / PO00279801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
225) 29/01/2020	PO002800	**JOSE AUGUSTO PINTO**	/ PO00280001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**14,24**

226) 29/01/2020	PO002804	**EDILSON CESAR OLIVEIRA**	/ PO00280401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.067-8	TRIGLICERÍDEOS	1	3,51
02.02.01.012-0	ÁCIDO ÚRICO	1	1,85
02.02.01.029-5	COLESTEROL TOTAL	1	1,85
02.02.01.027-9	HDL - COLESTEROL	1	3,51
02.02.01.028-7	LDL - COLESTEROL	1	3,51
02.02.01.038-4	FERRITINA	1	15,59
		Total:	**29,82**

227) 29/01/2020	PO002807	**THAMILY MARIA DE SOUZA**	/ PO00280701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

228) 29/01/2020	PO002808	**ANTONIO RUBIM NETO**	/ PO00280801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

229) 29/01/2020	PO002809	**MARIA LUIZA HUESCA BERNARDI**	/ PO00280901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

230) 29/01/2020	PO002810	**WELSON DA SILVA DOS SANTOS**	/ PO00281001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

231) 29/01/2020	PO002812	**EDNA MARIA DE SOUSA SILVA**	PO2812 / PO00281201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

232) 29/01/2020	PO002813	**MARIA JECYANE SANTOS DA SILVA**	PO2813 / PO00281301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

233) 29/01/2020	PO002816	**ANTONIO DONIZETE ALVES DE OLIVEIRA**	PO2806 / PO00281601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
		Total:	**10,86**

234) 29/01/2020 PO002817 LADISLAU RODRIGUES DOS SANTOS — **PO2817 / PO00281701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

235) 29/01/2020 PO002818 LETICIA EDUARDA NASCIMENTO — **PO2818 / PO00281801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

236) 29/01/2020 PO002819 KAIQUE JUNIOR PINHEIRO DE OLIVEIRA — **/ PO00281901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

237) 29/01/2020 PO002820 FLAVIO CLODOALDO LIMA SANTOS — **/ PO00282001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

238) 29/01/2020 PO002821 CLEONICE MARIA DE JESUS — **/ PO00282101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

239) 30/01/2020 PO002881 ANGELA SILVA DANTAS DE OLIVEIRA — **PO2881 / PO00288101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

240) 30/01/2020 PO002888 CLAUDINEI ADEODATO — **000 / PO00288801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.03.079-2	DENGUE, ANTICORPOS IGG	1	30,00
02.02.03.079-2	DENGUE, ANTICORPOS IGM	1	30,00
		Total:	**60,00**

241) 30/01/2020 PO002913 PATRICIA TASQUETE — **PO1913 / PO00291301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

242) 30/01/2020 PO002918 JOES MARIA DA CONCEICAO FERREIRA — **/ PO00291801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

243) 30/01/2020 PO002926 CLAUDINEI ADEODATO — **000 / PO00292601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

244) 30/01/2020 PO002936 ALTAMIR LEONARDO RODRIGUES DE OLIVE — **/ PO00293601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	**6,84**

245) 30/01/2020 PO002940 HEITOR LACERDA DE SOUZA — **PO2940 / PO00294001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

246) 30/01/2020 PO002963 MARIA CELIA MONTOVANI — **/ PO00296301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

247) 30/01/2020 PO002965 MARIA LAURA DE MELO — **0 / PO00296501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

248) 30/01/2020 PO002977 VANESSA RODRIGUES MENDES — **/ PO00297701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

249) 30/01/2020 PO002984 RUTE SIMIÃO DA SILVA GONÇALVES — **/ PO00298401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

250) 31/01/2020 PO002997 JOSE AUGUSTO PINTO — **PO2997 / PO00299701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

251) 31/01/2020 PO003067 WELSON DA SILVA DOS SANTOS — **PO3067 / PO00306701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

252) 31/01/2020 PO003081 ALINNE CRISTINA RODRIGUES ARAÚJO — **PO2566 / PO00308101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

253) 31/01/2020 PO003082 JOSE DENISSON SEVERO DA SILVA — **/ PO00308201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

254) 31/01/2020 PO003083 MARAISA APARECIDA DE SOUZA — **/ PO00308301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

255) 31/01/2020 PO003086 BRUNA CARINA DE SOUSA — **/ PO00308601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	**6,84**

256) 31/01/2020 PO003091 HEITOR LACERDA DE SOUZA — **PO3091 / PO00309101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

257) 31/01/2020 PO003099 LUCAS FELISBINO — **/ PO00309901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

258) 31/01/2020 PO003111 ELTON JOSE GREGORIO DOS SANTOS — **PO3111 / PO00311101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

259) 31/01/2020 PO003112 MARCO ANTONIO MONTEIRO DE OLIVEIRA — **PO3112 / PO00311201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

260) 31/01/2020 PO003114 LUANA LUCILENI ALTERO — **/ PO00311401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

261) 31/01/2020 PO003115 WANDERSON SOUZA DOS SANTOS — **/ PO00311501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

262) 31/01/2020 PO003116 RICHARD MAICONB SOUSA SILVA — **/ PO00311601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

263) 31/01/2020 PO003117 ALCIDES PEREIRA DA SILVA JUNIOR — **/ PO00311701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

264) 31/01/2020 PO003118 CELIA OLIVEIRA DOS SANTOS — **/ PO00311801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

265) 02/02/2020 PO003187 CELIA OLIVEIRA DOS SANTOS — **/ PO00318701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

266) 02/02/2020 PO003188 WELSON DA SILVA DOS SANTOS — **PO3067 / PO00318801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	**6,84**

267) 03/02/2020 PO003202 JOSE AUGUSTO PINTO — **PO3202 / PO000320201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

268) 03/02/2020 PO003211 MARIA LAURA DE MELO — **0 / PO000321101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

269) 03/02/2020 PO003248 LEANDRO DANIEL CANDIDO — **/ PO00324801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

270) 03/02/2020 PO003258 NEIMA NERES ROCHA — **/ PO00325801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

271) 03/02/2020 PO003264 LUANA LUCILENI ALTERO — **/ PO00326401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

272) 03/02/2020 PO003268 RICARDO ALEXANDRE — **/ PO00326801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
		Total:	**15,12**

273) 03/02/2020 PO003275 ARMANDO RAVAGNANI — **/ PO00327501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

274) 03/02/2020 PO003282 TAIS SILVA BISPO — **/ PO00328201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

275) 03/02/2020 PO003285 RUBENS PEREIRA DA SILVA JUNIOR — **/ PO00328501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

76) 03/02/2020 PO003286 PIETRO HENRIQUE GONCALVES — **/ PO00328601**

Data Ficha Nome Carteira / Guia

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

277) 03/02/2020 PO003287 DESYRE BEATRIZ DA SILVA SEGURA / PO00328701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

278) 03/02/2020 PO003288 ROSANA DA SILVA / PO00328801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

279) 03/02/2020 PO003295 ARLINDA LESSA CARNEIRO / PO00329501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

280) 03/02/2020 PO003296 MANOEL DA SILVA / PO00329601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

281) 03/02/2020 PO003298 ERICKA MARIA DA SILVA / PO00329801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

282) 03/02/2020 PO003300 ALEXANDRA MARIA PONTES / PO00330001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

283) 03/02/2020 PO003301 MARIA APARECIDA DOS ANJOS RUBINI / PO00330101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
		Total:	**8,85**

284) 03/02/2020 PO003304 ALAN AUGUSTO DE OLIVEIRA / PO00330401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

285) 03/02/2020 PO003305 LUCE MEDEIROS BONFIM SILVA / PO00330501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

286) 03/02/2020 PO003306 NEILE APARECIDA CAMPANINI / PO00330601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84

287) 03/02/2020 PO003307 ANA LUIZA DE ALMEIDA GONÇALVES / PO000330701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	10,54

288) 03/02/2020 PO003309 VANESSA APARECIDA DA SILVA RODRIGUE PO1880 / PO000330901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	10,86

289) 04/02/2020 PO003361 TAUANE GABRIELE SANTOS SILVA / PO000336101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

290) 04/02/2020 PO003374 FABRICIO FERREIRA DE CARVALHO / PO000337401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
		Total:	11,34

291) 04/02/2020 PO003392 EDSON DOS SANTOS NOGUEIRA / PO000339201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	14,56

292) 04/02/2020 PO003394 MARIA DA CONCEICAO SILVA DE SOUZA / PO000339401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

293) 04/02/2020 PO003397 LUANA LUCILENI ALTERO / PO000339701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	10,54

294) 04/02/2020 PO003408 JOAQUIM DE SOUSA OLIVEIRA / PO000340801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.02.015-0	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	18,82

295) 04/02/2020 PO003410 FRANCISMEIRE DE FARIAS / PO000341001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.01.063-5		SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO	1	1,85
			Total:	**10,54**

296) 04/02/2020 PO003411 ALINE DOS SANTOS FRANCA DE LIMA / PO00341101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

297) 04/02/2020 PO003412 EDINALIA ALVES DOS SANTOS / PO00341201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

298) 04/02/2020 PO003413 MAILON MARCEL DA SILVA / PO00341301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

299) 04/02/2020 PO003414 CICERA DONIZETTI DA SILVA / PO00341401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

300) 04/02/2020 PO003415 ALEJANDRO TIAGO SOAVE DOS SANTOS / PO00341501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

301) 04/02/2020 PO003416 LUCIA HELENA DA SILVA OLIVEIRA / PO00341601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**10,54**

302) 05/02/2020 PO001356 SABRINA BOBATO COSTA SANTOS / PO00135601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

303) 05/02/2020 PO001540 LEIANE SANTOS SOUZA / PO00154001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**14,24**

304) 05/02/2020 PO002971 ELESSANDRO JOSE DA COSTA / PO00297101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

305) 05/02/2020 PO003464 ADILSON DE OLIVEIRA / PO00346401

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
	Código	Exame		Qtd	Valor(R$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	**6,84**
306)	**05/02/2020**	**PO003465**	**ALEXANDRA MARIA PONTES**	**/ PO00346501**	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	**6,84**
307)	**05/02/2020**	**PO003467**	**PEDRO HENRIQUE COSTA DOS SANTOS**	**/ PO00346701**	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	**6,84**
308)	**05/02/2020**	**PO003471**	**ELIZABETE DE SOUZA LONGIARGI**	**PO3471 / PO00347101**	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	**6,84**
309)	**05/02/2020**	**PO003472**	**FERNANDO JOSE DOS SANTOS**	**PO3472 / PO00347201**	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R$)
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	**10,54**
310)	**05/02/2020**	**PO003473**	**MARCIA HELENA GODINHO CORREA LIMA**	**PO3473 / PO00347301**	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	**6,84**
311)	**05/02/2020**	**PO003476**	**TAMIRES POLO MANFRIN**	**/ PO00347601**	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	**10,54**
312)	**05/02/2020**	**PO003480**	**MARIA DAS VIRGENS VIANA PINTO**	**/ PO00348001**	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1	2,73
				Total:	**9,57**
313)	**05/02/2020**	**PO003481**	**MARIA JOSE MARIANO DA SILVA**	**/ PO00348101**	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	**10,54**
314)	**05/02/2020**	**PO003482**	**ERICA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS**	**/ PO00348201**	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R$)
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS		1	2,73
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	**10,54**
315)	**06/02/2020**	**PO003526**	**ELLINTON LUIZ GREGORIO DOS SANTOS**	**/ PO00352601**	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R$)

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	**6,84**

316) 06/02/2020 PO003538 JOSE MILTON RODRIGUES DOS SANTOS / PO00353801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

317) 06/02/2020 PO003548 APARECIDA ENGRATULIS / PO00354801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
		Total:	**17,37**

318) 06/02/2020 PO003549 RUTE DA SILVA NUNES / PO00354901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**14,24**

319) 06/02/2020 PO003550 ATALIBA PEREIRA DOS SANTOS PO384 / PO00355001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

320) 06/02/2020 PO003551 DILSON RODRIGUES DA SILVA / PO00355101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

321) 06/02/2020 PO003553 CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS / PO00355301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

322) 06/02/2020 PO003554 GENIVANIA FERREIRA LIMA / PO00355401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
		Total:	**17,37**

323) 06/02/2020 PO003555 NEUSA DOMINGOS DA SILVA / PO00355501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

324) 06/02/2020 PO003556 JOSINA MARIA DE SÁ RODRIGUES / PO00355601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	**6,84**

325) 06/02/2020 PO003557 CESAR AUGUSTO ARAUJO / PO00355701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

326) 06/02/2020 PO003558 CARLA PATRICIA DA SILVA DOMINGOS / PO00355801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

327) 06/02/2020 PO003559 GABRIELLE TAVARES NOGUEIRA / PO00355901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

328) 06/02/2020 PO003560 LUCILENE ROSA DA SILVA / PO00356001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

329) 06/02/2020 PO003561 GLAUCIA APARECIDA ESTEVAO DOS SANTO / PO00356101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

330) 06/02/2020 PO003563 CLEIDE MARIA CECILIO / PO00356301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**14,24**

331) 06/02/2020 PO003564 SANDRA BENEDITA ROSA DE SOUZA / PO00356401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

332) 06/02/2020 PO003565 BENEDITO LEONIDIO DE SOUZA FILHO / PO00356501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

333) 06/02/2020 PO003566 JOSE AMOS MASTRANGE PO3566 / PO00356601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

334) 06/02/2020 PO003568 CLESSIA APARECIDA DE SOUZA PO3568 / PO00356801

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data Ficha Nome Carteira / Guia

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
		Total:	**17,37**

335) 06/02/2020 PO003569 MARCOS ANTONIO SANTOS RIBEIRO — **PO3569 / PO00356901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

336) 06/02/2020 PO003570 RONIEL RICARDO BENTO DOS SANTOS — **/ PO00357001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
		Total:	**17,37**

337) 06/02/2020 PO003571 BRUNA MARTINS DA COSTA — **/ PO00357101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

338) 06/02/2020 PO003572 CRISTIANO RONALDO DE SOUZA SILVA — **/ PO00357201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

339) 06/02/2020 PO003574 FRANCISCO DO NASCIMENTO — **/ PO00357401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

340) 06/02/2020 PO003575 MARIA FRANCISCA DE ALMEIDA — **/ PO00357501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

341) 07/02/2020 PO003636 JESSICA RODRIGUES SOUZA DOS SANTOS — **PO3234 / PO00363601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

342) 07/02/2020 PO003637 GEVISON FERREIRA OLIVEIRA — **/ PO00363701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

343) 07/02/2020 PO003638 GABRIEL APARECIDO BONETI WANDERLEI — **/ PO00363801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

LABORATORIO DE ANALISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	**6,84**

344) 07/02/2020 PO003639 MAISA DE JESUS — **PO3272 / PO00363901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

345) 07/02/2020 PO003647 MARLENE ARAUJO VERAS LEITE — **/ PO00364701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**21,96**

346) 07/02/2020 PO003648 GEAN CARLOS ALEXANDRE CARVALHO — **/ PO00364801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

347) 07/02/2020 PO003649 NAYLANE SANTOS SILVA — **/ PO00364901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

348) 07/02/2020 PO003650 VAGUIANE ALVES PEREIRA ROSA — **/ PO00365001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

349) 07/02/2020 PO003655 ANDREA CARLA NASCIMENTO — **PO1465 / PO00365501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

350) 07/02/2020 PO003656 ANTONIO PASSARELO — **PO3656 / PO00365601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**20,99**

351) 07/02/2020 PO003658 MONIQUE DOS SANTOS CHAVES — **PO3658 / PO00365801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

352) 07/02/2020 PO003660 SILMARA DE ASSIS VIEIRA — **PO3660 / PO00366001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	**6,84**

353) 07/02/2020 PO003661 LAINE CRISTINA RIBEIRO DA SILVA — **PO3661 / PO00366101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

354) 07/02/2020 PO003662 CARLOS ALEXANDRE IZAC DE SOUSA — **PO3662 / PO00366201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

355) 07/02/2020 PO003663 ODAIR APARECIDO HURTADO — **PO3663 / PO00366301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

356) 07/02/2020 PO003665 CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS — **/ PO00366501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

357) 07/02/2020 PO003666 CELIA OLIVEIRA DOS SANTOS — **/ PO00366601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

358) 07/02/2020 PO003667 MARCELA DOS SANTOS BRITO — **/ PO00366701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

359) 07/02/2020 PO003670 RONIEL RICARDO BENTO DOS SANTOS — **/ PO00367001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

Total geral: 3457,40

Laboratório de Análises Clínicas
Santa Tereza

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Resumo / Serviço

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 a 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Código	Descrição	Qtd	Val. Médio	Val. Total
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	36	2,01	72,36
02.02.01.018-0	AMILASE	18	2,25	40,50
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA	2	13,34	26,68
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	36	2,01	72,36
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	10	2,01	20,10
02.02.01.021-0	CÁLCIO	1	1,85	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	98	1,85	181,30
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	33	4,12	135,96
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	29	3,68	106,72
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA E CONTAGEM DE COLÔNIAS	2	5,62	11,24
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EAS)	119	3,70	440,30
02.02.12.008-2	FATOR RH	1	1,37	1,37
02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	2	2,01	4,02
02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	4	3,51	14,04
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	19	1,85	35,15
02.02.12.002-3	GRUPO SANGUINEO ABO e RH	1	1,37	1,37
02.02.01.050-3	HEMOGLOBINA GLICADA	1	7,86	7,86
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	240	4,11	986,40
02.02.06.021-7	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA HCG)	4	7,85	31,40
02.02.01.055-4	LIPASE	5	2,25	11,25
02.02.01.056-2	MAGNÉSIO	1	2,01	2,01
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	235	2,73	641,55
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	76	1,85	140,60
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	35	9,25	323,75
02.02.03.111-0	REAÇÃO DE V.D.R.L.	5	2,83	14,15
02.02.01.063-5	SÓDIO	78	1,85	144,30
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	17	2,73	46,41
02.02.02.013-4	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77	5,77
02.02.02.054-1	TESTE DE COOMBS DIRETO	1	2,73	2,73
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	31	9,00	279,00
02.02.01.069-4	URÉIA	94	1,85	173,90
02.02.02.015-0	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2	2,73	5,46

Total da fatura: 3981,86

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO **Detalhado**

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
1)	08/01/2020	PO001366	**MARIA DE CASTRO OLIVEIRA**	**PO1085 / PO00136601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.050-3	HEMOGLOBINA GLICADA	1	7,86
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA E CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	5,62
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA	1	13,34
		Total:	**41,06**

2)	08/01/2020	PO001428	**FABIANO LACIR BAZAN**	**PO1428 / PO00142801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**14,24**

3)	09/01/2020	PO001477	**MAURICIO RIBEIRO DA SILVA**	**PO1477 / PO00147701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**14,24**

4)	09/01/2020	PO001479	**EDMAR PEREIRA DA SILVA**	**PO1479 / PO00147901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**30,07**

5)	09/01/2020	PO001482	**MATILDE CASANOVA DE SOUZA**	**PO1482 / PO00148201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

6)	09/01/2020	PO001485	**THAIS TONANI SANTOS**	**PO1485 / PO00148501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**19,79**

7)	09/01/2020	PO001486	**JOAO GUILHERME ARAGAO**	**PO1486 / PO00148601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	**21,64**

8) 09/01/2020 PO001488 LIDIANE DOS SANTOS BARROS — **PO1488 / PO00148801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

9) 10/01/2020 PO001531 CICERO VALDEVINO DE SOUZA — **PO1531 / PO00153101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
		Total:	**16,49**

10) 10/01/2020 PO001537 IEDA FERREIRA DE JESUS — **PO1537 / PO00153701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**28,07**

11) 10/01/2020 PO001563 MARLI LUCIA FERREIRA — **PO1563 / PO00156301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**16,80**

12) 11/01/2020 PO001573 CARLOS CESAR DE OLIVEIRA — **PO1573 / PO00157301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**20,67**

13) 11/01/2020 PO001574 IVONE CRIVELARO LOPES — **/ PO00157401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**7,81**

14) 13/01/2020 PO001620 IRENILDA DA CRUZ SILVA — **PO1620 / PO00162001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.03.111-0	REAÇÃO DE V.D.R.L.	1	2,83
		Total:	**2,83**

15) 13/01/2020 PO001622 GABRIEL ALEXANDRE ALVES OLIVEIRA — **PO1622 / PO00162201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	**17,94**

16) 13/01/2020 PO001624 RN-IRENILDA DA CRUZ SILVA — **PO1624 / PO00162401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.12.002-3	GRUPO SANGUINEO ABO e RH	1	1,37
02.02.12.008-2	FATOR RH	1	1,37
02.02.02.054-1	TESTE DE COOMBS DIRETO	1	2,73
		Total:	**5,47**

17) 13/01/2020 PO001625 BARBARA KAREN NEVES FERREIRA — **PO1625 / PO00162501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**14,24**

18) 13/01/2020 PO001627 UILSON JOSE DA SILVA — **PO1627 / PO00162701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**14,24**

19) 14/01/2020 PO001680 MONICA PEREIRA DE SOUSA — **PO1680 / PO00168001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.06.021-7	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H	1	7,85
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**24,82**

20) 15/01/2020 PO001726 ANDERSON LUIZ NEVES DE OLIVEIRA — **PO1307 / PO00172601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**12,39**

21) 15/01/2020 PO001735 JOSE APARECIDO DE FREITAS — **PO1735 / PO00173501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
		Total:	**29,19**

22) 15/01/2020 PO001736 EDNALVA FAGUNDES DE ALKIMIM MACEDO — **PO1619 / PO00173601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
23)	15/01/2020	PO001740	**LUACAS MIGUEL SOARES DE SOUZA**	**PO1740 / PO00174001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	**16,09**

24)	16/01/2020	PO001749	**ALVINO JOAQUIM SILVA**	**/ PO00174901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**36,28**

25)	16/01/2020	PO001770	**ALEXANDRE LUCAS DE SOUZA**	**PO1770 / PO00177001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

26)	16/01/2020	PO001775	**SILVANO CARVALHO SOUZA**	**/ PO00177501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**14,40**

27)	16/01/2020	PO001783	**ELZA SOUZA RAMOS**	**/ PO00178301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
		Total:	**27,34**

28)	16/01/2020	PO001785	**MARIANA DE OLIVEIRA BRITO**	**PO1742 / PO00178501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

29)	16/01/2020	PO001787	**ISAURA DOS SANTOS SILVA**	**/ PO00178701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
			Total:	14,24

30) 16/01/2020 PO001793 FHILOMENA GERTRUDES FAVARETTO VIEIR / PO00179301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	17,94

31) 16/01/2020 PO001802 ANA MARIA DOS SANTOS / PO00180201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	27,34

32) 16/01/2020 PO001803 ERCILIA RODRIGUES SALOMÃO / PO00180301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
		Total:	30,29

33) 16/01/2020 PO001804 CAMILA ROSSI ALVES / PO00180401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

34) 16/01/2020 PO001805 MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA / PO00180501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	3,70

35) 16/01/2020 PO001806 CLAUDIO JOSE RODRIGUES CALDEIRA / PO00180601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	3,70

36) 16/01/2020 PO001807 GISLENE SILVA DOS SANTOS / PO00180701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
			Total:	**14,24**

37) 16/01/2020 PO001808 CRISTIANO CAMPOCHIARI / **PO00180801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**20,51**

38) 16/01/2020 PO001809 SUSANE DA SILVA NOVAES / **PO00180901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
		Total:	**7,80**

39) 17/01/2020 PO001847 WAGNER ROGERIO RODRIGUES **PO1847 / PO00184701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
		Total:	**18,74**

40) 17/01/2020 PO001862 EDENILMA SILVA DOS SANTOS / **PO00186201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

41) 17/01/2020 PO001884 EUDOXIA BELIZARIO SANTOS / **PO00188401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
		Total:	**16,97**

42) 17/01/2020 PO001896 NATALINO SANTA ROSA / **PO00189601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**24,20**

43) 17/01/2020 PO001897 APARECIDO CARLOS DE SOUZA **PO939 / PO00189701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
	02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
			Total:	20,67

44) 17/01/2020 PO001902 CAUANE RIOS DOS SANTOS / PO00190201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.06.021-7	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H	1	7,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	15,25

45) 17/01/2020 PO001903 APARECIDO CARLOS DE SOUZA PO939 / PO00190301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
		Total:	2,73

46) 18/01/2020 PO001929 IZABEL APARECIDA BUENO SANTOS PO1929 / PO00192901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
		Total:	31,04

47) 18/01/2020 PO001931 EUDOXIA BELIZARIO SANTOS PO1931 / PO00193101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	10,54

48) 18/01/2020 PO001932 CAUANE RIOS DOS SANTOS PO1932 / PO00193201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	10,54

49) 18/01/2020 PO001934 KLEBERTON DE SOUZA PO1934 / PO00193401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

50) 18/01/2020 PO001953 YURI KAIQUE SANTOS DE LIMA / PO00195301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	21,64

51) 18/01/2020 PO001955 EDILSON APARECIDO DOS SANTOS / PO00195501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			Total:	**35,06**

52) 18/01/2020 PO001957 HELENA SANTOS PONTES / **PO00195701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

53) 18/01/2020 PO001961 IZABEL APARECIDA BUENO SANTOS **PO1929 / PO00196101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**16,80**

54) 18/01/2020 PO001964 EUDOXIA BELIZARIO SANTOS **PO1931 / PO00196401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**14,24**

55) 18/01/2020 PO001965 MARIA EDUARDA NOGUEIRA PINAS / **PO00196501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

56) 18/01/2020 PO001968 KAYRO FAVARETO SOUZA ALVES / **PO00196801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

57) 18/01/2020 PO001969 MARIA SOARES ROBERTO / **PO00196901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

58) 19/01/2020 PO001970 LIDIANE SOUZA MENDONCA / **PO00197001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

59) 19/01/2020 PO001971 MANOEL ALVES DE FIGUEIREDO / **PO00197101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84

60) 19/01/2020 PO001973 SIMONE RODRIGUES DA SILVA / PO00197301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	14,24

61) 19/01/2020 PO001974 HEVILASIO JOSE DOS SANTOS / PO00197401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

62) 19/01/2020 PO001975 EUDOXIA BELIZARIO SANTOS PO1931 / PO00197501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

63) 19/01/2020 PO001977 JOSE COSTA AGUIAR / PO00197701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
		Total:	27,99

64) 19/01/2020 PO001978 SIDINEI DOS SANTOS / PO00197801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	3,70

65) 19/01/2020 PO001979 JOSEILDA GOMES MEDEIROS DUARTE / PO00197901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

66) 19/01/2020 PO001980 MELINE RODRIGUES CAMBREA / PO00198001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

67) 19/01/2020 PO001981 WILIAN SANTOS SILVA / PO00198101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

68) 19/01/2020 PO001982 ALINE CRISTIANE RIBEIRO DE OLIVEIRA / PO00198201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
69)	19/01/2020	PO001983	**MATHEUS HENRIQUE DA SILVA**	/ PO00198301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

70) 19/01/2020 PO001984 **APARECIDA FLEUZA ARAUJO JARDIM** / PO00198401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	16,80

71) 19/01/2020 PO001985 **PLAUTO NOGUEIRA DA SILVA** / PO00198501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	3,70

72) 19/01/2020 PO001986 **LUCAS WAGNER DE DINIZ BIANCOLI** / PO00198601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	10,54

73) 20/01/2020 PO001880 **VANESSA APARECIDA DA SILVA RODRIGUE** PO1880 / PO00188001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.03.111-0	REAÇÃO DE V.D.R.L.	1	2,83
		Total:	2,83

74) 20/01/2020 PO001890 **SORAYA APARECIDA CALHEREIROS LINS** PO1890 / PO00189001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.03.111-0	REAÇÃO DE V.D.R.L.	1	2,83
		Total:	2,83

75) 20/01/2020 PO001901 **CAMILA FERNANDES** PO1901 / PO00190101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	17,94

76) 20/01/2020 PO001991 **JOSIANE ROSA DA SILVA DIAS** / PO00199101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	16,80

77) 20/01/2020 PO002030 **TEREZA ALVES RAMOS DOS SANTOS** PO2030 / PO00203001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
		Total:	16,97

78) 20/01/2020 PO002074 **LETICIA MENDES SALVIANO** / PO00207401

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
Código		Exame		Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
02.02.01.055-4		LIPASE		1	2,25
02.02.01.018-0		AMILASE		1	2,25
				Total:	11,34

79)	20/01/2020	PO002079	MAYSA KELLY CARVALHO	/ PO000207901	
Código		Exame		Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84

80)	21/01/2020	PO000115	NORALDINO APARECIDO BARBOSA	/ PO000011501	
Código		Exame		Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1	2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
02.02.01.069-4		URÉIA		1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1	1,85
02.02.02.014-2		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1	2,73
				Total:	17,29

81)	21/01/2020	PO002135	SEBASTIAO DIVINO HERNANDEZ JUNIOR	/ PO000213501	
Código		Exame		Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1	1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO		1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1	1,85
				Total:	14,24

82)	21/01/2020	PO002143	ESTELITA PEREIRA DA CRUZ	/ PO000214301	
Código		Exame		Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1	1,85
				Total:	10,54

83)	21/01/2020	PO002182	MAYSA KELLY CARVALHO	/ PO000218201	
Código		Exame		Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
				Total:	6,84

84)	21/01/2020	PO002201	IGOR HENRIQUE VARRICHIO DA SILVA	/ PO000220101	
Código		Exame		Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1	3,70
				Total:	10,54

85)	21/01/2020	PO002204	JEFERSON LUIZ SOAVE MOREIRA	/ PO000220401	
Código		Exame		Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS		1	2,73
02.02.01.069-4		URÉIA		1	1,85
02.02.01.031-7		CREATININA		1	1,85
02.02.01.060-0		POTÁSSIO		1	1,85
02.02.01.063-5		SÓDIO		1	1,85
02.02.02.014-2		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1	2,73
02.02.01.064-3		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1	2,01
02.02.01.065-1		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				Total:	20,99

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
86)	21/01/2020	PO002205	**ANA PAULA COSTA SARNE**	/ PO00220501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**16,80**

87)	21/01/2020	PO002206	**MARIA FRANCISCA PEREIRA FERRO**	/ PO00220601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	**19,79**

88)	22/01/2020	PO002207	**MARCELO AUGUSTO PEREIRA**	PO876 / PO00220701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**24,69**

89)	22/01/2020	PO002244	**JEFERSON LUIZ SOAVE MOREIRA**	/ PO00224401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

90)	22/01/2020	PO002273	**BENICIO SOUSA DA SILVA**	/ PO00227301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.021-0	CÁLCIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA E CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	5,62
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA	1	13,34
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**49,85**

91)	22/01/2020	PO002274	**THAIS BRUNA MARQUES MORAS**	/ PO00227401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.06.021-7	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H	1	7,85
		Total:	**27,64**

92)	22/01/2020	PO002276	**NORALDINO APARECIDO BARBOSA**	PO2276 / PO00227601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
			Total:	16,09

93) 22/01/2020 PO002284 EDMILSON DOS SANTOS NUNES / PO00228401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

94) 22/01/2020 PO002285 CLEITON COSTA DOS SANTOS PO2280 / PO00228501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	7,40

95) 22/01/2020 PO002288 VITOR HUGO MANOEL DOS SANTOS / PO00228801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	10,54

96) 23/01/2020 PO002342 FRANCISCO JOSE DA SILVA / PO00234201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	34,74

97) 23/01/2020 PO002343 ROSA MARIA DO NASCIMENTO DE SA / PO00234301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	14,24

98) 23/01/2020 PO002344 NORALDINO APARECIDO BARBOSA PO2276 / PO00234401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	10,54

99) 23/01/2020 PO002348 MAYARA SILVA DE OLIVEIRA PO537 / PO00234801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.06.021-7	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H	1	7,85
		Total:	7,85

100) 23/01/2020 PO002349 LUIS FELIPE VIEIRA MARQUES PO2349 / PO00234901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
101)	24/01/2020	PO002355	**LUCI DE CAMPOS**	/ PO00235501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**16,80**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
102)	24/01/2020	PO002394	**LUCI DE CAMPOS**	/ PO00239401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
		Total:	**28,59**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
103)	24/01/2020	PO002406	**BEATRIZ CAROLINE CARDOSO DOS SANTOS**	PO2406 / PO00240601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
		Total:	**25,34**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
104)	24/01/2020	PO002425	**KAIO HENRIQUE DOS SANTOS HUESCA**	/ PO00242501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
105)	24/01/2020	PO002443	**OFELIA PUGA DE MATTOS**	/ PO00244301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**20,91**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
106)	24/01/2020	PO002447	**JORGE LUIZ DOS SANTOS**	/ PO00244701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
107)	25/01/2020	PO002482	**MANUELA FERNANDA BATISTA LEITE**	PO77 / PO00248201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
108)	25/01/2020	PO002491	**OFELIA PUGA DE MATTOS**	/ PO00249101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
		Total:	**6,84**

109) 25/01/2020 PO002493 ELAINE CLECIA DIAS DE MENESES — **0002493 / PO00249301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

110) 25/01/2020 PO002494 CELIO LIMA MARTINS — **PO02494 / PO00249401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

111) 25/01/2020 PO002495 VITORIA CAMILLI DE SOUZA — **PO002495 / PO00249501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

112) 25/01/2020 PO002496 MICAEL OLIVEIRA MARQUES — **PO002496 / PO00249601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.111-0	REAÇÃO DE V.D.R.L.	1	2,83
		Total:	**9,67**

113) 25/01/2020 PO002497 MARIA LUIZA SILVA COSTA — **PO002497 / PO00249701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

114) 25/01/2020 PO002499 WANDERLEI RODRIGUES DA SILVA JUNIOR — **PO2499 / PO00249901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

115) 25/01/2020 PO002500 FABIO FRANCA — **PO2500 / PO00250001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

116) 25/01/2020 PO002502 DANILO AUGUSTO DOS SANTOS — **PO2502 / PO00250201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	**23,49**

117) 25/01/2020 PO002503 VANILDA FERREIRA DE BRITO — **PO2503 / PO00250301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
118) 26/01/2020	**PO002506**	**KEILA DAMACENA DA SILVA**	**/ PO00250601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

119) 26/01/2020	**PO002508**	**SIMONE RODRIGUES DA SILVA FIGUEREDO**	**PO2508 / PO00250801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**18,26**

120) 26/01/2020	**PO002510**	**ISAC JUSTINO**	**PO2510 / PO00251001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

121) 26/01/2020	**PO002511**	**LUIZ DONIEL DA SILVA**	**PO2511 / PO00251101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

122) 26/01/2020	**PO002512**	**MARIA VALENTINA RODRIGUES BRAZ**	**/ PO00251201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

123) 26/01/2020	**PO002513**	**MARCOS AURELIO DOS SANTOS**	**PO2513 / PO00251301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**7,81**

124) 26/01/2020	**PO002514**	**LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO**	**PO2514 / PO00251401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**14,56**

125) 26/01/2020	**PO002515**	**GIRLENE FIL FRANCO**	**PO2515 / PO00251501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	17,94

126) 26/01/2020 PO002517 MARIA DA CONCEICAO SOUSA ALVES — PO2517 / PO00251701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

127) 26/01/2020 PO002518 NARA LUNA AZEVEDO SILVA — PO2518 / PO00251801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	21,64

128) 26/01/2020 PO002519 RAIANE ANDREIA PIMENTEL — PO2519 / PO00251901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	18,26

129) 26/01/2020 PO002521 APARECIDO FERREIRA DOS SANTOS — PO2521 / PO00252101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	16,80

130) 26/01/2020 PO002523 ANISIO PEREIRA DA SILVA — / PO00252301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	14,24

131) 26/01/2020 PO002524 ANA KATHERINE BARBOSA GONCALVES — PO2524 / PO00252401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

132) 26/01/2020 PO002525 HEITOR LACERDA DE SOUZA — / PO00252501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	23,49

133) 26/01/2020 PO002526 ALINE DOS SANTOS FRANCA DE LIMA — / PO00252601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	**7,81**

134) 27/01/2020 PO002557 MATILDE CASANOVA DE SOUZA **PO1482 / PO00255701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**14,24**

135) 27/01/2020 PO002574 LUIZA BARATO DA SILVA **/ PO00257401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

136) 27/01/2020 PO002577 ADELAIDE MAGALHAES DE LIMA **/ PO00257701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

137) 27/01/2020 PO002591 GUILHERME MONTEIRO DE CASTRO **/ PO00259101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

138) 27/01/2020 PO002592 LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO **PO2514 / PO00259201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

139) 27/01/2020 PO002593 LUZIA DA SILVA **/ PO00259301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
		Total:	**13,27**

140) 27/01/2020 PO002600 JOSE XAVIER DE SOUZA **PO2600 / PO00260001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	17,94

141) 27/01/2020 PO002601 LAURA BASTOS ALVES — PO2601 / PO00260101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	3,70

142) 27/01/2020 PO002602 LEVI JOSE DOS SANTOS — PO2602 / PO00260201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	3,70

143) 27/01/2020 PO002603 SANDRA PEREIRA ALVES — PO2603 / PO00260301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

144) 27/01/2020 PO002604 WELSON DA SILVA DOS SANTOS — / PO00260401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

145) 27/01/2020 PO002605 RAYANE COSTA DE MATOS SOARES — / PO00260501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	3,70

146) 27/01/2020 PO002606 ALISSANDRA CARVALHO SOUZA — / PO00260601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

147) 27/01/2020 PO002607 EUCLAUDIO DA SILVA ALMEIDA — 19666864 / PO00260701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

148) 27/01/2020 PO002608 ALINE DANIELA ENGRATULES — / PO00260801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

149) 27/01/2020 PO002609 MARIA FRANCISCA DA SILVA — PO419 / PO00260901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	14,24

150) 27/01/2020 PO002610 LOURENA DA LUZ SOUSA — / PO00261001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
		Total:	9,57

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

	Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
151)	28/01/2020	PO002611	**MARIA FRANCISCA DA SILVA**	**PO419 / PO00261101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

152)	28/01/2020	PO002675	**EVERALDO DOMINGOS**	**/ PO00267501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

153)	28/01/2020	PO002685	**CARLOS VINICIOS DA SILVA**	**/ PO00268501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

154)	28/01/2020	PO002689	**ORMEZINA MACIEL DA SILVA**	**/ PO00268901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**24,21**

155)	28/01/2020	PO002698	**MARIA GLORIA BARRETO BATISTA**	**/ PO00269801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

156)	28/01/2020	PO002699	**KAWAN JUNIOR DOS SANTOS**	**/ PO00269901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.02.015-0	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2	5,46
		Total:	**21,55**

157)	28/01/2020	PO002707	**ROSANA COELHO**	**/ PO00270701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**25,25**

158)	28/01/2020	PO002715	**SANDRA PEREIRA ALVES**	**PO2603 / PO00271501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
	02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	**34,74**

159) 28/01/2020 PO002716 CELCINA MARIA DE JESUS / PO00271601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**14,24**

160) 28/01/2020 PO002722 VERA LUCIA DE MOURA MATIAS / PO00272201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.03.111-0	REAÇÃO DE V.D.R.L.	1	2,83
		Total:	**2,83**

161) 28/01/2020 PO002724 MARIA DO SOCORRO DE SOUZA / PO00272401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

162) 28/01/2020 PO002725 AMARILDO VICENTE DE OLIVEIRA / PO00272501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

163) 28/01/2020 PO002726 ELIENE SARAIVA PEREIRA / PO00272601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

164) 28/01/2020 PO002727 TATIELE BARBARA PEREIRA SILVA / PO00272701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

165) 28/01/2020 PO002728 ALDIEZE ANTONIO BARROSO SILVA / PO00272801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

166) 28/01/2020 PO002730 ROSALINA COELHO DINIZ PO946 / PO00273001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**10,54**

167) 28/01/2020 PO002731 LUIS CARLOS BERNARDI / PO00273101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	**6,84**

168) 28/01/2020 PO002733 BRENDA ARAUJO SOUZA MOURA / PO00273301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

169) 28/01/2020 PO002734 WALISSON FERNANDO SOUSA / PO00273401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

170) 29/01/2020 PO002802 GUILHERME MONTEIRO DE CASTRO / PO00280201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

171) 29/01/2020 PO002806 LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO PO2514 / PO00280601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

172) 29/01/2020 PO002814 BARBARA MARIAH CARNELOS DA SILVA PO2814 / PO00281401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

173) 29/01/2020 PO002815 NILTON ALVES DE OLIVEIRA PO2815 / PO00281501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**14,24**

174) 29/01/2020 PO002826 SAMARA MOREIRA / PO00282601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

175) 29/01/2020 PO002827 ANGELA CRISTINA TEIXEIRA PO1272 / PO00282701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

176) 29/01/2020 PO002828 ALCIDES PEREIRA DA SILVA JUNIOR / PO00282801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia

177) 29/01/2020 PO002829 GLORIA MARIA FERREIRA SILVA / PO00282901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

178) 29/01/2020 PO002830 ROSANA MARIA DE SOUZA VAZ / PO00283001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

179) 29/01/2020 PO002831 BARBARA ALMEIDA DO NASCIMENTO / PO00283101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

180) 29/01/2020 PO002832 MARLI LUCIA FERREIRA DE SOUZA / PO00283201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**23,97**

181) 29/01/2020 PO002833 NICOLLY SOUZA LACERDA / PO00283301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

182) 29/01/2020 PO002834 JOAO LUIZ MARIA / PO00283401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**19,79**

183) 30/01/2020 PO002836 JOAO LUIZ MARIA / PO00283601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
		Total:	**14,24**

184) 30/01/2020 PO002893 HELIO APARECIDO CORNELIO / PO00289301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	**20,51**

185) 30/01/2020 PO002962 EDESIO MESSIAS DOS SANTOS / PO00296201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**24,21**

186) 30/01/2020 PO002976 OVIDIO GUIL / PO00297601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**10,54**

187) 30/01/2020 PO002978 MARIA CELIA MONTOVANI / PO00297801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**31,92**

188) 30/01/2020 PO002979 THALIA PEREIRA DOS SANTOS 000 / PO00297901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

189) 30/01/2020 PO002980 RENATO RODRIGUES SANTANA / PO00298001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

190) 30/01/2020 PO002981 WAGNER DE FREITAS GONÇALVES / PO00298101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**19,79**

191) 30/01/2020 PO002982 RAFAELA SOARES GUIMARÃES / PO00298201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
		Total:	**23,49**

192) 30/01/2020 PO002983 ERICA SOTERIO DE SOUZA / PO00298301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

193) 31/01/2020 PO003069 JOAO LUIZ MARIA PÓ3069 / PO00306901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

194) 31/01/2020 PO003095 LADISLAU RODRIGUES DOS SANTOS / PO00309501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
		Total:	**31,38**

195) 31/01/2020 PO003096 ADELVANIO ROBERTO DA SILVA / PO00309601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,96**

196) 31/01/2020 PO003098 ERICA SOTERIO DE SOUZA / PO00309801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

197) 31/01/2020 PO003100 MARLENE DA SILVA PORTO / PO00310001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
		Total:	**26,51**

198) 31/01/2020 PO003120 PIETRO HENRIQUE DE SOUZA PEREIRA / PO00312001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.038-0		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	**10,54**

199) 31/01/2020 PO003121 WILSON LEMES CARDOSO / PO00312101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

200) 31/01/2020 PO003122 ALAIDE APARECIDA FERREIRA DE OLIVEI / PO00312201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

201) 31/01/2020 PO003123 JULIANA RODRIGUES DE SOUZA / PO00312301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

202) 31/01/2020 PO003124 NOELIA PEREIRA SALUSTIANO / PO00312401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

203) 31/01/2020 PO003125 DIEGO WINDSOR DOS SANTOS / PO00312501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

204) 01/02/2020 PO003126 MARIA CELIA MONTOVANI / PO00312601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
		Total:	**7,40**

205) 01/02/2020 PO003128 MARIA CELIA MONTOVANI / PO00312801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**16,80**

206) 01/02/2020 PO003129 MARIA CELIA MONTOVANI / PO00312901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

207) 01/02/2020 PO003130 JESSICA GOMES BARBOSA / PO00313001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

208) 01/02/2020 PO003131 JOAO LUIZ MARIA PÓ3069 / PO00313101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data Ficha Nome Carteira / Guia

209) 01/02/2020 PO003158 JUCIVANDO SACRAMENTO DA SILVA / PO00315801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**12,79**

210) 01/02/2020 PO003159 PEDRO HIGOR SANTOS DA SILVA / PO00315901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

211) 01/02/2020 PO003160 NATHALIA AYUMI DEGANELLO / PO00316001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

212) 01/02/2020 PO003161 ANA BEATRIZ FERREIRA SOARES / PO00316101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**19,79**

213) 01/02/2020 PO003163 MIGUEL OTAVIO QUEIROZ / PO00316301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

214) 01/02/2020 PO003164 HELIFERSON OLIVEIRA DE MEDEIROS / PO00316401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

215) 01/02/2020 PO003165 ROGERIA CRISTINA PEDRO / PO00316501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

216) 01/02/2020 PO003168 JESSICA GOMES BARBOSA PO3168 / PO00316801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

217) 01/02/2020 PO003169 GABRIEL RODRIGUES DOS SANTOS / PO00316901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

218) 01/02/2020 PO003171 GAEL ALEXANDRE DE LIMA / PO00317101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.02.002-9		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	**6,84**

219) 01/02/2020 PO003172 TATIANE ROSA DE SOUZA **PO1832 / PO00317201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

220) 01/02/2020 PO003173 JOSE GOMES CARNEIRO **/ PO00317301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

221) 01/02/2020 PO003174 LEANDRO DANIEL CANDIDO **/ PO00317401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

222) 01/02/2020 PO003179 ELIANA DONIZETE LAUDINO GALVAO SOUZ **/ PO00317901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
		Total:	**27,36**

223) 02/02/2020 PO003180 LINDINALVA MARINA DA SILVA **/ PO00318001**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

224) 02/02/2020 PO003182 JUCIVANDO SACRAMENTO DA SILVA **/ PO00318201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
		Total:	**16,49**

225) 02/02/2020 PO003184 SOPHIA RODRIGUES DIAS **/ PO00318401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

226) 02/02/2020 PO003185 MARIA DE LOURDES RAIMUNDO SOUZA **/ PO00318501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
	02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	**21,64**

227) 02/02/2020 PO003186 JOAO GUILHERME RAIMUNDO SOUZA+ / PO00318601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.047-3	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,64**

228) 02/02/2020 PO003190 ALEX RICARDO SOARES / PO00319001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**16,80**

229) 02/02/2020 PO003191 ROSA BASAN DE OLIVEIRA / PO00319101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

230) 02/02/2020 PO003193 FERNANDA SILVA DE SOUZA / PO00319301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

231) 02/02/2020 PO003194 MAURO JUNIO OLIVEIRA BRITO / PO00319401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

232) 02/02/2020 PO003195 NOELI CAROLINE CAMARGO ESTEVAN / PO00319501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**21,96**

233) 02/02/2020 PO003196 ANDREZA PEREIRA SOARES RAMOS / PO00319601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

234) 02/02/2020 PO003199 MANOEL GIVALDO DOS SANTOS / PO00319901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
02.02.03.120-9		TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			Total:	**13,12**

235) 02/02/2020 PO003200 BRUNA CARINA DE SOUSA / PO00320001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

236) 03/02/2020 PO003260 HELIO APARECIDO CORNELIO / PO00326001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.02.013-4	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**29,01**

237) 03/02/2020 PO003272 MAISA DE JESUS PO3272 / PO00327201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

238) 03/02/2020 PO003276 ERCILIO FERRERIA LIMA JUNIOR PO3276 / PO00327601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

239) 03/02/2020 PO003297 SILVANO CARVALHO SOUZA PO1846 / PO00329701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

240) 03/02/2020 PO003299 MAURO JUNIO OLIVEIRA BRITO / PO00329901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

241) 03/02/2020 PO003302 SALETE FERNANDES SOARES / PO00330201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
		Total:	**16,25**

242) 03/02/2020 PO003303 BENEDITA RIBEIRO MARCHIORATO / PO00330301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
		Total:	**14,24**

243) 03/02/2020 PO003308 BENEDITA RIBEIRO MARCHIORATO / PO00330801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**3,70**

244) 03/02/2020 PO003311 MAURO JUNIO OLIVEIRA BRITO / PO00331101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**13,35**

245) 03/02/2020 PO003312 IRMA BIDOIA / PO00331201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**16,97**

246) 03/02/2020 PO003313 SIRLANDIO PEREIRA DE SOUZA / PO00331301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.018-0	AMILASE	1	2,25
02.02.01.055-4	LIPASE	1	2,25
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**32,01**

247) 04/02/2020 PO003314 LUIZ CARLOS CONSTANTINO / PO00331401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

248) 04/02/2020 PO003315 MARIA AMARAL DA SILVA RODRIGUES / PO00331501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

249) 04/02/2020 PO003316 MARIA DE OLIVEIRA DAVANCO DA SILVA / PO00331601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
250) 04/02/2020	**PO003358**	**ROSALINA CABRAL DE SOUZA**	**/ PO00335801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**31,04**

251) 04/02/2020	**PO003359**	**ROSALINA CABRAL DE SOUZA**	**/ PO00335901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
		Total:	**16,80**

252) 04/02/2020	**PO003362**	**DIEGO HENRIQUE GUADANHIM**	**- / PO00336201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**10,54**

253) 04/02/2020	**PO003363**	**SILVANO CARVALHO SOUZA**	**PO1846 / PO00336301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**18,26**

254) 04/02/2020	**PO003365**	**CECIELIA DEZIDERIO DOS SANTOS**	**/ PO00336501**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**3,70**

255) 04/02/2020	**PO003366**	**DANIELA PEREIRA**	**/ PO00336601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

256) 04/02/2020	**PO003368**	**SILVANO CARVALHO SOUZA**	**PO1846 / PO00336801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
		Total:	**10,54**

257) 04/02/2020	**PO003396**	**MARCELO ALVES MOREIRA**	**/ PO00339601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

258) 04/02/2020	**PO003417**	**ENZO DEGASPERI DA SILVA**	**/ PO00341701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
	02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
	02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
	02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
	02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
			Total:	14,24

259) 04/02/2020 PO003418 EDILSON APARECIDO DOS SANTOS / PO00341801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	16,80

260) 04/02/2020 PO003419 MISSILENE SOUZA DE JESUS / PO00341901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	3,70

261) 04/02/2020 PO003420 CAMILA GABRIELA DE OLIVEIRA / PO00342001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

262) 04/02/2020 PO003421 JORDANIA RODRIGUES MAGALHAES / PO00342101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	3,70

263) 04/02/2020 PO003422 YANE FAVERETTO MORENO / PO00342201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

264) 04/02/2020 PO003423 RUTE SIMIÃO DA SILVA GONÇALVES / PO00342301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

265) 04/02/2020 PO003425 ANA PAULA ROCHA SOUZA / PO00342501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	3,70

266) 04/02/2020 PO003427 MARIA DE OLIVEIRA DAVANCO DA SILVA / PO00342701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	6,84

267) 04/02/2020 PO003428 MARCOS MURILO DIAS / PO00342801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	3,70

268) 05/02/2020 PO000823 NATALIA APARECIDA MOREIRA / PO000082301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
02.02.01.056-2	MAGNÉSIO	1	2,01
		Total:	4,74

269) 05/02/2020 PO000858 HELIO APARECIDO CORNELIO / PO00085801

Data Ficha Nome Carteira / Guia

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

270) 05/02/2020 PO000891 EMANUELLY SOPHIA ALEXANDRE CARVALHO / PO00089101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**17,94**

271) 05/02/2020 PO003462 LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO PO2514 / PO00346201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

272) 05/02/2020 PO003463 ELZA DA SILVA PEREIRA / PO00346301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

273) 05/02/2020 PO003466 VANESSA APARECIDA MONTEIRO / PO00346601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.03.008-3	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:	**20,11**

274) 05/02/2020 PO003483 EDNA MARIA DE SOUSA SILVA PO2812 / PO00348301

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

275) 06/02/2020 PO003490 VALCECI TRINDADE VIEIRA / PO00349001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**13,12**

276) 06/02/2020 PO003547 JORGE DONIZETE GONÇALVES DA SILVA / PO00354701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
		Total:	**31,04**

277) 06/02/2020 PO003573 CARLOS EDUARDO OLIVEIRA CAMPELO / PO00357301

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.020-1	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
		Total:	**8,85**

278) 06/02/2020 PO003576 FRANCISO OSANO DA SILVA / PO00357601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

279) 06/02/2020 PO003577 NEUSA DOMINGUES DA SILVA / PO00357701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**7,72**

280) 06/02/2020 PO003578 JOAQUIM DE SOUSA OLIVEIRA / PO00357801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

281) 06/02/2020 PO003579 CLAUDETE PEREIRA / PO00357901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

282) 06/02/2020 PO003580 VANESSA APARECIDA MONTEIRO / PO00358001

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:	**10,86**

283) 06/02/2020 PO003581 CARLOS DANIEL SANTOS TEIXEIRA / PO00358101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

284) 06/02/2020 PO003584 FABIANA CRISTINA RODRIGUES FERREIRA / PO00358401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

285) 06/02/2020 PO003585 GILMAR TAVARES / PO00358501

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

286) 06/02/2020 PO003586 DANIEL APARECIDO DOS SANTOS / PO00358601

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

287) 07/02/2020 PO003587 PEDRO AUGUSTO MELLO ALVES PO2903 / PO00358701

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO — Detalhado

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data Ficha Nome Carteira / Guia

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

288) 07/02/2020 PO003588 ARTHUR THIERRY MELLO SANTOS / PO000358801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

289) 07/02/2020 PO003589 ANGELICA APARECIDA MIRONGA / PO000358901

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

290) 07/02/2020 PO003607 ELZA DA SILVA PEREIRA / PO000360701

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

291) 07/02/2020 PO003618 NEUSA DOMINGOS DA SILVA / PO000361801

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.046-5	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
		Total:	**20,08**

292) 07/02/2020 PO003621 MARIA VITORIA VIEIRA PIMENTEL / PO000362101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.05.001-7	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:	**10,54**

293) 07/02/2020 PO003622 HELIO APARECIDO CORNELIO / PO000362201

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

294) 07/02/2020 PO003624 LUCAS EVANGELISTA DAS NEVES / PO000362401

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:	**6,84**

295) 07/02/2020 PO003651 ALEX RICARDO SOARES / PO000365101

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
02.02.01.064-3	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01

Serviços prestados para IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de 08/01/2020 - 07/02/2020 Posto: PONTAL/Médico: Todos Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	02.02.01.065-1	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	**35,06**

296) 07/02/2020 PO003659 ALEX RICARDO SOARES **PO3659 / PO00365901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.01.032-5	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
02.02.01.033-3	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
02.02.03.120-9	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		Total:	**16,80**

297) 07/02/2020 PO003664 MANOEL ANTONIO DE SOUZA **/ PO00366401**

Código	Exame	Qtd	Valor(R$)
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
02.02.02.002-9	PLAQUETAS	1	2,73
02.02.01.060-0	POTÁSSIO	1	1,85
02.02.01.063-5	SÓDIO	1	1,85
02.02.01.069-4	URÉIA	1	1,85
02.02.01.031-7	CREATININA	1	1,85
		Total:	**14,24**

Total geral: 3981,86

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

Sunny

9218

5-69 269 632

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$ 5.435,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 19

Data / Hora da operação:	28/02/2020 08:47:27

Código da operação:	00115555
Chave de segurança:	5UKWM3UTY6K9GRW6

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
19

Data e Hora da Emissão	11/02/2020 15:25:55	Competência	11/2/2020	Código de Verificação	2NQXDLDL8
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 CLÍNICA MÉDICA, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/02/2020 À 07/02/2020.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2013
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 5.435,00

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$	5.435,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	5.435,00
(-) 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	5.435,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.435,00	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.

LANÇADO

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Plantão
Especialidade:
Local:
Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta	7:00	19:00	Dra. Camila Resende Ottoni Médica CRM/SP 206377			
11	sàbado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta	7:00	19:00	Dra. Camila Resende Ottoni Médica CRM/SP 206377			
18	sàbado						
19	domingo						
20	segunda						
21	terça						
22	quarta						
23	quinta						
24	sexta	7:00	19:00	Dra. Camila Resende Ottoni Médica CRM/SP 206377			
25	sàbado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça						
29	quarta						
30	quinta						
31	sexta	7:00	19:00	Dra. Camila Resende Ottoni Médica CRM/SP 206377			
1	sàbado						
2	domingo						
3	segunda						
4	terça						
5	quarta						
6	quinta						
7	sexta	7:00	19:00	Dra. Camila Resende Ottoni Médica CRM/SP 206377			

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 [illegible], 755 - Centro - Pontal-SP CEP. 14[illegible]
CNPJ 55110753/000[illegible] Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 65[illegible]
Fundada em 30[illegible]41 e-mail - scpontal@3[illegible]

DIAS ÚTEIS

06/01/2020 à 07/01/2020	quarta	[illegible]	[illegible]	[illegible]	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	[illegible]	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	TOTAL
Médico / Dia	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	22	23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Feriados																																
Isabella Mirassi													543,50							543,50												1.087,00
Juliano P Borchan						543,50						543,50							543,50							543,50						2.174,00
Camilo			1087,00						1.087,00							1.087,00						1087,00								1087,00	5.435,00
Livio Monteiro														543,00																		543,00
Marcelo Andreazzi														543,00																		543,00
Luciano Drucki							543,50																									543,50
Murilo Tadeio								1.087,00							1.087,00							1.087,00										3.261,00
Luiz Renato Maciel																												543,50				543,50
Bruno Covre		1.087,00				543,50													543,50													2.174,00
Uliana Silva												543,50																				543,50
Antonio M Neto	1.087,00						543,50	1.087,00					543,50							543,50	1.087,00					543,50	543,50	1.087,00	1.087,00			8.152,50
Total																																25.000,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	TOTAL
Médico / Dia	08	09	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	7	
Feriados																																
Isabella Mirandi														6hrs							6hrs											
Juliano P Borchon						6hrs							6hrs							6hrs							6hrs					
Camila Ottoni			12hrs							12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	
Livia Monteiro															6hrs																	
Marcela Andreazzi															6hrs																	
Luciana C Bruschi							6hrs																									
Murilo Tadeio									12hrs							12hrs							12hrs									
Luis Renato Maciel																												6hrs				
Bruno C Cavra		12hrs				6hrs														6hrs												
Liliam E Silva													6hrs																			
Antonio M Melo	12hrs						6hrs	12hrs						6hrs							6hrs	12hrs					6hrs	6hrs	12hrs	12hrs		
Total																																

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/01/2020 00:00:00 Até 07/02/2020 08:30:23

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 11/02/2020 08:34:09
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1936
TOTAL DO CONVENIO:			1936
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1936
TOTAL DO PERÍODO:			1936

756
S004
1013 203 - 1

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 / 00000116654-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 150

Data / Hora da operação:	13/02/2020 13:55:52

Código da operação:	00170893
Chave de segurança:	WZEYVUFKX2KZPMHR

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
150

Código de Verificação de Autenticidade
7GU9Q550A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/02/2020 às 13:38:10

Chave de Acesso
389457TDKZSLU6YK4L1MCT1OQ2BH6LCN

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
				10/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário Individual (MEI)**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.036.073/0001-27	**550.034.604.112**	**000008920**	**000008920**	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANGELO GUIDI, 569		**JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9103-9549**	**cesar.eletrico@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Manutenção elétrica e eletrotônica	2.500,00	R$ 2.500,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2500,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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**	**4321500**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.500,00**	**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$ 2.500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **150** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7GU9Q550A.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

BB
2447
116 654-9

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
03/01/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

COMSERTO FURADEIRA ORTOPEDICA CENTRO-CIRURGICO
TROCA CABO DE FORÇA C MANDRIL

VALOR = 90,00

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
04/01/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

COMSERTO COMPRESSOR DE AR MEDICINAL TROCA DO PRESOSTATO CHAVE MAGNETICA ALIAMENTO DOS POLIAS TROCA DAS CORREIAS TROCA DE OLÉO LUBRIFICANTE E AJUSTE DE PRESSÃO DE SERVIÇO ADQUADA PARA AEROSOL

VALOR = 210,00

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
03/02/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO.	ADM.	EDILSON.	MANUTENÇÃO

SOLDAS. CADEIRAS COPA. SALA. PANELA

JA

VALOR= 60,00

ASSINATURA:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
30/01/20			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

TROCA MOTOR DO EXAUSTOR DA USINA DE OXIGÊNIO E TROCA DO CAPACITOR

VALOR = 139,00

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
30/01/20			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

TROCA DE TRES RESISTENCIA DO CHUVEIRA DOS QUARTOS 105, 106, 115 E TROCA DO CANO DO QUARTO 115

VALOR = 70,00

OK'

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
29/01/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

FAZER INSTALAÇÃO ELETRICA PARA AF
DA SALA DE SORO NA FARMACIA

JÁ

VALOR = 60,00

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
29/01/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

TROCA PLAFON LED DA COPA E TROCA DO REATOR

JÁ

VALOR = 30,00

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
29/01/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

MANUTENÇÃO MENSAL PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR DE ENERGIA ELETRICA

JÁ

VALOR = 80,00

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
29/01/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

MANUTENÇÃO MENSAL PREVENTIVA DA CENTRAL DE VACUO MEDICINAL

VALOR = 80,00

OK

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
29/01/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

MANUTENÇÃO MENSAL PREVENTIVA CENTRAL DE AR MEDICINAL ISENTO DE OLEO

OK

VALOR = 80,00

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
20/01/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
	manutenção	Gildete	

Solicito reparo na luz do necrotério

Gildete Amador de Souza Neves
COREN-SP 235149-ENF

TROCA DE LAMPADA E REATOR

VALOR = 20,00

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
03/04/20			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM.	EDILSON	MANUTENÇÃO

FABRICAR SUPORTE PARA FILTROS DO ALTO CLAVE NO CENTRO CIRÚRGICO

VALOR = 280,00

ASSINATURA:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
31/01/20			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

COMSERTO DO AUTO-CLAVE NOVO TROCA DO CONTATOR DE COMANDO E TROCA DO RELÉ TERMICO DE PROTEÇÃO DA BBA DE PRÉ VACUO E TROCA DA RETENÇÃ DA BOMBA E PORCA DE BRONZE TRINCADA

JÁ

VALOR = 450,00

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

2X

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
04/02/20			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

CONSERTO DA AUTO-CLAVE TROCA DAS RESISTENCIA
TROCA CONTROLADOR DE NIVEL DO RESERVATORIO LIMPEZA
DO RESERVATORIO TROCA DE FILTRO DE CARVAO ATIVO
INSTALAÇÃO DE FILTRO NOVO ADAPTAÇÃO DO SISTEMA
DE OSMOSE-REVERSA AJUSTE DE PRESSAO DO TERMOSTATO
TROCA DA GUARNIÇÃO DA TAMPA

VALOR = 1000,00 SENDO 500 AGORA, E 500
NO PROXIMO MÊS

SERVIÇO JA FEITO **ASSINATURA:** CESAR DE OLIVEIRA

AUTO-CLAVE FUNCIONANDO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
20/01/20			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
Luciano Strelle	Adm	Adriane	Supervisor Hig.

Solicito manutenção no cabo do computador com urgência.

VALOR = 120,00

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
14/01/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
Luciano	Administrado	Rosdi Elias	Recepção

Solicito troca dos três plafon de led da recepção, 1 está queimado e os outros dois estão escuros, e a troca de dois reatores do salão da recepção.

Grato

VALOR = 140,00

ASSINATURA: Rosdi Elias

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
20/01/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO

FAZER SISTEMA DE ATERRAMENTO DE SEGURANÇA DOS EQUIPAMENTO DA COZINHA BATER 3 HASTE DE TERRA E PASSAR CABO INTERLIGANDO OS APARELHO ESTA COM VAZAMENTO DE ENERGIA EM 65VOLTS

VALOR = 100,00

ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA

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 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R$ 420,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 68

Data / Hora da operação:	13/02/2020 13:50:16

Código da operação: 00169750
Chave de segurança: C38A3JX2T88RZQYC

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

২৮77
116662-P

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
13.1-20			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
Luciano		Leu dos Santos	Radiologia

Solicito reparo no ar Condicionado da Sala de RX

Limpeza Higienização
e troca de gás
R-22
18.000 btus.

R$ 250,00

José dos Santos
Técnico RX C.R.T.R./SP 01282T
Supervisor Técnico nº 0853
ASSINATURA:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
04/02/2020			
DESTINATÁRIO	**DEPARTAMENTO**	**EMITENTE**	**DEPARTAMENTO**
Luciano	Adm	Pâmela	Enf.

Comunico que o ar-condicionado do berçário está caindo água, danificando a parte. Sugiro Manutenção

Limpeza do Dreno e filtro e calha entupidas.

R$ 370,00

ASSINATURA: Pâmela Escarso

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 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI 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:	NF 1

Data / Hora da operação:	13/02/2020 13:48:46

Código da operação:	00169457
Chave de segurança:	4U6Q18UWLF1TS4FJ

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
YZKK4UXP1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2019 às 14:41:51

Chave de Acesso
378496P92Q4DEPMI23L8ZSMAHAX7XODJ

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 OUTUBRO 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 OUTUBRO 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 **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YZKK4UXP1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

RB
2147
116366-3

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:	3792 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC IND, COM E MANUTENCAO DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R$ 10.806,34
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 344 345

Data / Hora da operação:	12/02/2020 15:32:16

Código da operação:	00102500
Chave de segurança:	AF1JS7PNSCPWJ3M1

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

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

FATURA N°: 344

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55110753000141	05/11/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180000
MUNICIPIO / CIDADE	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PONTAL	16 3953-1716	SP	ISENTO

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

COMPETÊNCIA: PARCELA 45 NOVEMBRO/2019

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016.
EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

DATA VENCIMENTO: 21 DE DEZEMBRO 2019

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:
EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.
BANCO: (001) BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: ~~4500-4~~ 3792
CONTA CORRENTE: 24868-1
CNPJ: 07 759 127/0001-38

REF: SANTA CASA PONTAL PARCELA 45 NOVEMBRO 2019

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 5403,17

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R$ 5.403,17

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

FATURA N.º 344

RECEBI(EMOS) DA FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA., OS SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA DE LOCAÇÃO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **DATA DO RECEBIMENTO**

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

FATURA N°: 345

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55110753000141	16/01/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180000
MUNICIPIO / CIDADE	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PONTAL	16 3953-1716	SP	ISENTO

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

COMPETÊNCIA: PARCELA 46 DEZEMBRO/2019

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016.
EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

DATA VENCIMENTO: 21 DE JANEIRO 2020

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 5403,17

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:
EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.
BANCO: (001) BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 4500-4
CONTA CORRENTE: 24868-1
CNPJ: 07 759 127/0001-38

REF: SANTA CASA PONTAL PARCELA 46 DEZEMBRO 2019

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R$ 5.403,17

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

FATURA N.º 345

RECEBI(EMOS) DA FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA., OS SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA DE LOCAÇÃO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **DATA DO RECEBIMENTO**

10.806,34

5403
5403
10.806

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:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3966 / 00013003585-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	35.968.778/0001-73
Valor:	R$ 543,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 2

Data / Hora da operação:	28/02/2020 14:31:41

Código da operação: 00120093

Chave de segurança: T8XAKP3JFEQ2C6YL

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
2

Data e Hora da Emissão	17/02/2020 17:13:38	Competência	17/2/2020	Código de Verificação	YWLAMEFCC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LES SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	35.968.778/0001-73	Inscrição Municipal	20119060	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA JOSÉ PIERRI ,95 - NOVA RIBEIRÂNIA CEP: 14096-630				
Complemento:	- APTO 604	Telefone:	16039165890	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados pela Drª Liliam Estevão, referente a 08/01/2020 (CONVÊNIO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 543,50

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LANÇADO

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$	543,50	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	543,50
(-) 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	543,50
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	543,50	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	10,87

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: Lilian Estevão da Silva

Especialidade: | **Mês/Ano:** 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dra. Liliam Estevão da Silva
Médica
CRM-SP 209364

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

06/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	TOTAL
Médico / Dia				11	12	13	14	15	16	17		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																																
Isabella Allrazzi														543,50							543,50											1.087,00
Juliana P Derchan						543,50							543,50							543,50							543,50					2.174,00
Camilo			1087,00							1.087,00							1.087,00							1087,00							1087,00	5.435,00
Livia Monteiro															543,00																	543,00
Marcelo Andriuzzi															543,00																	543,00
Luciano Grachi							543,50																									543,50
Murilo Tudeio									1.087,00							1.087,00							1.087,00									3.261,00
Luis Renato Macial																												543,50				543,50
Bruno Crere		1.087,00				543,50														543,50												2.174,00
Ulisses Silva													543,50																			543,50
Antonio M Neto	1.087,00						543,50	1.087,00						543,50							543,50	1.087,00					543,50	543,50	1.087,00	1.087,00		8.152,50
Total																																25.000,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	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	31	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																																
Isabella Mironzi														6hrs							6hrs											
Juliano P Borchan						6hrs							6hrs							6hrs							6hrs					
Camilo Ottoni			12hrs							12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	
Livia Monteiro															6hrs																	
Marcelo Andreazzi															6hrs																	
Luciano C Bruschi							6hrs																									
Murilo Tudoin									12hrs							12hrs							12hrs									
Luis Renato Miscial																												6hrs				
Bruno C Covre		12hrs				6hrs														6hrs												
Uliam E Silva													6hrs																			
Antonio M Moto	12hrs						6hrs	12hrs						6hrs							6hrs	12hrs					6hrs	6hrs	12hrs	12hrs		
Total																																

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1936
TOTAL DO CONVENIO:			1936
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1936
TOTAL DO PERÍODO:			1936

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:	4277 / 00000010424-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUSCHI E PREBIANCA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	34.879.393/0001-77
Valor:	R$ 543,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 10

Data / Hora da operação:	28/02/2020 14:19:39

Código da operação: 00115667

Chave de segurança: MQL0JYM3CQP4R0YF

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
10

Data e Hora da Emissão	17/02/2020 16:53:29	Competência	17/2/2020	Código de Verificação	KOFZPK0B6
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRUSCHI E PREBIANCA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia	BRUSCHI E PREBIANCA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF	34.879.393/0001-77	Inscrição Municipal	20117488	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA GUARUJÁ ,486 - JARDIM PAULISTA CEP: 14090-102				
Complemento:	APT 62	Telefone:	16992047776	e-mail:	notasfiscais@grupomscontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados pela Drª Luciana Bruschi, referente a data de 08/01/2020 a 07/02/2020.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 543,50

LANÇADO

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$	543,50	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	543,50
(-) 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	543,50
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	543,50	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.

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: Luciana Claudia Bruschi
Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020
Especialidade:
Local:

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/01/2020 00:00:00 Até 07/02/2020 08:30:23

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 11/02/2020 08:34:09
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1936
TOTAL DO CONVENIO:			1936
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1936
TOTAL DO PERÍODO:			1936

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

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	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	31	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																																
Isabella Nilronzi														6hrs							6hrs											
Juliano P Borchan						6hrs							6hrs							6hrs							6hrs					
Camilo Ottoni			12hrs							12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	
Livia Monteiro															6hrs																	
Marcelo Andreazzi															6hrs																	
Luciano C Bruschi							6hrs																									
Murilo Tudeio									12hrs							12hrs							12hrs									
Luis Renato Nicciol																												6hrs				
Bruno C Couto		12hrs				6hrs														6hrs												
Liliom E Silva													6hrs																			
Antonio M Noto	12hrs						6hrs	12hrs						6hrs							6hrs	12hrs					6hrs	6hrs	12hrs	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

06/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	TOTAL
Médico / Dia	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	[illegible]	[illegible]	22	23	24	25	26	27	28	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	2	3	4	5	6	[illegible]	
Feriados																																
Isabella Albrauzi														543,50							543,50											1.087,00
Juliana P Berchon						543,50							543,50							543,50							543,50					2.174,00
Camila			1087,00							1.087,00							1.087,00							1087,00							1087,00	5.435,00
Livia Monteiro															543,00																	543,00
Marcelo Andreuzzi															543,00																	543,00
Luciano Bruchi							543,50																									543,50
Murilo Tudolo									1.087,00							1.087,00							1.087,00									3.261,00
Luiz Roberto Maciel																												543,50				543,50
Bruno Covre		1.087,00				543,50														543,50												2.174,00
Ulliam Silva													543,50																			543,50
Antonio M Noto	1.087,00						543,50	1.087,00						543,50							543,50	1.087,00					543,50	543,50	1.087,00	1.087,00		8.152,50
Total																																25.000,00

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 / 00001013276-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCELA DESTRE ANDREAZI MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	34.412.300/0001-08
Valor:	R$ 543,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 33

Data / Hora da operação:	28/02/2020 13:46:47

Código da operação: 00104051

Chave de segurança: 9463W372KEKUMNZ1

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
33

Data e Hora da Emissão	17/02/2020 16:38:24	Competência	17/2/2020	Código de Verificação	SSUVHB2MY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARCELA DESTRE ANDREAZZI SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.412.300/0001-08	Inscrição Municipal	20116717	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA ARNALDO VICTALIANO ,1800 - IGUATEMI CEP: 14091-530				
Complemento:	CORDOBA APT 22	Telefone:	16097418795	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados pela Drª Marcela Andreazzi, referente a data de 08/01/2020 a 07/02/2020.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 543,50

LANÇADO

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$	543,50	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	543,50
(-) 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	543,50
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	543,50	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.

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

06/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	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	31	1	2	3	4	5	6	7	TOTAL
Feriados																																
Isabella Milronzi														543,50							543,50											1.087,00
Juliano P Borchon						543,50							543,50							543,50							543,50					2.174,00
Camila			1087,00							1.087,00							1.087,00							1087,00							1087,00	5.435,00
Livio Monteiro															543,00																	543,00
Marcelo Andreuzzi															543,00																	543,00
Luciano Druchi							543,50																									543,50
Murilo Tudeto									1.087,00							1.087,00							1.087,00									3.261,00
Luis Renato Maciel																												543,50				543,50
Bruno Covre		1.087,00				543,50														543,50												2.174,00
Liliana Silva													543,50																			543,50
Antonio M Neto	1.087,00						543,50	1.087,00						543,50							543,50	1.087,00					543,50	543,50	1.087,00	1.087,00		8.152,50
Total																																25.000,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	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	31	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																																
Isabella Wirenel														6hrs							6hrs											
Juliano P Bordon						6hrs							6hrs							6hrs							6hrs					
Camilo Ottoni			12hrs							12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	
Livio Monteiro															6hrs																	
Marcelo Andreazzi															6hrs																	
Luciano C Grunchi							6hrs																									
Maurilio Tudola									12hrs							12hrs							12hrs									
Luis Renato Blattel																												6hrs				
Bruno C Covre		12hrs				6hrs														6hrs												
Liliom E Silva													6hrs																			
Antonio M Neto	12hrs						6hrs	12hrs						6hrs							6hrs	12hrs					6hrs	6hrs	12hrs	12hrs		
Total																																

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/01/2020 00:00:00 Até 07/02/2020 08:30:23

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 11/02/2020 08:34:09
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1936
TOTAL DO CONVENIO:			1936
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1936
TOTAL DO PERÍODO:			1936

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: Marcela Destre Andreazzi

Especialidade: | **Mês/Ano:** 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta						
11	sàbado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta						
18	sàbado						
19	domingo						
20	segunda						
21	terça						
22	quarta	7:00	13:00	Dra. Marcela Destre Andreazzi Médica CRM-SP 206.436			
23	quinta						
24	sexta						
25	sàbado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça						
29	quarta						
30	quinta						
31	sexta						
1	sàbado						
2	domingo						
3	segunda						
4	terça						
5	quarta						
6	quinta						
7	sexta						

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dra. Marcela Destre Andreazzi
Médica
CRM-SP 206.436

Scoob
2004
1013276-7

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 21/02/2020 HORA: 10:30:13
TERMINAL:5201 NSU:000074

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 3472
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

não cadastrado

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472-0 OP: 003 CONTA-DV DEBITO: 00000522-3

NOME: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF ou CNPJ: 55.110.753/0001-41

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
COOPERATIVO BRASIL
AG: 5004 CONTA-DV: 00001016220-8

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: ACMOARES PREST DE SERV MEDICOS
CPF ou CNPJ: 36.008.162/0001-13

FINALIDADE:
00005 - Pgto Fornecedores

Cod. Identificador: 102460

VALOR DA TED	:	8.695,50
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	8.695,50

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

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

Número da NFS-e
2

Data e Hora da Emissão	12/02/2020 13:51:20	Competência	12/2/2020	Código de Verificação	GFJXU9XVJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ACMORAES PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	36.008.162/0001-13	Inscrição Municipal	20119013	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA JOSÉ PIERRI ,95 - NOVA RIBEIRÂNIA CEP: 14096-630				
Complemento:	- APTO 408	Telefone:	16039165890	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,753 - Pontal CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Serviços médicos prestados pelo Drº ANTONIO CARMO DE MORAES NETO, referente a serviço médico prestado no período 08/01/2020 à 07/02/2020.

Informações Bancárias:
Banco: 756
Agência: 5004
Conta: 1.016.220-8

AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 8.695,50

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO 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$	8.695,50	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	8.695,50
(-) 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	8.695,50
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	8.695,50	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.

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: Antônio Carmo de Moraes Neto

Especialidade:

Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:

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

Antônio Carmo de Moraes Neto

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dr. Antônio Carmo de Moraes Neto
Médico
CRM-SP 209172

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

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	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	31	1	2	3	4	5	6	7	total
Feriados																																
Isabella Mirassi														543,50							543,50											1.087,00
Juliano P Borchon						543,50							543,50							543,50							543,50					2.174,00
Camilo			1087,00							1.087,00							1.087,00							1087,00							1087,00	5.435,00
Livia Monteiro															543,00																	543,00
Marcelo Andreazzi															543,00																	543,00
[illegible] Brechi							543,50																									543,50
Marcelo Tudolo									1.087,00							1.087,00							1.087,00									3.261,00
Luis Renato Maciel																												543,50				543,50
Bruno Covre		1.087,00				543,50														543,50												2.174,00
Ulisses Silva													543,50																			543,50
Antonio M Neto	1.087,00						543,50	1.087,00						543,50							543,50	1.087,00					543,50	543,50	1.087,00	1.087,00		8.152,50
Total																																25.000,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	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	31	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																																
Isabella Mirenzi														6hrs							6hrs											
Juliano P Borchan						6hrs							6hrs							6hrs							6hrs					
Camila Ottoni			12hrs							12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	
Livia Monteiro															6hrs																	
Marcela Andreazzi															6hrs																	
Luciana C Bruschi							6hrs																									
Mirella Tudelo									12hrs							12hrs							12hrs									
Luis Renato Maciel																												6hrs				
Bruno C Covre		12hrs				6hrs														6hrs												
Ulisses E Silva													6hrs																			
Antonio M Neto	12hrs						6hrs	12hrs						6hrs							6hrs	12hrs					6hrs	6hrs	12hrs	12hrs		
Total																																

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/01/2020 00:00:00 Até 07/02/2020 08:30:23

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 11/02/2020 08:34:09

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1936
TOTAL DO CONVENIO:			1936
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1936
TOTAL DO PERÍODO:			1936

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: Livia Beatriz Soares Monteiro

Especialidade: | **Mês/Ano:** 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:

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

Dra. Livia Monteiro
Médica
CRM-SP 108788

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

06/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	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	31	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																																
Isabella Milironzi														6hrs							6hrs											
Juliano P Borchan						6hrs							6hrs							6hrs							6hrs					
Camilo Ottoni			12hrs							12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	
Livia Monteiro															6hrs																	
Marcelo Andreazzi															6hrs																	
Luciano C Bruschi							6hrs																									
Murilo Tudelo									12hrs							12hrs							12hrs									
Luis Renato Mockel																												6hrs				
Bruno C Covre		12hrs				6hrs														6hrs												
Liliom E Silva													6hrs																			
Antonio M Noto	12hrs						6hrs	12hrs						6hrs							6hrs	12hrs					6hrs	6hrs	12hrs	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

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	TOTAL
Médico / Dia	8	9	10	11	12	[illegible]	[illegible]	15	16	17	18	19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	23	24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Feriados																																
Isabella Villranzi														543,50							543,50											1.087,00
Juliano P Borchan						543,50							543,50							543,50							543,50					2.174,00
Camila			1087,00							1.087,00							1.087,00							1087,00							1087,00	5.435,00
Livia Monteiro															543,00																	543,00
Marcelo Andreozzi															543,00																	543,00
Luciano Bruchi							543,50																									543,50
Murilo Tudolo									1.087,00							1.087,00							1.087,00									3.261,00
Luis Renato Filadal																												543,50				543,50
Bruno Couto		1.087,00				543,50														543,50												2.174,00
Ulliam Silva													543,50																			543,50
Antonio Jd Neto	1.087,00						543,50	1.087,00						543,50							543,50	1.087,00					543,50	543,50	1.087,00	1.087,00		8.152,50
Total																																25.000,00

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/01/2020 00:00:00 Até 07/02/2020 08:30:23

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 11/02/2020 08:34:09
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1936
TOTAL DO CONVENIO:			1936
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1936
TOTAL DO PERÍODO:			1936

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:	4277 / 00000011556-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M T SOUSA E SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	36.098.406/0001-04
Valor:	R$ 3.261,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 2

Data / Hora da operação:	28/02/2020 08:45:24

Código da operação: 00115049

Chave de segurança: AKYVT33RKZJNENF6

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 FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
2

Data e Hora da Emissão	20/02/2020 10:29:07	Competência	20/2/2020	Código de Verificação	GRIOS7POL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	M. T. SOUSA E SILVA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	36.098.406/0001-04	Inscrição Municipal	90870	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA JOSÉ SALOMONI ,211 - SÃO JOSÉ CEP: 14401-298				
Complemento:		Telefone:	(16)3713-1600	e-mail:	CONTATO@ESCRITORIOPIRESAUDAC.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,753 - Pontal CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS AO PRONTO ATENDIMENTO EM CLINICA MEDICA REFERENTE AO PERIODO DE 08/01/2020 à 07/02/2020.

Dados Bancários:
Banco: 756 (Sicoob)
Agência: 4277
C/C: 11.556-8

LANÇADO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 3.261,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

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$	3.261,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.261,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.261,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.261,00	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, franca.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.

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 Murilo Judeia CRM 209 424

Especialidade: | **Mês/Ano:** 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta						
11	sàbado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta						
16	quinta	07:00	19:00	Murilo Judeia	CRM 209.424		
17	sexta						
18	sàbado						
19	domingo						
20	segunda						
21	terça						
22	quarta						
23	quinta	07:00	19:00	Murilo Judeia	CRM 209424		
24	sexta						
25	sàbado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça						
29	quarta						
30	quinta	07:00	19:00	Murilo Judeia	CRM 209.424		
31	sexta						
1	sàbado						
2	domingo						
3	segunda						
4	terça						
5	quarta						
6	quinta						
7	sexta						

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

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	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	31	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																																
Isabella Mirandi														6hrs							6hrs											
Juliano P Berchon						6hrs							6hrs							6hrs							6hrs					
Camilo Ottoni			12hrs							12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	
Livia Monteiro															6hrs																	
Marcela Andreazzi															6hrs																	
Luciana C Bruschi							6hrs																									
Murilo Tudela									12hrs							12hrs							12hrs									
Luis Renato Maciel																												6hrs				
Bruno C Covre		12hrs				6hrs														6hrs												
Ulion E Silva													6hrs																			
Antonio M Neto	12hrs						6hrs	12hrs						6hrs							6hrs	12hrs					6hrs	6hrs	12hrs	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

04/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	TOTAL
Médico / Dia	8	9	10	11	12	13	14	15	[illegible]	17	18	19	[illegible]	21	22	23	24	25	26	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	31	1	2	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Feriados																																
Isabella Bianzi														543,50							543,50											1.087,00
Juliana P Borchan						543,50							543,50							543,50							543,50					2.174,00
Camila			1087,00							1.087,00							1.087,00							1087,00							1087,00	5.435,00
Livia Monteiro															543,00																	543,00
Marcelo Andreazzi															543,00																	543,00
Luciano Gracini							543,50																									543,50
Murilo Tudela									1.087,00							1.087,00							1.087,00									3.261,00
Luis Renato Macial																												543,50				543,50
Bruno Covre		1.087,00				543,50														543,50												2.174,00
Ulian Silva													543,50																			543,50
Antonio M Noto	1.087,00						543,50	1.087,00						543,50							543,50	1.087,00					543,50	543,50	1.087,00	1.087,00		8.152,50
Total																																25.000,00

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/01/2020 00:00:00 Até 07/02/2020 08:30:23

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 11/02/2020 08:34:09
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1936
TOTAL DO CONVENIO:			[illegible]
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			[illegible]
TOTAL DO PERÍODO:			1936

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:	4277 / 00000011323-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARLOS HENRIQUE VILELA NETO
CPF/CNPJ:	34.154.718/0001-54
Valor:	R$ 1.087,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 4

Data / Hora da operação:	28/02/2020 08:43:32

Código da operação: 00114620
Chave de segurança: 3SZWMYT7KNEW5YV5

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
4

Data e Hora da Emissão	12/02/2020 15:26:49	Competência	12/2/2020	Código de Verificação	9RQDCH2RP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CARLOS HENRIQUE VILELA NETO				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.154.718/0001-54	Inscrição Municipal	20118087	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA RUI BARBOSA ,291 - CENTRO CEP: 14015-120				
Complemento:	- APTO 108	Telefone:	34992468958	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:		e-mail:	contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Dra. Isabella Miranzi
REF. PLANTÃO VALOR TOTAL = 1.087,00
Referente à serviço prestado em clínica médica no período 08/01/2020 à 07/02/2020

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1.087,00

LANÇADO

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$	1.087,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.087,00
(-) 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	1.087,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.087,00	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.

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: Isabella Maria Oliveira Miranzi

Epecialidade:

Mês/Ano: 08/01/2020 à 07/02/2020

Local:

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

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

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	TOTAL
Médico / Dia	[redacted]	[redacted]	10	11	12	13	14	15	16	[redacted]	[redacted]	19	[redacted]	21	22	23	24	25	26	27	28	[redacted]	[redacted]	[redacted]	1	2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Feriados																																
Isabella Mirauzi														543,50							543,50											1.087,00
Juliana P Borchan						543,50							543,50							543,50							543,50					2.174,00
Camilo			1087,00							1.087,00							1.087,00							1087,00							1087,00	5.435,00
Livia Monteiro															543,00																	543,00
Marcelo Andreuzzi															543,00																	543,00
Luciano Druchi							543,50																									543,50
Murilo Tudelo									1.087,00							1.087,00							1.087,00									3.261,00
Luis Roberto Mocial																												543,50				543,50
Bruno Cowo		1.087,00				543,50														543,50												2.174,00
Ulliam Silva													543,50																			543,50
Antonio Di Nuto	1.087,00						543,50	1.087,00						543,50							543,50	1.087,00					543,50	543,50	1.087,00	1.087,00		8.152,50
Total																																25.000,00

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

08/01/2020 à 07/02/2020	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	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	31	1	2	3	4	5	6	7	
Feriados																																
Isabella Milronzi														6hrs							6hrs											
Juliano P Borchon						6hrs							6hrs							6hrs							6hrs					
Camilo Ottoni			12hrs							12hrs							12hrs							12hrs							12hrs	
Livia Monteiro															6hrs																	
Marcelo Andreazzi															6hrs																	
Luciano C Bruschi							6hrs																									
Maurilio Tudeia									12hrs							12hrs							12hrs									
Luis Renato Maciel																												6hrs				
Bruno C Covre		12hrs				6hrs														6hrs												
Uliom E Silva													6hrs																			
Antonio M Noto	12hrs						6hrs	12hrs						6hrs							6hrs	12hrs					6hrs	6hrs	12hrs	12hrs		
Total																																

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.49 De 08/01/2020 00:00:00 Até 07/02/2020 08:30:23

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 11/02/2020 08:34:09
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 6	SUS		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	1936
TOTAL DO CONVENIO:			1936
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			1936
TOTAL DO PERÍODO:			1936

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:	2020 (01/02 a 29/02/2020)
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$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$
10/02/2020	471.970,47	10/02/2020	1	294.382,00
		20/02/2020	1	180.163,76
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				454,55
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCO				474.545,76
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,24
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				475.000,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				475.000,55

(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 exercicio/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)	-	228.788,12	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	
Medicamentos	-	5.510,60	-	-
Material médico e hospitalar(*)	5.254,78	21.951,25	5.254,78	-
Gêneros alimentícios	-	11.134,20	-	-
Outros materiais de Consumo	2.742,88	6.047,43	2.742,88	-
Serviços médicos (*)	165.855,35	-	165.855,35	-
Outros servicos de Terceiros	2.920,00	1.100,00	2.920,00	-
Locação de móveis	-	-	-	-
Locação diversas	-	10.806,34	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-

Combustível	-		-	-
Bens e materiais Permanentes	-		-	-
Obras	-			-
Despesas financeiras	6.500,00		6.500,00	-
Tarifas Bancárias	46,00	-	46,00	-
TOTAL	183.319,01	285.337,94	183.319,01	-

(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	475.000,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H-I)	468.656,95
(K) TOTAL PAGO COM RECURSOSPROPRIOS NO EXERCÍCIO	
(L) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	6.343,60
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	6.343,60

SALDO BANCÁRIO 6.343,60 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, 03 de abril de 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 2020(FEVEREIRO)
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						
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ADRIANA MARIA AMARAL	2.405,00	- 1.339,23	1.065,77	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	AÍDA CRISTINA QUARANTA	2.376,00	- 213,84	2.162,16	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ALEXANDRA MARIA PONTES	1.510,80	- 248,20	1.262,60	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ALINE FRANCIELE DOS SANTOS PASSARELI	3.207,68	- 451,76	2.755,92	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	2.990,33	- 385,73	2.604,60	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ANGELA CRISTINA BORGES	1.390,80	- 131,26	1.259,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.738,86	- 251,10	1.487,76	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.645,80	- 343,82	1.301,98	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.954,57	- 2.954,57	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	1.390,80	- 191,16	1.199,64	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	1.645,80	- 235,93	1.409,87	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	BRENDA ARAUJO DE SOUZA	2.322,95	- 224,80	2.098,15	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.390,80	- 208,92	1.181,88	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.244,67	- 253,74	1.990,93	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	CINTHIA CAROLINE DA SILVA	2.077,05	- 186,93	1.890,12	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	DAILAINE SOARES PAES	2.408,58	- 2.408,58	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	- 864,03	2.430,97	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDILAINE DOS SANTOS	1.510,80	- 166,31	1.344,49	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.556,00	- 144,48	1.411,52	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDMEIA SILVESTRE SOARES	1.819,80	- 579,69	1.240,11	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL	2.996,90	- 424,65	2.572,25	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.645,80	- 214,08	1.431,72	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.390,80	- 183,11	1.207,69	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.390,95	- 321,22	1.069,73	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.999,83	- 1.999,83	-	10/02/2020	101113	522-3

31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.595,06	- 277,52	1.317,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.458,00	- 746,96	3.711,04	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FABIANA CAROLINA CARNIEL CAZULA	1.544,00	- 350,06	1.193,94	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FERNANDA ALVES NARTINS	2.185,47	- 216,69	1.968,78	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	1.754,58	- 338,84	1.415,74	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FLAVIANA REGINA NEGRÃO	1.838,94	- 307,77	1.531,17	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	FRANCIELE DA SILVA ESTROPA	4.458,00	- 1.483,57	2.974,43	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	5.563,57	- 1.886,97	3.676,60	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.602,10	- 254,28	1.347,82	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	3.642,77	- 2.393,54	1.249,23	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GILMAR DOS SANTOS	3.932,19	- 1.004,53	2.927,66	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.645,80	- 681,46	964,34	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GLAUCIA FERNANDA CARSOSO	1.531,33	- 122,50	1.408,83	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.630,28	- 373,66	1.256,62	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.645,80	- 1.039,65	606,15	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	2.008,34	- 268,16	1.740,18	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	GUSTAVO ANDRUCIOLI	4.481,79	- 775,67	3.706,12	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JANAINA ENGRATULIS	1.593,41	- 641,50	951,91	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	3.202,40	- 472,12	2.730,28	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.758,48	- 178,26	1.580,22	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	1.445,54	- 463,42	982,12	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	1.599,87	- 198,54	1.401,33	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOANA DARQUE BARBOSA	1.593,15	- 287,45	1.305,70	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOAO RODRIGO DA SILVA	4.578,07	- 4.578,07	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	2.619,15	- 2.619,15	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSÉ CLÁUDIO DE ANDRADE	158,34	- 158,34	0,00	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSE DOS SANTOS	6.464,13	- 1.373,96	5.090,17	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.390,80	- 443,89	946,91	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.390,80	- 276,26	1.114,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.651,65	- 185,84	1.465,81	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.853,72	- 1.853,72	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.390,00	- 231,58	1.158,42	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	JUVINA MARIA DA SILVA	1.781,16	- 180,30	1.600,86	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LENI DA SILVA	1.390,80	- 186,26	1.204,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LETICIA DA SILVA ESTROPA	1.457,57	- 116,60	1.340,97	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LETICIA MENDES SALVIANO	1.598,80	- 173,62	1.425,18	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.390,80	- 111,26	1.279,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	1.544,44	- 714,61	829,83	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LINDALVA RUBIN	4.406,29	- 730,92	3.675,37	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.981,57	- 384,19	2.597,38	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.470,80	- 117,66	1.353,14	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	2.220,76	- 2.220,76	-	10/02/2020	101113	522-3

31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	2.042,63	- 203,83	1.838,80	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	2.601,00	- 530,19	2.070,81	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUIS VALDO DOS SANTOS	3.344,47	- 459,57	2.884,90	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUIZETE MARQUES DE SOUZA KISS	3.272,95	- 551,60	2.721,35	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOS	2.686,07	- 491,85	2.194,22	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	LUZILETE SOUZA FLORES	1.390,80	- 166,26	1.224,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.174,38	- 1.783,72	390,66	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.420,00	- 373,90	2.046,10	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	2.990,24	- 449,70	2.540,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	4.446,00	- 952,50	3.493,50	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	2.227,09	- 617,30	1.609,79	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA HELENA ALMEIDA DOS REIS	1.390,80	- 1.312,10	78,70	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA HELENA SANTOS BASSI	2.522,07	- 2.522,07	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	5.047,81	- 929,94	4.117,87	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	2.262,99	- 2.262,99	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.822,26	- 310,85	1.511,41	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.390,80	- 166,26	1.224,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	1.791,30	- 626,14	1.165,16	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MAYSA KELLY CARVALHO	2.253,87	- 274,38	1.979,49	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.756,39	- 351,47	1.404,92	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MELINE RODRIGUES CAMBREA	1.707,80	- 299,83	1.407,97	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.759,77	- 178,37	1.581,40	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.458,00	- 820,21	3.637,79	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	1.755,66	- 178,00	1.577,66	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	MONICA DOURADO SILVA	1.903,76	- 171,33	1.732,43	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	NATALIA APARECIDA MOREIRA	695,00	- 76,93	618,07	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.467,00	- 180,62	1.286,38	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	3.330,77	- 490,96	2.839,81	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	4.133,19	- 1.447,89	2.685,30	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	3.915,78	- 674,32	3.241,46	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	1.777,86	- 180,00	1.597,86	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	1.925,24	- 257,79	1.667,45	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	2.126,01	- 710,65	1.415,36	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.458,00	- 844,62	3.613,38	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.510,80	- 195,86	1.314,94	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RENATA DE ASSIS	1.608,46	- 409,60	1.198,86	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	RENATA ROSA S. FÉ SEVERINO	4.540,34	- 693,88	3.846,46	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.476,04	- 803,27	1.672,77	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.913,16	- 247,18	1.665,98	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	1.390,80	- 250,25	1.140,55	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSELI ELIAS	2.405,00	- 461,13	1.943,87	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.490,85	- 413,51	1.077,34	10/02/2020	101113	522-3

31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	1.800,00	- 162,00	1.638,00	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	2.471,07	- 265,05	2.206,02	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.578,00	- 233,30	1.344,70	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.403,18	- 2.403,18	-	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	1.955,19	- 660,35	1.294,84	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	1.526,59	- 122,12	1.404,47	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.454,87	- 116,38	1.338,49	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	TATIANA APARECIDA DA SILVA S PEREIRA	2.843,83	- 390,68	2.453,15	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	TEREZA SOARES PAES	1.390,80	- 164,97	1.225,83	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	THIAGO HENRIQUE AMARAL	1.390,80	- 111,26	1.279,54	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.544,44	- 149,33	1.395,11	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.077,00	- 539,71	2.537,29	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	1.762,72	- 158,64	1.604,08	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	WESLEY LIMA AGUIAR	1.790,47	- 161,14	1.629,33	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	WILLON REZENDE DE ANDRADE	1.889,00	- 190,01	1.698,99	10/02/2020	101113	522-3
31/01/2020	HOLERITE	JANEIRO	ZILDETE DOURADO SILVA	1.390,80	- 183,11	1.207,69	10/02/2020	101113	522-3
				282.608,86	**-77.681,13**	**204.927,73**			

			RECURSOS HUMANOS - FÉRIAS						
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.934,57	-375,88	2.558,69	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	DAILANE SOARES PAES	2.144,83	-193,03	1.951,80	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	ELSI JOANA DE SOUZA	1.946,12	-175,15	1.770,97	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	GILDETE AMADOR DE SOUZA	2.189,93	-197,09	1.992,84	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	JOÃO RODRIGO DA SILVA	4.244,64	-650,33	3.594,31	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	JOÃO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	2.360,88	-230,80	2.130,08	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.853,72	-166,83	1.686,89	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	2.200,76	-198,06	2.002,70	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	MARIA HELENA SANTOS BASSI	2.188,84	-196,99	1.991,85	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	2.262,99	-215,30	2.047,69	10/02/2020	67313485	522-3
03/12/2019	AVISO FÉRIAS	JANEIRO	SIMOME SILVA BARROS CORREIA	2.363,84	-231,27	2.132,57	10/02/2020	67313485	522-3
				26.691,12	**-2.830,73**	**23.860,39**	10/02/2020	67313485	522-3
			MEDICAMENTOS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
08/01/2020	NF	2002307	CM HOSPITALAR S.A.	996,00	0,00	996,00	12/02/2020	102138	
21/01/2020	NF	767722	CM HOSPITALAR S.A.	987,90	0,00	987,90	12/02/2020	102882	522-3
21/01/2020	NF	767792	CM HOSPITALAR S.A.	264,00	0,00	264,00	12/02/2020	102882	522-3
21/01/2020	NF	2009443	CM HOSPITALAR S.A.	1.796,00	0,00	1.796,00	12/02/2020	102138	522-3
21/01/2020	NF	2009410	CM HOSPITALAR S.A.	991,20	0,00	991,20	12/02/2020	102138	522-3
03/12/2020	NF	184777	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	171,60	0,00	171,60	12/02/2020	104572	522-3
13/12/2019	NF	185235	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	303,90	0,00	303,90	12/02/2020	104572	522-3
				5.510,60	**-**	**5.510,60**			

			MATERIAL HOSPITALAR	VALOR DA NOTA	ENCARGOS	VALOR PAGO			
03/02/2020	NF	100882	SÓ QUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	1.770,00	0,00	1.770,00	11/02/2020	102268	522-3
12/12/2019	NF	31409	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	1.350,00	0,00	1.350,00	12/02/2020	145969	522-3
10/02/2020	NF	189322	IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA	3.484,78	0,00	3.484,78	11/02/2020	102548	522-3
21/01/2020	NF	768057	CM HOSPITALAR S.A.	886,50	0,00	886,50	12/02/2020	102882	522-3
06/01/2020	NF	2001314	CM HOSPITALAR S.A.	596,00	0,00	596,00	12/02/2020	102138	522-3
21/01/2020	NF	2009590	CM HOSPITALAR S.A.	760,80	0,00	760,80	12/02/2020	102138	522-3
11/01/2019	NF	5333	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITAL LTDA	4.964,62	0,00	4.964,62	12/02/2020	145383	522-3
30/12/2019	NF	5443	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITAL LTDA	457,75	0,00	457,75	12/02/2020	145383	522-3
11/12/2019	NF	1239899	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.443,07	0,00	3.443,07	12/02/2020	103187	522-3
12/12/2019	NF	519715	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.760,00	0,00	3.760,00	12/02/2020	103632	522-3
13/01/2019	NF	519958	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.979,84	0,00	1.979,84	12/02/2020	103632	522-3
06/12/2020	NF	798566	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	148,40	0,00	148,40	12/02/2020	104011	522-3
18/12/2019	NF	803098	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	561,66	0,00	561,66	12/02/2020	104011	522-3
27/12/2019	NF	805098	CORTICAL COM DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	561,66	0,00	561,66	12/02/2020	104011	522-3
	NF	19000	IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA	2.480,95	0,00	2.480,95	28/02/2020	134389	522-3
				27.206,03	**-**	**27.206,03**			
			GENEROS ALIMENTICIOS	VALOR DA NOTA	ENCARGOS	VALOR PAGO			
10/12/2019	NF	6906	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	544,10	0,00	544,10	11/02/2020	161025	522-3
10/12/2019	NF	6907	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	2.397,36	0,00	2.397,36	11/02/2020	161025	522-3
10/12/2019	NF	6908	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	2.713,56	0,00	2.713,56	11/02/2020	161025	522-3
10/12/2019	NF	6909	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	856,11	0,00	856,11	11/02/2020	161025	522-3
12/12/2019	NF	6913	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	535,11	0,00	535,11	11/02/2020	161025	522-3
20/12/2019	NF	6936	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	339,15	0,00	339,15	11/02/2020	161025	522-3
26/12/2019	NF	6945	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	450,05	0,00	450,05	11/02/2020	161025	522-3
29/11/2019	NF	148	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA	1.624,00	0,00	1.624,00	12/02/2020	144087	522-3
29/11/2019	NF	205	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA	1.674,76	0,00	1.674,76	12/02/2020	144087	522-3
				11.134,20	**0,00**	**11.134,20**			
			OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	VALOR DA NOTA	ENCARGOS	VALOR PAGO			
21/01/2020	NF	1130	OLIVEIRA E SOUZA COMERCIO DE GAS LTDA	1.280,00	0,00	1.280,00	11/02/2020	164151	522-3
07/02/2020	NF	222635	KALUNGA COM E IND GRAFICA LTDA	1.435,20	0,00	1.435,20	11/02/2020	101338	522-3
10/02/2020	NF	971	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	902,50	0,00	902,50	11/12/2020	102013	522-3
11/02/2020	NF	13873	ZENAK COM DE MATERIAIS PA ESCRITÓRIO LTDA	405,18	0,00	405,18	11/02/2020	102999	522-3
14/11/2019	NF	211951	J FARIA DISTR DE PROD DE HIGIENE PRF	2.922,00	0,00	2.922,00	12/02/2020	104299	522-3
08/01/2020	NF	19018	TAS JET COM DE MAT DE INFORMÁTICA EIRELI EPP	930,00	9,30	939,30	12/02/2020	43253295	522-3
	NF	34493	CRIS PONTES COM DE TINTAS LTDA ME	826,50	55,43	881,93	13/02/2020	390324	522-3
27/01/2020	NF	6067	SICHIERI PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVIÇOS LTDA	24,20	0,00	24,20	13/02/2020	44389857	522-3
				8.725,58	**64,73**	**8.790,31**			

			SERVIÇOS MÉDICOS	VALOR DA NOTA	ENCARGOS	VALOR PAGO			

17/02/2020	NFS	12606	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	8.437,50	- 518,91	7.918,59	20/02/2020	145708	522-3
17/02/2020	NFS	12607	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	5.327,00	- 327,62	4.999,38	20/02/2020	145708	522-3
17/02/2020	NFS	12608	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	1.260,00	- 77,49	1.182,51	20/02/2020	145708	522-3
14/02/2020	NFS	973	LABORATORIO DE ANALISE CLINICA STA TEREZA S/S LTDA	7.439,26	- 313,19	7.126,07	20/02/2020	145627	522-3
11/02/2020	NFS	81	JULIENE PEDRO BERCHAN	2.174,00	- 46,00	2.128,00	20/02/2020	145877	522-3
12/02/2020	NFS	11	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	543,50	- 36,15	507,35	20/02/2020	145828	522-3
12/02/2020	NFS	9	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	132.700,00	- 10.815,05	121.884,95	21/02/2020	110971	522-3
12/02/2020	NFS	2	ACMORAES PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8.695,00	-	8.695,00	21/02/2020	102468	522-3
20/02/2020	NFS	2	M T SOUSA E SILVA LTDA	3.261,00	-	3.261,00	28/02/2020	115049	522-3
11/02/2020	NFS	19	OTTONI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5.435,00	0,00	5.435,00	28/02/2020	115555	522-3
12/02/2020	NFS	4	CARLOS HENRIQUE VILELE NETO	1.087,00	-	1.087,00	28/02/2020	114620	522-3
17/02/2020	NFS	33	MARCELA DESTRE ANDREAZZI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	543,50	-	543,50	28/02/2020	104051	522-3
17/02/2020	NFS	10	BRUSCHI E PREBIANCA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	543,50	-	543,50	28/02/2020	116667	522-3
17/02/2020	NFS	2	LES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	543,50	-	543,50	28/02/2020	120093	522-3
				177.989,76	**-12.134,41**	**165.855,35**			

			SERVIÇOS DE TERCEIROS	**VALOR DA NOTA**	**ENCARGOS**	**VALOR PAGO**			
02/12/2019	NFS	1	FRANCIS VANDERLEI GALVÃO	1.100,00	0,00	1.100,00	13/02/2020	169457	522-3
10/02/2020	NFS	150	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA - MEI	2.500,00	0,00	2.500,00	13/02/2020	170893	522-3
11/02/2020	NFS	68	GENIVALDO DA SILVA SOUZA MEI	420,00	0,00	420,00	13/02/2020	169750	522-3
				4.020,00	**-**	**4.020,00**			

			LOCAÇÕES DIVERSAS						
05/11/2019	FATURA	344	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	5.403,17	0,00	5.403,17	12/02/2020	102250	522-3
16/01/2020	FATURA	345	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	5.403,17	0,00	5.403,17	12/02/2020	102250	522-3
				10.806,34	**-**	**10.806,34**			

			UTILIDADE PÚBLICA						
				-	**0,00**	**-**			
			TARIFAS						
10/02/2020	EXTRATO	140	TR TV IBC	2,00	0,00	2,00	10/02/2020	140	522-3
17/02/2020	EXTRATO	140	TR TV IBC	1,00	0,00	1,00	17/02/2020	0	522-3
26/02/2020	EXTRATO	0	MANUTENÇAO DA CONTA	42,00	0,00	42,00	16/02/2020	0	522-3
28/02/2020	EXTRATO	140	TR TV IBC	1,00	0,00	1,00	28/02/2020	140	522-3
				46,00	**-**	**46,00**			

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000522-3

Data: 04/09/2020 - 11:08

Mês: Fevereiro/2020

Período: 1 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/02/2020	000001	CRED TED	294.382,00 C	294.706,15 C
10/02/2020	101113	TEV MESM T	204.927,73 D	89.778,42 C
10/02/2020	101114	TEV MESM T	23.860,39 D	65.918,03 C
10/02/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	65.917,03 C
10/02/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	65.916,03 C
11/02/2020	101759	DEVOL TED	529,53 C	66.445,56 C
11/02/2020	164512	DEVOL TED	3.298,76 C	69.744,32 C
11/02/2020	101338	ENVIO TED	1.435,20 D	68.309,12 C
11/02/2020	101759	ENVIO TED	529,53 D	67.779,59 C
11/02/2020	102013	ENVIO TED	902,50 D	66.877,09 C
11/02/2020	102268	ENVIO TED	1.770,00 D	65.107,09 C
11/02/2020	102548	ENVIO TED	3.484,78 D	61.622,31 C
11/02/2020	102999	ENVIO TED	405,18 D	61.217,13 C
11/02/2020	161025	ENVIO TED	7.835,44 D	53.381,69 C
11/02/2020	164151	ENVIO TED	1.280,00 D	52.101,69 C
11/02/2020	164512	ENVIO TED	3.298,76 D	48.802,93 C
12/02/2020	253295	PAG BOLETO	939,30 D	47.863,63 C
12/02/2020	102138	ENVIO TED	5.140,00 D	42.723,63 C
12/02/2020	102500	ENVIO TED	10.806,34 D	31.917,29 C
12/02/2020	102882	ENVIO TED	2.138,40 D	29.778,89 C
12/02/2020	103187	ENVIO TED	3.443,07 D	26.335,82 C
12/02/2020	103632	ENVIO TED	5.739,84 D	20.595,98 C
12/02/2020	104011	ENVIO TED	1.271,72 D	19.324,26 C
12/02/2020	104299	ENVIO TED	2.922,00 D	16.402,26 C
12/02/2020	104572	ENVIO TED	475,50 D	15.926,76 C
12/02/2020	144087	ENVIO TED	3.298,76 D	12.628,00 C
12/02/2020	145383	ENVIO TED	5.422,37 D	7.205,63 C
12/02/2020	145969	ENVIO TED	1.350,00 D	5.855,63 C

13/02/2020	389857	PAG BOLETO	24,20 D	5.831,43 C
13/02/2020	390324	PAG BOLETO	881,93 D	4.949,50 C
13/02/2020	169457	ENVIO TED	1.100,00 D	3.849,50 C
13/02/2020	169750	ENVIO TED	420,00 D	3.429,50 C
13/02/2020	170893	ENVIO TED	2.500,00 D	929,50 C
17/02/2020	171644	TEV MESM T	500,00 D	429,50 C
17/02/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	428,50 C
20/02/2020	000001	CRED TED	180.163,76 C	180.592,26 C
20/02/2020	145627	ENVIO TED	7.126,07 D	173.466,19 C
20/02/2020	145708	ENVIO TED	14.100,48 D	159.365,71 C
20/02/2020	145828	ENVIO TED	507,35 D	158.858,36 C
20/02/2020	145877	ENVIO TED	2.127,50 D	156.730,86 C
21/02/2020	102468	ENVIO TED	8.695,50 D	148.035,36 C
21/02/2020	110971	ENVIO TED	121.884,95 D	26.150,41 C
26/02/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	26.108,41 C
28/02/2020	104051	ENVIO TED	543,50 D	25.564,91 C
28/02/2020	114620	ENVIO TED	1.087,00 D	24.477,91 C
28/02/2020	115049	ENVIO TED	3.261,00 D	21.216,91 C
28/02/2020	115555	ENVIO TED	5.435,00 D	15.781,91 C
28/02/2020	115667	ENVIO TED	543,50 D	15.238,41 C
28/02/2020	120093	ENVIO TED	543,50 D	14.694,91 C
28/02/2020	134389	ENVIO TED	2.480,95 D	12.213,96 C
28/02/2020	281432	TEV MESM T	6.000,00 D	6.213,96 C
28/02/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	6.212,96 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	04/09/2020

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: 31/01/2020	Cota em: 28/02/2020
0,1861	0,4486	4,2075	1,689380	1,692525

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	02/2020	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	130,40C	77,189186
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,24C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	130,64C	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$ 23.860,39
Identificação da operação:	FERIAS

Data de débito:	10/02/2020
Data/hora da operação:	10/02/2020 11:14:14

Código da operação: 67313485
Chave de segurança: J5X2M3677HFS9K83

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

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000391
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
18828	11/02/2020	2.558,69	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
18829	11/02/2020	1.951,80	DAILANE SOARES PAES	
18830	11/02/2020	1.770,97	ELSI JOANA DE SOUZA	
18831	11/02/2020	1.992,84	GILDETE AMADOR DE SOUZA	
18832	11/02/2020	3.594,31	JOAO RODRIGO DA SILVA	
18833	11/02/2020	2.130,08	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	
18834	11/02/2020	1.686,89	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	
18835	11/02/2020	2.002,70	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
18836	11/02/2020	1.991,85	MARIA HELENA SANTOS BASSI	
18837	11/02/2020	2.047,69	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
18838	11/02/2020	2.132,57	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ARIADINA MARQUES DA COSTA**, portador(a) da CTPS nº **0039281** série **00270**, que serão concedidas Férias de **02/01/2020** a **31/01/2020**, referente ao período aquisitivo de **01/02/2018** a **31/01/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/01/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ARIADINA MARQUES DA COSTA** Admissão: 01/02/2016
CTPS: 0039281 Série: 00270 Livro: 14 Folha/Ficha:

Aquisição: 01 de fevereiro de 2018 a 31 de janeiro de 2019
Gozo : 02 de janeiro de 2020 a 31 de janeiro de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0

Dias Gozo :	30	Salario Base :	1.455,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	745,93
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	2.200,93

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	2.200,93	5011	INSS	11,000000	322,80
5002	1/3 FERIAS	1,000000	733,64	5012	IRRF	7,500000	53,08

Total Proventos: 2.934,57 | **Total Descontos: 375,88**
Valor Líquido -> 2.558,69

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R$ 2.558,69 (Dois Mil, Quinhentos e Cinquenta e Oito Reais, e Sessenta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de janeiro de 2020

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2.558,69

Data de Retorno
01/02/2020

ARIADINA MARQUES DA COSTA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **DAILANE SOARES PAES**, portador(a) da CTPS nº **0050002** série **00336**, que serão concedidas Férias de **02/01/2020** a **31/01/2020**, referente ao período aquisitivo de **23/12/2018** a **22/12/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/01/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **DAILANE SOARES PAES** Admissão: 23/12/2013
CTPS: 0050002 Série: 00336 Livro: 14 Folha/Ficha:

Aquisição: 23 de dezembro de 2018 a 22 de dezembro de 2019
Gozo : 02 de janeiro de 2020 a 31 de janeiro de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0

Dias Gozo :	30	Salario Base :	1.320,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	288,62
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.608,62

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

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.608,62	5011	INSS	9,000000	193,03
5002	1/3 FERIAS	1,000000	536,21				

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1951,80

Total Proventos: 2.144,83 | **Total Descontos: 193,03**
Valor Líquido -> 1.951,80

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R$ 1.951,80 (Um Mil, Novecentos e Cinquenta e Um Reais, e Oitenta Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de janeiro de 2020.

Data de Retorno
01/02/2020

DAILANE SOARES PAES

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA**, portador(a) da CTPS nº **0055444** série **00227**, que serão concedidas Férias de **02/01/2020** a **31/01/2020**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2018** a **30/06/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/01/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA** Admissão: 01/07/2001
CTPS: 0055444 Série: 00227 Livro: 07 Folha/Ficha: 17

Aquisição: 01 de julho de 2018 a 30 de junho de 2019
Gozo : 02 de janeiro de 2020 a 31 de janeiro de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	30	Salario Base :	1.200,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	259,59
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.459,59

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.459,59	5014	INSS	9,000000	175,15
5002	1/3 FERIAS	1,000000	486,53				
Total Proventos:			**1.946,12**	**Total Descontos:**			**175,15**
				Valor Líquido ->			**1.770,97**

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1.770,97

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R$ 1.770,97 (Um Mil, Setecentos e Setenta Reais, e Noventa e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de janeiro de 2020.

Data de Retorno
01/02/2020

ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES**, portador(a) da CTPS nº **0006472** série **00138**, que serão concedidas Férias de **02/01/2020** a **16/01/2020**, referente ao período aquisitivo de **01/12/2017** a **30/11/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/01/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES** Admissão: 01/12/2004
CTPS: 0006472 Série: 00138 Livro: 08 Folha/Ficha: 40

Aquisição: 01 de dezembro de 2017 a 30 de novembro de 2018
Gozo : 02 de janeiro de 2020 a 16 de janeiro de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	15	Salario Base :	2.718,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	566,89
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	3.284,89

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	15,000000	1.642,45	5011	INSS	9,000000	197,09
5002	1/3 FERIAS	1,000000	547,48				
Total Proventos:			**2.189,93**	**Total Descontos:**			**197,09**
				Valor Líquido ->			**1.992,84**

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1992,84

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R$ 1.992,84 (Um Mil, Novecentos e Noventa e Dois Reais, e Oitenta e Quatro Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de janeiro de 2020.

Data de Retorno
17/01/2020

GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JOAO RODRIGO DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0029174** série **00164**, que serão concedidas Férias de **02/01/2020** a **31/01/2020**, referente ao período aquisitivo de **01/03/2018** a **28/02/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/01/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **JOAO RODRIGO DA SILVA** Admissão: 01/03/2007
CTPS: 0029174 Série: 00164 Livro: 10 Folha/Ficha: 19

Aquisição: 01 de março de 2018 a 28 de fevereiro de 2019
Gozo : 02 de janeiro de 2020 a 31 de janeiro de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	30	Salario Base :	2.885,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	298,48
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	3.183,48

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	3.183,48	5011	INSS	11,000000	466,91
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.061,16	5012	IRRF	15,000000	183,42

Total Proventos: 4.244,64 | **Total Descontos: 650,33**
Valor Líquido -> 3.594,31

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 3.594,31

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R$ 3.594,31 (Tres Mil, Quinhentos e Noventa e Quatro Reais, e Trinta e Um Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.
PONTAL/SP, 02 de janeiro de 2020.

Data de Retorno
01/02/2020

JOAO RODRIGO DA SILVA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA**, portador(a) da CTPS nº **0078657** série **00431**, que serão concedidas Férias de **02/01/2020** a **31/01/2020**, referente ao período aquisitivo de **09/03/2018** a **08/03/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/01/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA** Admissão: 09/03/2015
CTPS: 0078657 Série: 00431 Livro: 14 Folha/Ficha:

Aquisição: 09 de março de 2018 a 08 de março de 2019
Gozo : 02 de janeiro de 2020 a 31 de janeiro de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0

Dias Gozo :	30	Salario Base :	1.390,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	380,66
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.770,66

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.770,66	5011	INSS	9,000000	212,47
5002	1/3 FERIAS	1,000000	590,22	5012	IRRF	7,500000	18,33

Total Proventos: 2.360,88 | **Total Descontos: 230,80**
Valor Líquido -> 2.130,08

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2010
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2130,08

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R$ 2.130,08 (Dois Mil, Cento e Trinta Reais, e Oito Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de janeiro de 2020.

Data de Retorno
01/02/2020

JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO**, portador(a) da CTPS nº **0099595** série **00336**, que serão concedidas Férias de **02/01/2020** a **31/01/2020**, referente ao período aquisitivo de **25/02/2018** a **24/02/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/01/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO** Admissão: 25/02/2010
CTPS: 0099595 Série: 00336 Livro: 12 Folha/Ficha: 50

Aquisição: 25 de fevereiro de 2018 a 24 de fevereiro de 2019
Gozo : 02 de janeiro de 2020 a 31 de janeiro de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	30	Salario Base :	1.200,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	190,29
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.390,29

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.390,29	5011	ANEC	9,000000	166,83
5002	1/3 FERIAS	1,000000	463,43				
Total Proventos:			**1.853,72**	**Total Descontos:**			**166,83**
				Valor Líquido ->			**1.686,89**

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1686,89

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R$ 1.686,89 (Um Mil, Seiscentos e Oitenta e Seis Reais, e Oitenta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de janeiro de 2020.

Data de Retorno
01/02/2020

JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0001242** série **00404**, que serão concedidas Férias de **02/01/2020** a **31/01/2020**, referente ao período aquisitivo de **13/06/2018** a **12/06/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/01/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA** Admissão: 13/06/2017
CTPS: 0001242 Série: 00404 Livro: 15 Folha/Ficha:

Aquisição: 13 de junho de 2018 a 12 de junho de 2019
Gozo : 02 de janeiro de 2020 a 31 de janeiro de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 30
Dias Abono :
Dias Licença: 0

Salario Base : 1.320,00
Medias Eventos : 330,57
Remuneração Base: 1.650,57

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2.002,70

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.650,57	5011	INSS	9,000000	198,06
5002	1/3 FERIAS	1,000000	550,19				

Total Proventos: 2.200,76 | **Total Descontos: 198,06**
Valor Líquido -> 2.002,70

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R$ 2.002,70 (Dois Mil, e Dois Reais, e Setenta Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de janeiro de 2020.

Data de Retorno
01/02/2020

LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARIA HELENA SANTOS BASSI**, portador(a) da CTPS nº **0064515** série **00138**, que serão concedidas Férias de **02/01/2020** a **31/01/2020**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2018** a **30/06/2019**.

A importância correspondente às Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/01/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **MARIA HELENA SANTOS BASSI** Admissão: 01/07/2014
CTPS: 0064515 Série: 00138 Livro: 14 Folha/Ficha:

Aquisição: 01 de julho de 2018 a 30 de junho de 2019
Gozo : 02 de janeiro de 2020 a 31 de janeiro de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	30	Salario Base :	1.544,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	97,63
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.641,63

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.641,63	5011	INSS	9,000000	196,99
5002	1/3 FERIAS	1,000000	547,21				

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2010
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 1991,85

Total Proventos: 2.188,84 | **Total Descontos: 196,99**
Valor Líquido -> 1.991,85

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R$ 1.991,85 (Um Mil, Novecentos e Noventa e Um Reais, e Oitenta e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de janeiro de 2020.

Data de Retorno
01/02/2020

MARIA HELENA SANTOS BASSI

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **SIMONE SILVA BARROS CORREIA**, portador(a) da CTPS nº **8968298** série **00030**, que serão concedidas Férias de **02/01/2020** a **31/01/2020**, referente ao período aquisitivo de **14/02/2018** a **13/02/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/01/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **SIMONE SILVA BARROS CORREIA** Admissão: 14/02/2012
CTPS: 8968298 Série: 00030 Livro: 14 Folha/Ficha: 36

Aquisição: 14 de fevereiro de 2018 a 13 de fevereiro de 2019
Gozo : 02 de janeiro de 2020 a 31 de janeiro de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	30	Salario Base :	1.455,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	317,88
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.772,88

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.772,88	5011	INSS	9,000000	212,74
5002	1/3 FERIAS	1,000000	590,96	5012	IRRF	7,500000	18,53

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2010
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2132,57

Total Proventos: 2.363,84 | **Total Descontos: 231,27**
Valor Líquido -> 2.132,57

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R$ 2.132,57 (Dois Mil, Cento e Trinta e Dois Reais, e Cinquenta e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de janeiro de 2020.

Data de Retorno
01/02/2020

SIMONE SILVA BARROS CORREIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de dezembro de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0020313** série **00336**, que serão concedidas Férias de **02/01/2020** a **31/01/2020**, referente ao período aquisitivo de **06/06/2018** a **05/06/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/01/2020**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA** Admissão: 06/06/2018
CTPS: 0020313 Série: 00336 Livro: 15 Folha/Ficha:

Aquisição: 06 de junho de 2018 a 05 de junho de 2019
Gozo : 02 de janeiro de 2020 a 31 de janeiro de 2020
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 1 Dias Desconsiderar: 0

Dias Gozo :	30	Salario Base :	1.320,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	377,24
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.697,24

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

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2010
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2047,69

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.697,24	5011	INSS	9,000000	203,66
5002	1/3 FERIAS	1,000000	565,75	5012	IRRF	7,500000	11,64

Total Proventos: 2.262,99 | **Total Descontos: 215,30**
Valor Líquido -> 2.047,69

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R$ 2.047,69 (Dois Mil, Quarenta e Sete Reais, e Sessenta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de janeiro de 2020.

Data de Retorno
01/02/2020

MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA

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$ 204.927,73
Identificação da operação:	SALARIOS

Data de débito:	10/02/2020
Data/hora da operação:	10/02/2020 11:13:50

Código da operação: 67312011
Chave de segurança: LG78Z0W0UM332L83

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

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 000390
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
18713	11/02/2020	1.065,77	ADRIANA MARIA AMARAL	
18714	11/02/2020	2.162,16	AIDA CRISTINA QUARANTA	
18715	11/02/2020	1.262,60	ALEXANDRA MARIA PONTES	
18716	11/02/2020	2.755,92	ALINE FRANCIELLE F. DOS SANTOS	
18717	11/02/2020	2.604,60	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	
18718	11/02/2020	1.259,54	ANGELA CRISTINA BORGES	
18719	11/02/2020	1.487,76	ANGELA MARIA DOS SANTOS	
18720	11/02/2020	1.301,98	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
18721	11/02/2020	1.199,64	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	
18722	11/02/2020	2.098,15	BRENDA ARAUJO DE SOUZA	
18723	11/02/2020	1.181,88	CARLA DANIELA S. DE PAULA	
18724	11/02/2020	1.990,93	CELIO FLAVIO MANTOVANI	
18725	11/02/2020	1.890,12	CINTHIA CAROLINE DA SILVA	
18726	11/02/2020	2.430,97	DARCI FERREIRA DA SILVA	
18727	11/02/2020	1.344,49	EDILAINE DOS SANTOS	
18728	11/02/2020	1.411,52	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	
18729	11/02/2020	1.240,11	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
18730	11/02/2020	2.572,25	EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL	
18731	11/02/2020	1.431,72	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
18732	11/02/2020	1.207,69	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
18733	11/02/2020	1.069,73	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
18734	11/02/2020	1.317,54	ERICA FERNANDA DA SILVA	
18735	11/02/2020	3.711,04	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
18736	11/02/2020	1.193,94	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
18737	11/02/2020	1.968,78	FERNANDA ALVES MARTINS	
18738	11/02/2020	1.415,74	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
18739	11/02/2020	1.531,17	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
18740	11/02/2020	2.974,43	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	
18741	11/02/2020	3.676,60	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
18742	11/02/2020	1.347,82	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
18743	11/02/2020	1.249,23	GILDETE AMADOR DE SOUZA	
18744	11/02/2020	2.927,66	GILMAR DOS SANTOS	
18745	11/02/2020	964,34	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
18746	11/02/2020	1.408,83	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 000390
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
18747	11/02/2020	1.256,62	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
18748	11/02/2020	606,15	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
18749	11/02/2020	1.740,18	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
18750	11/02/2020	3.706,12	GUSTAVO ANDRUCIOLI	
18751	11/02/2020	951,91	JANAINA ENGRATULES	
18752	11/02/2020	2.730,28	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	
18753	11/02/2020	1.580,22	JESSICA CAROLINE DA SILVA	
18754	11/02/2020	982,12	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	
18755	11/02/2020	1.401,33	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	
18756	11/02/2020	1.305,70	JOANA DARQUE BARBOSA	
18757	11/02/2020	5.090,17	JOSE DOS SANTOS	
18758	11/02/2020	946,91	JOSE MESSIAS S. SAPUCALHA	
18759	11/02/2020	1.114,54	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	
18760	11/02/2020	1.465,81	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
18761	11/02/2020	1.158,42	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
18762	11/02/2020	1.600,86	JUVINA MARIA DA SILVA	
18763	11/02/2020	1.204,54	LENI DOS REIS DA SILVA	
18764	11/02/2020	1.340,97	LETICIA DA SILVA ESTROPA	
18765	11/02/2020	1.425,18	LETICIA MENDES SALVIANO	
18766	11/02/2020	1.279,54	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
18767	11/02/2020	829,83	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	
18768	11/02/2020	3.675,37	LINDALVA RUBIN	
18769	11/02/2020	2.597,38	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	
18770	11/02/2020	1.353,14	LISLAINE CARLA MOREIRA	
18771	11/02/2020	1.838,80	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
18772	11/02/2020	2.070,81	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
18773	11/02/2020	2.884,90	LUIS VALDO DOS SANTOS	
18774	11/02/2020	2.721,35	LUIZETE MARQUES DE SOUZA KISS	
18775	11/02/2020	2.194,22	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
18776	11/02/2020	1.224,54	LUZILETE SOUZA FLORES	
18777	11/02/2020	390,66	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
18778	11/02/2020	2.046,10	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	
18779	11/02/2020	2.540,54	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
18780	11/02/2020	3.493,50	MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA	
18781	11/02/2020	1.609,79	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
18782	11/02/2020	78,70	MARIA HELENA ALMEIDA	
18783	11/02/2020	4.117,87	MARIA MICHELA S. SILVA	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 000390
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
18784	11/02/2020	1.511,41	MARILEIA MARIA DE JESUS	
18785	11/02/2020	1.224,54	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
18786	11/02/2020	1.165,16	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	
18787	11/02/2020	1.979,49	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA	
18788	11/02/2020	1.404,92	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
18789	11/02/2020	1.407,97	MELINE RODRIGUES CAMBREA	
18790	11/02/2020	1.581,40	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
18791	11/02/2020	3.637,79	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
18792	11/02/2020	1.577,66	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	
18793	11/02/2020	1.732,43	MONICA DOURADO SILVA	
18794	11/02/2020	618,07	NATALIA APARECIDA MOREIRA	
18795	11/02/2020	1.286,38	NATHALIA HELENA S. BIM	
18796	11/02/2020	2.839,81	NAYARA LAIS RAPOSO	
18797	11/02/2020	2.685,30	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	
18798	11/02/2020	3.241,46	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	
18799	11/02/2020	1.597,86	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	
18800	11/02/2020	1.667,45	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
18801	11/02/2020	1.415,36	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	
18802	11/02/2020	3.613,38	RAFAELA CARLA TAVARES	
18803	11/02/2020	1.314,94	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
18804	11/02/2020	1.730,83	RAILDA CARNEIRO DA SILVA	08888
18805	11/02/2020	1.198,86	RENATA DE ASSIS	
18806	11/02/2020	3.846,46	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
18807	11/02/2020	1.672,77	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
18808	11/02/2020	1.665,98	ROSELI APARECIDA DELFINO	
18809	11/02/2020	1.140,55	ROSELI APARECIDA M. DE CASTRO	
18810	11/02/2020	1.943,87	ROSELI ELIAS	
18811	11/02/2020	1.077,34	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
18812	11/02/2020	1.638,00	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	
18813	11/02/2020	2.206,02	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
18814	11/02/2020	1.344,70	SILMARA APARECIDA GARCIA	
18815	11/02/2020	1.980,30	SUELI DA SILVA ROSA	08888
18816	11/02/2020	1.294,84	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
18817	11/02/2020	1.404,47	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	
18818	11/02/2020	1.338,49	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	
18819	11/02/2020	2.453,15	TATIANA AP DA SILVA S PEREIRA	
18820	11/02/2020	1.225,83	TEREZA SILVESTRE SOARES	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 000390
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
18821	11/02/2020	1.279,54	THIAGO HENRIQUE AMARAL	
18822	11/02/2020	1.395,11	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
18823	11/02/2020	2.537,29	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
18824	11/02/2020	1.604,08	VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	
18825	11/02/2020	1.629,33	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
18826	11/02/2020	1.698,99	WILLON REZENDE DE ANDRADE	
18827	11/02/2020	1.207,69	ZILDETE DOURADO SILVA DE SOUZA	

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 013 / 00000566-2

Nome destinatário:	BENITA PEREIRA
Valor:	R$ 1.409,87
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	11/02/2020
Data/hora da operação:	11/02/2020 16:01:36

Código da operação:	70972824
Chave de segurança:	R3MC9JRN1MQQXS5Y

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.405,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
129	DESC. FERIAS			44,76
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		21,33
323	EMPRESTIMO MENSAL			810,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			155,35
347	2º EMPRESTIMO			50,00
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	1.339,23

Valor Líquido → **1.065,77**

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	15,000000	1.188,00	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	15,000000	1.188,00	
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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 98/2020

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
Admissão 25/10/2013
CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Referência **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			66,86
2038	SUSPENSAO	1,000000		44,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		117,34

Total de Proventos	Total de Descontos
1.510,80	248,20
Valor Líquido	**1.262,60**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.466,80	1.466,80	117,34	1.349,46	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 98/2020

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
Admissão 01/07/2016
CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO
Referência **JANEIRO/2020**

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			25,50
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	451,76
Valor Líquido	**2.755,92**

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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
283	ADIC NOTURNO 35%	16,010000	84,65	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		328,93
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		56,80

Total de Proventos	Total de Descontos
2.990,33	385,73

Valor Líquido **2.604,60**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	2.990,33	2.990,33	239,22	2.661,40	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		217,45	
283	ADIC NOTURNO 35%	4,080000	10,61	
114	CONVENIO FUNERARIA			24,59
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			67,41
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		139,10

Total de Proventos	Total de Descontos
1.738,86	251,10

Valor Líquido **1.487,76**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.738,86	1.738,86	139,10	1.599,76	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
114	CONVENIO FUNERARIA			24,59
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			33,71
2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	1,000000		48,50
2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	1,000000		48,50
2038	SUSPENSAO	1,000000		48,50
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,02

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	343,82

Valor Líquido **1.301,98**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.500,30	1.500,30	120,02	1.380,28	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		2.200,93	
2502	1/3 FERIAS		733,64	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		20,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.558,69
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		322,80
2509	IRRF S/ FERIAS			53,08

Total de Proventos	Total de Descontos
2.954,57	2.954,57
Valor Líquido	**0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.934,57	2.934,57	234,76		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 98/2020

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
JANEIRO/2020

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			79,90
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	191,16
Valor Líquido	**1.199,64**

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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	26,000000	1.261,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	4,000000	194,00	
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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	33,000000	484,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	127,510000	328,15	
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		209,06
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		15,74

Total de Proventos	Total de Descontos
2.322,95	224,80

Valor Líquido **2.098,15**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.322,95	2.322,95	185,83	2.113,89	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 98/2020

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
0222 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA

Admissão
01/04/2011

CBO 5134-30 Função COPEIRO DE HOSPITAL

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		42,66
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	208,92

Valor Líquido **1.181,88**

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 98/2020

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
0287 - CELIO FLAVIO MANTOVANI

Admissão
16/08/2013

CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	28,000000	2.244,67	
2015	AUXILIO DOENCA - PREVIDENCIA	2,000000	160,33	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		21,33
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		202,02
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		10,39

Total de Proventos	Total de Descontos
2.244,67	253,74

Valor Líquido **1.990,93**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	2.244,67	2.244,67	179,57	2.042,65	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
206	DIF ADIC INSALUBRIDADE		190,80	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	94,260000	240,45	
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		186,93

Total de Proventos	Total de Descontos
2.077,05	186,93

Valor Líquido **1.890,12**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.077,05	2.077,05	166,16	1.890,12	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.608,62	
2502	1/3 FERIAS		536,21	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		72,95	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.951,80
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		210,20

Total de Proventos	Total de Descontos
2.408,58	2.408,58

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.335,63	2.335,63	186,85		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 98/2020

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
0029 - DARCI FERREIRA DA SILVA

Admissão
01/03/2009

CBO 4101-05 Função SUPERVISORA DO S.N.D.

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	3.295,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			339,94
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
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	864,03

Valor Líquido **2.430,97**

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 __/__/____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 98/2020

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
0298 - EDILAINE DOS SANTOS

Admissão
01/03/2014

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			25,45
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,86

Total de Proventos	Total de Descontos
1.510,80	166,31

Valor Líquido **1.344,49**

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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	70,480000	165,20	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		124,48

Total de Proventos	Total de Descontos
1.556,00	144,48

Valor Líquido **1.411,52**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.556,00	1.556,00	124,48	1.431,52	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.574,00	
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		42,66
295	SEGURO DE VIDA			21,69
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			67,20
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		163,78

PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO

Total de Proventos	Total de Descontos
1.819,80	579,69

Valor Líquido **1.240,11**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.574,00	1.819,80	1.819,80	145,58	1.202,07	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 98/2020

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
0404 - EDVALDO DE OLIVEIRA CABRAL

Admissão
01/07/2019

CBO
2234-05

Função
FARMACEUTICO

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.600,00	
286	VALE TRANSPORTE		396,90	
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
2.996,90	424,65

Valor Líquido **2.572,25**

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 98/2020

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
0037 - ELAINE BRAULINO FERREIRA

Admissão
02/05/2007

CBO
3222-05

Função
TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

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
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	214,08

Valor Líquido **1.431,72**

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 / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 98/2020

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
0040 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO

Admissão
01/09/2001

CBO 5132-20
Função COZINHEIRO DE HOSPITAL

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
295	SEGURO DE VIDA			16,85
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	183,11

Valor Líquido **1.207,69**

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 98/2020

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
0253 - ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA

Admissão
20/02/2012

CBO 5211-30
Função ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	0,210000	0,95	
111	DROGAMIGA (FARM. DO HUMBERTO)			28,63
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			19,13
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			142,19
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,27

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,95	321,22

Valor Líquido **1.069,73**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.390,95	1.390,95	111,27	1.279,68	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 98/2020

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
0044 - ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA

Admissão
01/07/2001

CBO 5163-45
Função
AUXILIAR DE LAVANDERIA

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.459,59	
2502	1/3 FERIAS		486,53	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		53,71	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			33,71
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.770,97
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		175,15

Total de Proventos	Total de Descontos
1.999,83	1.999,83

Valor Líquido → **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.946,12	1.946,12	155,68		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 98/2020

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
0228 - ERICA FERNANDA DA SILVA

Admissão
10/05/2011

CBO 4221-05
Função
RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	12,000000	185,33	
283	ADIC NOTURNO 35%	7,180000	19,73	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		21,33
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			53,59
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		127,60

Total de Proventos	Total de Descontos
1.595,06	277,52

Valor Líquido → **1.317,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.595,06	1.595,06	127,60	1.467,46	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

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

PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.492,53	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	51,47	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		42,66
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			73,88
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		123,52

Total de Proventos	Total de Descontos
1.544,00	350,06

Valor Líquido **1.193,94**

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	1.420,48	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	46,000000	674,67	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		196,69

Total de Proventos	Total de Descontos
2.185,47	216,69

Valor Liquido **1.968,78**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.185,47	2.185,47	174,83	1.988,78	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	38,270000	108,78	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	2,000000		97,00
2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	2,000000		97,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		124,84

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
1.754,58	338,84

Valor Líquido **1.415,74**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.560,58	1.560,58	124,84	1.435,74	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	12,000000	185,33	
283	ADIC NOTURNO 35%	97,320000	263,61	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		63,99
295	SEGURO DE VIDA			29,38
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			28,90
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		165,50

Total de Proventos	Total de Descontos
1.838,94	307,77

Valor Líquido **1.531,17**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.838,94	1.838,94	147,11	1.673,44	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

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
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		490,38
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		127,60

PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO

Total de Proventos	Total de Descontos
4.458,00	1.483,57

Valor Líquido **2.974,43**

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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

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%	2,560000	20,25	
302	HORA EXTRA 90 %	36,000000	1.349,00	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		539,60	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			642,08
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			244,40
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		611,99
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		333,50

Total de Proventos	Total de Descontos
5.563,57	1.886,97

Valor Líquido **3.676,60**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.563,57	5.563,57	445,08	4.309,50	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 98/2020

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
0376 - GIANI MARIA LUCERA MOTA
CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão 10/10/2017
Referência **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	5,000000	73,33	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	7,000000	17,97	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			51,12
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		128,16

Total de Proventos	Total de Descontos
1.602,10	254,28

Valor Líquido **1.347,82**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.602,10	1.602,10	128,16	1.473,94	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 98/2020

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
0060 - GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES
CBO 2235-05
Função ENFERMEIRO
Admissão 01/12/2004
Referência **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	15,000000	1.359,00	
2501	FERIAS		1.642,45	
2502	1/3 FERIAS		547,48	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		93,84	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.992,84
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		400,70

Total de Proventos	Total de Descontos
3.642,77	2.393,54

Valor Líquido **1.249,23**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.642,77	3.642,77	291,42	1.059,64	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

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	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		63,99
295	SEGURO DE VIDA			282,86
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		432,54
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		170,14

Total de Proventos	Total de Descontos
3.932,19	1.004,53

Valor Líquido **2.927,66**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	3.932,19	3.932,19	314,57	3.499,65	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 98/2020

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
0063 - GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS

Admissão
01/10/2003

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	25,000000	1.212,50	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	5,000000	242,50	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		42,66
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			260,56
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,66

Total de Proventos	Total de Descontos
1.645,80	681,46

Valor Líquido **964,34**

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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	8,000000	20,53	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		122,50

Total de Proventos	Total de Descontos
1.531,33	122,50

Valor Líquido **1.408,83**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.531,33	1.531,33	122,50	1.408,83	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	46,330000	119,48	
111	DROGAMIGA (FARM. DO HUMBERTO)			168,24
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		130,42

Total de Proventos	Total de Descontos
1.630,28	373,66

Valor Líquido **1.256,62**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.630,28	1.630,28	130,42	1.499,86	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 98/2020

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
0064 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO

Admissão
01/11/2008

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

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
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			65,82
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			360,81
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	1.039,65

Valor Líquido **606,15**

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 98/2020

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
0260 - GUILHERME DE SOUZA FONSECA

Admissão
12/04/2012

CBO 5174-10 — Função PORTEIRO

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	30,000000	400,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	93,140000	217,54	
295	SEGURO DE VIDA			25,72
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			61,69
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		180,75

Total de Proventos	Total de Descontos
2.008,34	268,16

Valor Líquido → **1.740,18**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	2.008,34	2.008,34	160,66	1.827,59	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 98/2020

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
0065 - GUSTAVO ANDRUCIOLI

Admissão
02/02/2009

CBO 1422-10 — Função ENC. DE DEPARTAMENTO PESSOAL

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	4.458,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	3,030000	23,79	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		21,33
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		492,99
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		261,35

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
4.481,79	775,67

Valor Líquido → **3.706,12**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	4.481,79	4.481,79	358,54	3.988,80	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 98/2020

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
0374 - JANAINA ENGRATULIS

Admissão
01/09/2017

CBO 5143-20 Função FAXINEIRO

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	86,500000	202,61	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			384,03
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		127,47

Total de Proventos	Total de Descontos
1.593,41	641,50

Valor Líquido **951,91**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.593,41	1.593,41	127,47	1.465,94	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 98/2020

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 PESTANA

Admissão
27/02/2019

CBO 2234-45 Função RESPONSAVEL TEC DE FARMACIA HOSPITALAR

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.600,00	
42	GRATIFICACAO		300,00	
286	VALE TRANSPORTE		302,40	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			156,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		261,00
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		55,12

Total de Proventos	Total de Descontos
3.202,40	472,12

Valor Líquido **2.730,28**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	2.900,00	2.900,00	232,00	2.639,00	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	96,300000	247,68	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		158,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.758,48	178,26

Valor Líquido **1.580,22**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.758,48	1.758,48	140,67	1.600,22	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.343,67	
283	ADIC NOTURNO 35%	20,330000	55,54	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	46,33	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		21,33
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			271,45
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		115,64

Total de Proventos	Total de Descontos
1.445,54	463,42

Valor Líquido **982,12**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.445,54	1.445,54	115,64	1.329,90	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 98/2020

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
0068 - JOANA DARC DA SILVA ANDRADE
CBO 5143-20
Função FAXINEIRO
Referência
Admissão 01/02/1990
JANEIRO/2020

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

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

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 98/2020

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
0069 - JOANA DARQUE BARBOSA
CBO 5163-45
Função AUXILIAR DE LAVANDERIA
Referência
Admissão 02/10/1990
JANEIRO/2020

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	2,000000		110,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			30,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		127,45

Total de Proventos	Total de Descontos
1.593,15	287,45

Valor Líquido **1.305,70**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.593,15	1.593,15	127,45	1.465,70	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		3.183,48	
2502	1/3 FERIAS		1.061,16	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		333,43	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	4,000000		85,32
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			39,11
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			209,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			3.594,31
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		466,91
2509	IRRF S/ FERIAS			183,42

Total de Proventos	Total de Descontos
4.578,07	4.578,07

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.885,00	4.244,64	4.244,64	339,57		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 98/2020

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
0315 - JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA

Admissão
09/03/2015

CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.770,66	
2502	1/3 FERIAS		590,22	
24	HORA EXTRA 100 % ...	7,000000	108,11	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		150,16	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		21,33
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			207,21
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.130,08
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		222,20
2509	IRRF S/ FERIAS			18,33

Total de Proventos	Total de Descontos
2.619,15	2.619,15

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	2.468,99	2.468,99	197,51	98,38	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2017	APOSENTADORIA POR INVALIDEZ	31,000000	1.966,02	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		158,34	
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			158,34

PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO

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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

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%	10,430000	73,97	
302	HORA EXTRA 90 %	46,000000	1.723,72	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		689,49	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		642,33
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		731,63

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
6.464,13	1.373,96

Valor Líquido **5.090,17**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.839,45	6.464,13	517,13	5.821,80	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2006	PENSAO ALIMENTICIA S/ SALARIO			332,63
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	443,89

Valor Líquido **946,91**

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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
332	RIBEIRO GAS	3,000000		165,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	276,26

Valor Líquido **1.114,54**

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 98/2020

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
0079 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA

Admissão
01/05/2006

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	2,040000	5,85	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			33,71
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		132,13

Total de Proventos	Total de Descontos
1.651,65	185,84

Valor Líquido **1.465,81**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.651,65	1.651,65	132,13	1.329,93	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 98/2020

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
0183 - JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO

Admissão
25/02/2010

CBO 5134-30 Função COPEIRO DE HOSPITAL

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.390,29	
2502	1/3 FERIAS		463,43	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.686,89
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		166,83

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
1.853,72	1.853,72

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.853,72	1.853,72	148,29		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 98/2020

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
Admissão
04/02/2010
CBO
4221-05
Função
RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
295	SEGURO DE VIDA			43,39
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			76,99
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,20

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,00	231,58

Valor Líquido **1.158,42**

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 98/2020

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
Admissão
24/01/2018
CBO
3222-05
Função
TECNICO DE ENFERMAGEM
Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	105,200000	270,36	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		160,30

Total de Proventos	Total de Descontos
1.781,16	180,30

Valor Líquido **1.600,86**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.781,16	1.781,16	142,49	1.620,86	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 98/2020

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
0254 - LENI DA SILVA

Admissão
20/02/2012

CBO
5143-20

Função
FAXINEIRO

Referência
JANEIRO/2020

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

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	186,26

Valor Líquido **1.204,54**

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 98/2020

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
0387 - LETICIA DA SILVA ESTROPA

Admissão
18/06/2018

CBO
5211-30

Função
ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	25,000000	67,57	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		116,60

Total de Proventos	Total de Descontos
1.457,57	116,60

Valor Líquido **1.340,97**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.457,57	1.457,57	116,60	1.340,97	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 98/2020

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
0203 - LETICIA MENDES SILVA

Admissão
10/11/2010

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	16,000000	704,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	6,000000	88,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	14,000000	616,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			25,72
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		127,90

Total de Proventos	Total de Descontos
1.598,80	173,62

Valor Líquido **1.425,18**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.598,80	1.598,80	127,90	1.470,90	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 98/2020

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
0403 - LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS

Admissão
02/06/2019

CBO 5143-20 Função FAXINEIRO

Referência
JANEIRO/2020

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 98/2020

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
0088 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI

Admissão
02/06/2008

CBO
4221-05

Função
RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	28,000000	1.297,33	
331	DIF. DE HORAS MENSAIS		154,44	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	92,67	
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 98/2020

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
0091 - LINDALVA RUBIN

Admissão
01/08/1988

CBO
4131-15

Função
ENC. FATURAMENTO

Referência
JANEIRO/2020

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 98/2020

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
0092 - LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO

Admissão
01/01/1991

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	26,000000	1.144,00	
42	GRATIFICACAO		1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		270,77	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	4,000000	176,00	
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 98/2020

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
0348 - LISLAINE CARLA MOREIRA

Admissão
02/01/2017

CBO 5174-10 Função PORTEIRO

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	6,000000	80,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		117,66

Total de Proventos	Total de Descontos
1.470,80	117,66

Valor Líquido **1.353,14**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.470,80	1.470,80	117,66	1.353,14	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 98/2020

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
0364 - LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA

Admissão
13/06/2017

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.650,57	
2502	1/3 FERIAS		550,19	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		20,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.002,70
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		198,06

Total de Proventos	Total de Descontos
2.220,76	2.220,76

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.200,76	2.200,76	176,06		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 98/2020

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
0343 - LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS

Admissão
21/09/2016

CBO 3222-30 Função AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	18,000000	264,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	104,210000	267,83	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		183,83

Total de Proventos	Total de Descontos
2.042,63	203,83

Valor Líquido **1.838,80**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.042,63	2.042,63	163,41	1.858,80	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 98/2020

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
0277 - LUCIANO APARECIDO STROPPA
CBO 2521-05
Função
ADMINISTRADOR
Admissão
01/01/2013
Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	18.754,00	
111	DROGAMIGA (FARM. DO HUMBERTO)			85,21
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		642,33
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		4.111,34

PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO

Total de Proventos	Total de Descontos
18.754,00	4.838,88

Valor Líquido **13.915,12**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
18.754,00	5.839,45	18.754,00	1.500,32	18.111,67	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

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
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		234,09
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		14,89

PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO

Total de Proventos	Total de Descontos
2.601,00	530,19

Valor Líquido **2.070,81**

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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
283	ADIC NOTURNO 35%	92,150000	438,79	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		367,89
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		91,68

Total de Proventos	Total de Descontos
3.344,47	459,57

Valor Líquido **2.884,90**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.344,47	3.344,47	267,55	2.976,58	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.600,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	88,150000	446,15	
286	VALE TRANSPORTE		226,80	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			156,00
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		335,07
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		60,53

Total de Proventos	Total de Descontos
3.272,95	551,60

Valor Líquido **2.721,35**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.046,15	3.046,15	243,69	2.711,08	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 98/2020

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
0096 - LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

Admissão
01/05/1992

CBO 4131-15
Função ENC. FATURAMENTO

Referência
JANEIRO/2020

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

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 98/2020

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
0347 - LUZILETE SOUZA FLORES

Admissão
03/01/2017

CBO 5134-30
Função COPEIRO DE HOSPITAL

Referência
JANEIRO/2020

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 98/2020

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
0359 - MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS

Admissão
01/04/2017

CBO 5143-20 Função FAXINEIRO

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	5,000000	200,00	
2501	FERIAS		1.308,81	
2502	1/3 FERIAS		436,27	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	16,300000	38,50	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.588,03
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		195,69

Total de Proventos	Total de Descontos
2.174,38	1.783,72

Valor Líquido **390,66**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	2.174,38	2.174,38	173,95	390,66	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 98/2020

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
0346 - MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO

Admissão
03/01/2017

CBO 2149-15 Função ENGENHEIRO DE SEGURANCA DO TRABALHO

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.420,00	
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			63,99
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		69,75
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	373,90

Valor Líquido **2.046,10**

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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
283	ADIC NOTURNO 35%	16,000000	84,56	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	3,000000		63,99
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		328,92
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		56,79

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
2.990,24	449,70

Valor Líquido **2.540,54**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	2.990,24	2.990,24	239,21	2.661,32	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	3.786,00	
288	GRATIFICACAO		660,00	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			264,36
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		489,06
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		199,08

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
4.446,00	952,50

Valor Líquido **3.493,50**

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 98/2020

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
0102 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE

Admissão
16/10/1989

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

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		21,33
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			350,95
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		200,43

Total de Proventos	Total de Descontos
2.227,09	617,30

Valor Líquido **1.609,79**

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 98/2020

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
0100 - MARIA HELENA ALMEIDA DOS REIS

Admissão
26/05/2009

CBO 5163-45 Função AUXILIAR DE LAVANDERIA

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			264,36
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			224,99
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			534,99
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		46,50
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	1.312,10

Valor Líquido **78,70**

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	1.015,18	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 98/2020

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
0311 - MARIA HELENA SANTOS BASSI

Admissão
01/07/2014

CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.641,63	
2502	1/3 FERIAS		547,21	
258	DEVOL DESC INDEVIDO		46,32	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		286,91	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			226,58
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	5,000000		106,65
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.991,85
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		196,99

Total de Proventos	Total de Descontos
2.522,07	2.522,07

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.544,00	2.188,84	2.188,84	175,10		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 98/2020

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
0104 - MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA

Admissão
18/01/2001

CBO 3241-15 Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Referência
JANEIRO/2020

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%	19,250000	134,03	
302	HORA EXTRA 90 %	24,000000	899,33	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		359,73	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		555,25
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		374,69

PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO

Total de Proventos	Total de Descontos
5.047,81	929,94

Valor Líquido **4.117,87**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.047,81	5.047,81	403,82	4.492,56	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 98/2020

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
0386 - MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA

Admissão
06/06/2018

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.697,24	
2502	1/3 FERIAS		565,75	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.047,69
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		203,66
2509	IRRF S/ FERIAS			11,64

Total de Proventos	Total de Descontos
2.262,99	2.262,99

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.262,99	2.262,99	181,03		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 98/2020

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
0151 - MARILEIA MARIA DE JESUS

Admissão
01/11/1996

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	23,000000	1.115,50	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		170,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		197,26	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	7,000000	339,50	
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 98/2020

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
JANEIRO/2020

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

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
338	REEMBOLSO FALTA P/ BH		145,50	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
301	EMPRESTIMO			128,47
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			135,13
2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	1,000000		48,50
2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	1,000000		48,50
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		135,54

Total de Proventos	Total de Descontos
1.791,30	626,14

Valor Líquido **1.165,16**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.694,30	1.694,30	135,54	1.558,76	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	28,000000	1.635,36	
223	GRATIFICACAO CARGO		501,70	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	116,81	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			51,54
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		202,84

Total de Proventos	Total de Descontos
2.253,87	274,38

Valor Líquido **1.979,49**

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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	95,410000	245,59	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	1,000000		44,00
2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	1,000000		44,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		133,47

Total de Proventos	Total de Descontos
1.756,39	351,47

Valor Líquido **1.404,92**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.668,39	1.668,39	133,47	1.534,92	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 98/2020

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
0354 - MELINE RODRIGUES CAMBREA

Admissão
01/02/2017

CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA, EM GERAL

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	6,000000	92,67	
283	ADIC NOTURNO 35%	14,020000	37,93	
286	VALE TRANSPORTE		187,20	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		21,33
314	DROGAOSILVA-MARCOS R.S(CARLOS)			156,86
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		121,64

Total de Proventos	Total de Descontos
1.707,80	299,83

Valor Líquido **1.407,97**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.520,60	1.520,60	121,64	1.398,96	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 98/2020

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
0388 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA

Admissão
27/06/2018

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	97,000000	248,97	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		158,37

Total de Proventos	Total de Descontos
1.759,77	178,37

Valor Líquido **1.581,40**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.759,77	1.759,77	140,78	1.601,40	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 98/2020

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 1422-10
Função GERENTE DE RECURSOS HUMANOS
Admissão 01/02/2007
Referência **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	4.458,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		42,66
295	SEGURO DE VIDA			30,59
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		490,38
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		256,58

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
4.458,00	820,21
Valor Líquido	**3.637,79**

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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	95,240000	244,86	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		158,00

Total de Proventos	Total de Descontos
1.755,66	178,00
Valor Líquido	**1.577,66**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.755,66	1.755,66	140,45	1.597,66	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.616,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	6,000000	96,96	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		171,33

Total de Proventos	Total de Descontos
1.903,76	171,33

Valor Líquido **1.732,43**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.616,00	1.903,76	1.903,76	152,30	1.732,43	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	15,000000	695,00	
2015	AUXILIO DOENCA - PREVIDENCIA	15,000000	695,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	1,000000		21,33
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		55,60

Total de Proventos	Total de Descontos
695,00	76,93

Valor Líquido **618,07**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	695,00	695,00	55,60	639,40	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 98/2020

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
0306 - NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM

Admissão
22/04/2014

CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.467,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			15,46
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			27,80
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		117,36

Total de Proventos	Total de Descontos
1.467,00	180,62

Valor Líquido **1.286,38**

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 98/2020

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
0182 - NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS

Admissão
01/03/2010

CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		187,68	
283	ADIC NOTURNO 35%	80,260000	425,09	
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			34,73
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		366,38
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		89,85

Total de Proventos	Total de Descontos
3.330,77	490,96

Valor Líquido **2.839,81**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.330,77	3.330,77	266,46	2.964,39	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 98/2020

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
0373 - OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR

Admissão
01/10/2017

CBO 5101-20 Função CHEFE DE PORTARIA

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.530,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	47,000000	1.321,22	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	18,320000	91,17	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			61,19
301	EMPRESTIMO			300,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			443,51
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		454,65
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		168,54

Total de Proventos	Total de Descontos
4.133,19	1.447,89

Valor Líquido **2.685,30**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.530,00	4.133,19	4.133,19	330,65	3.488,95	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 98/2020

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
0312 - PAMELA OLIVEIRA ESCARSO

Admissão
09/09/2014

CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO

Referência
JANEIRO/2020

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		359,10	
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
3.915,78	674,32

Valor Líquido **3.241,46**

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 98/2020

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
0377 - PATRICIA RODRIGUES ANTUNES GIRON

Admissão
14/10/2017

CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	104,030000	267,06	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		160,00

Total de Proventos	Total de Descontos
1.777,86	180,00

Valor Líquido **1.597,86**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.777,86	1.777,86	142,22	1.617,86	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 98/2020

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
0117 - PATROCINIA SALETE PEREIRA DE CAMARGO

Admissão
03/05/1993

CBO 3222-30 Função AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		201,53	
283	ADIC NOTURNO 35%	82,570000	212,91	
111	DROGAMIGA (FARM. DO HUMBERTO)			30,81
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			33,71
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		173,27

Total de Proventos	Total de Descontos
1.925,24	257,79

Valor Líquido **1.667,45**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.925,24	1.925,24	154,01	1.751,97	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	33,000000	440,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	126,310000	295,21	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			65,07
2006	PENSAO ALIMENTICIA S/ SALARIO			379,24
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		191,34

Total de Proventos	Total de Descontos
2.126,01	710,65

Valor Líquido **1.415,36**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	2.126,01	2.126,01	170,08	1.555,43	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2021	SALARIO-MATERNIDADE	30,000000	4.458,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	2,000000		42,66
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		490,38
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		256,58

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
4.458,00	844,62

Valor Líquido **3.613,38**

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 98/2020

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
JANEIRO/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	93,170000	217,66	
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		128,67

Total de Proventos	Total de Descontos
1.608,46	409,60

Valor Líquido **1.198,86**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.608,46	1.608,46	128,67	1.253,21	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

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%	6,420000	46,25	
302	HORA EXTRA 90 %	16,000000	599,55	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		239,82	
2009	INSS S/ SALARIO	11,000000		499,43
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		194,45

Total de Proventos	Total de Descontos
4.540,34	693,88

Valor Líquido **3.846,46**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	4.540,34	4.540,34	363,22	3.661,73	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

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%	112,190000	317,76	
288	GRATIFICACAO		300,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			509,87
295	SEGURO DE VIDA			50,56
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		222,84

Total de Proventos	Total de Descontos
2.476,04	803,27

Valor Líquido **1.672,77**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.476,04	2.476,04	198,08	1.743,33	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	94,300000	267,36	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		172,18

PARABENS, FELICIDADE E MUITA SAUDE PELO SEU ANIVERSARIO

Total de Proventos	Total de Descontos
1.913,16	247,18

Valor Líquido **1.665,98**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.913,16	1.913,16	153,05	1.740,98	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 98/2020

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
0313 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO

Admissão
01/12/2014

CBO 5134-30 Função COPEIRO DE HOSPITAL

Referência
JANEIRO/2020

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		63,99
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	250,25

Valor Líquido **1.140,55**

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 98/2020

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
0130 - ROSELI ELIAS

Admissão
01/09/2008

CBO 4201-25 Função SUPERVISOR DE RECEPCIONISTAS

Referência
JANEIRO/2020

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 98/2020

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
0133 - ROSILENE SANTANA DA SILVA TOSCANO

Admissão
01/09/2006

CBO 5132-20 Função COZINHEIRO DE HOSPITAL

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	26,000000	1.040,00	
2501	FERIAS		195,04	
2502	1/3 FERIAS		65,01	
288	GRATIFICACAO		190,80	
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			239,25
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		119,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.490,85	413,51

Valor Líquido **1.077,34**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.490,85	1.490,85	119,26	1.132,34	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 98/2020

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
0349 - SAMIRA ALLINE FAVARETTO

Admissão
02/01/2017

CBO 4131-15 Função AUXILIAR DE FATURAMENTO

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.800,00	
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		162,00

Total de Proventos	Total de Descontos
1.800,00	162,00

Valor Líquido **1.638,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.638,00	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 98/2020

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
0142 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL

Admissão
01/07/1990

CBO 4131-15 Função ENC.DE FATURAMENTO

Referência
JANEIRO/2020

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		42,66
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		222,39

Total de Proventos	Total de Descontos
2.471,07	265,05

Valor Líquido **2.206,02**

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 98/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

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
0137 - SILMARA APARECIDA GARCIA

Admissão
01/11/2008

CBO 5163-45 Função AUXILIAR DE LAVANDERIA

Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
286	VALE TRANSPORTE		187,20	
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
1.578,00	233,30

Valor Líquido **1.344,70**

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 98/2020

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

0252 - SIMONE SILVA BARROS CORREIA

Admissão

14/02/2012

CBO

3222-05

Função

TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2501	FERIAS		1.772,88	
2502	1/3 FERIAS		590,96	
2031	EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO		39,34	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			19,34
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.132,57
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		212,74
2509	IRRF S/ FERIAS			18,53

PARABENS POR MAIS UM ANO DE COLABORACAO EM NOSSA EQUIPE

Total de Proventos	Total de Descontos
2.403,18	2.403,18

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.363,84	2.363,84	189,10		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
0238 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO
CBO 4221-05
Função
RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS
Admissão
05/08/2011
Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	6,000000	92,67	
283	ADIC NOTURNO 35%	7,000000	18,92	
286	VALE TRANSPORTE		453,60	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED	4,000000		85,32
332	RIBEIRO GAS	2,000000		110,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			241,51
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			83,40
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		120,12

Total de Proventos	Total de Descontos
1.955,19	660,35

Valor Líquido **1.294,84**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.501,59	1.501,59	120,12	1.381,47	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.320,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	6,090000	15,79	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		122,12

Total de Proventos	Total de Descontos
1.526,59	122,12

Valor Líquido **1.404,47**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.526,59	1.526,59	122,12	1.404,47	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	24,000000	64,87	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		116,38

Total de Proventos	Total de Descontos
1.454,87	116,38

Valor Líquido **1.338,49**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.454,87	1.454,87	116,38	1.338,49	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 98/2020

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
0408 - TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA
CBO 2234-05
Função
FARMACEUTICA
Admissão
09/01/2020
Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	23,000000	1.993,33	
286	VALE TRANSPORTE		850,50	
122	VALE TRANSP.MES ANT.	4,600000		91,69
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			119,60
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		179,39

Total de Proventos	Total de Descontos
2.843,83	390,68

Valor Líquido **2.453,15**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	1.993,33	1.993,33	159,46	1.813,94	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 98/2020

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 SILVESTRE SOARES
CBO 5143-20 Função FAXINEIRO
Admissão 01/10/2004
Referência **JANEIRO/2020**

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
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	164,97

Valor Líquido **1.225,83**

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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	14,000000	648,67	
331	DIF. DE HORAS MENSAIS		154,44	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	16,000000	741,33	
295	SEGURO DE VIDA			25,78
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		123,55

Total de Proventos	Total de Descontos
1.544,44	149,33

Valor Liquido **1.395,11**

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 98/2020

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
0156 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO
CBO
4131-10
Função
AUXILIAR DE CONTABILIDADE
Admissão
25/11/2009
Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	3.077,00	
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
334	DROG. 9 DE JULHO-IRMAOS SILVA			83,66
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	539,71

Valor Liquido **2.537,29**

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 98/2020

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
0407 - VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA
CBO 3222-05
Função
TECNICO DE ENFERMAGEM
Admissão
01/12/2019
Referência
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	28,000000	1.232,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	98,090000	251,92	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	88,00	
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		158,64

Total de Proventos	Total de Descontos
1.762,72	158,64
Valor Líquido	**1.604,08**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.762,72	1.762,72	141,01	1.604,08	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 98/2020

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
JANEIRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	12,000000	185,33	
283	ADIC NOTURNO 35%	79,360000	215,14	
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		161,14

Total de Proventos	Total de Descontos
1.790,47	161,14
Valor Líquido	**1.629,33**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.790,47	1.790,47	143,23	1.629,33	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 98/2020

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 **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	36,000000	480,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,80	
283	ADIC NOTURNO 35%	7,480000	18,20	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,000000		170,01

Total de Proventos	Total de Descontos
1.889,00	190,01

Valor Líquido **1.698,99**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.889,00	1.889,00	151,12	1.718,99	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 98/2020

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
0148 - ZILDETE SILVA DE SOUZA
CBO 5132-20
Função COZINHEIRO DE HOSPITAL
Admissão 01/07/1997
Referência **JANEIRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
288	GRATIFICACAO		190,80	
295	SEGURO DE VIDA			16,85
332	RIBEIRO GAS	1,000000		55,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		111,26

Total de Proventos	Total de Descontos
1.390,80	183,11

Valor Líquido **1.207,69**

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 98/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA ___/___/___

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.15548 11500.000101 12259.101017 8 81540000082650
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CRIS PONTES COM.DE TINTAS LT ME**
Nome/Razão Social:	**CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA ME**
CPF/CNPJ:	**02.957.750/0001-81**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CRIS PONTES COMERCIO DE TINTAS LTDA ME
CPF/CNPJ:	02.957.750/0001-81
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	03/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	13/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	826,50
Juros (R$):	14,10
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	41,33
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	881,93
Valor Pago (R$):	881,93
Identificação do Pagamento:	NF 34493

Data/hora da operação: 13/02/2020 14:04:01

Código da operação: 044390324

Chave de segurança: SZS7VETGVXSL8683

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

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 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R$ 420,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 68

Data / Hora da operação:	13/02/2020 13:50:16

Código da operação: 00169750

Chave de segurança: C38A3JX2T88RZQYC

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
68

Código de Verificação de Autenticidade
CQZKW8KO8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2020 às 12:41:05

Chave de Acesso
38964928GKJ064A60QX2QZGP9OPU6EUX

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
				11/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário Individual (MEI)**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.027.058/0001-12	**550.034.580.119**	**000008921**	**000008921**	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JAIME MICHELIN, 126		**CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6095**	**geu_souza10@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	Limpeza e higienização ar condicionado Samsung 18.000 BTUs e recarga de gás R-22	250,00	R$ 250,00
1,00	UN	Limpeza de dreno e calha e filtros	170,00	R$ 170,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 420,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**0,00%**	**0000140000001**	**4322302**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 420,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 420,00**	**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$ 420,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CQZKW8KO8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

2477
116662-P

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000718-8

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 500,00

Data de débito:	17/02/2020
Data/hora da operação:	17/02/2020 16:44:33

Código da operação:	171644
Chave de segurança:	9GJWXLNWXULV864H

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

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:	3348 / 00000005790-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.269.654/0001-68
Valor:	R$ 2.480,95
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 190000

Data / Hora da operação:	28/02/2020 09:59:06

Código da operação: 00134389

Chave de segurança: SGFF0E7L723V49E4

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

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 190000
SÉRIE:1

FL- 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0259 2696 5400 0168 5500 1000 1900 0018 8814 9037

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 Adquirida de Terceiros - N/E	135200161189058 27/02/2020 13:49:06

1152

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	27/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA - ANANIAS COSTA FREITAS,753 -	BAIRRO - CENTRO	14180-000	27/02/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Pontal	SP	(16)3953-1719		13:44

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
523,94	94,31	0,00	0,00	2.480,95

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	2.480,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				51,860	51,860

CONVENIO MUNICIPAL 01/2010
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R$ 2.480,95

FATURA/DUPLICATA

Número:	001
Vencimento:	27/02/2020
Valor:	2.480,95

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
01.00052	6579585 100F FILME MXG 13x18cm	37011029	240	5102	CX	1,00	59,15	59,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$: 10,93 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00035	8116428 100F FILME MXG 18x24cm	37011029	240	5102	CX	1,00	109,28	109,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$: 20,19 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00041	1666007 100F FILME MXG 24x30cm	37011029	240	5102	CX	1,00	182,01	182,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$: 33,64 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													
01.00038	1290527 100F FILME MXG 30x40cm	37011029	240	5102	CX	2,00	303,36	606,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega:RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 /.
PED 1152 - AUT POR LUCIA

RESERVADO AO FISCO

PARA SUA SEGURANÇA NÃO ASSINE O CANHOTO SEM CONFERIR A MERCADORIA

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 190000
SÉRIE: 1

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 190000
SÉRIE:1
FL- 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0259 2696 5400 0168 5500 1000 1900 0018 8814 9037

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 Adquirida de Terceiros - N/E	135200161189058 27/02/2020 13:49:06

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

Trib aprox R$: 112,12 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

01.00036	1640820 100F FILME MXG 35x35cm	37011029	240	5102	CX	2,00	309,68	619,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 114,46 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

01.00037	1901909 100F FILME MXG 35x43cm	37011029	240	5102	CX	1,00	380,49	380,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 70,31 Federal e 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

05.00043	5239322 N REVELADOR RP X-OMAT 2x20L	37079029	200	5102	LT	1,00	311,07	311,07	311,07	55,99	18,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 98,05 Federal e 55,99 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

05.00046	5224381 N FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	37079010	200	5102	LT	1,00	212,87	212,87	212,87	38,32	18,00	0,00	0,00

Trib aprox R$: 67,10 Federal e 38,32 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 6A098E. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0,00.

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
C P D 02/03/2020 Lalita
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega:RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , BAIRRO CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 /.
PED 1152 - AUT POR LUCIA

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

SIH-R<HCMP0004> Emissão 27/02/2020 14:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 1152

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 34 - IMAGEM PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA **Data Ped:** 21/02/2020

Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** A VISTA **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item / Quantidade *	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / (Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4006- 1 FILME RAIO X 13X18-CAIXA- (4) FARMÁCIA	1,0000	Não Entregou 59,1500	0,0000	0,0000	59,1500
Complemento do item					
4007- 1 FILME RAIO X 18X24-CAIXA- (4) FARMÁCIA	1,0000	Não Entregou 109,2800	0,0000	0,0000	109,2800
Complemento do item					
4008- 1 FILME RAIO X 24X30-CAIXA- (4) FARMÁCIA	1,0000	Não Entregou 182,0100	0,0000	0,0000	182,0100
Complemento do item					
4009- 1 FILME RAIO X 30X40-CAIXA- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou 303,3600	0,0000	0,0000	606,7200
Complemento do item					
4010- 1 FILME RAIO X 35X35-CAIXA- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou 309,6800	0,0000	0,0000	619,3600
Complemento do item					
4011- 1 FILME RAIO X 35X43-CAIXA- (4) FARMÁCIA	1,0000	Não Entregou 380,4900	0,0000	0,0000	380,4900
Complemento do item					
4034- 1 REVELADOR 2X19LT PROCESSADORA CAT 1249259- (4) FARMÁCIA	1,0000	Não Entregou 311,0700	0,0000	0,0000	311,0700
Complemento do item					
70555- 1 FIXADOR 2X19LTS PROCESSADORA CAT 8868804- (4) FARMÁCIA	1,0000	Não Entregou 212,8700	0,0000	0,0000	212,8700
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.480,9500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
2.480,9500	0,0000	0,0000	2.480,9500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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$ 6.000,00

Data de débito:	28/02/2020
Data/hora da operação:	28/02/2020 14:32:46

Código da operação:	281432
Chave de segurança:	0G414JHTK425XUMY

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000029-9

Data: 10/09/2020 - 07:58

Mês: Fevereiro/2020

Período: 28 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
28/02/2020	000033	CRED TED	4.332,87 C	14.621,05 C
28/02/2020	281432	CRED TEV	6.000,00 C	20.621,05 C
28/02/2020	122338	ENVIO TED	11.101,32 D	9.519,73 C
28/02/2020	122338	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.510,23 C
28/02/2020	901836	DEBITO RFB	1.382,77 D	8.127,46 C
28/02/2020	901836	DEBITO RFB	1.567,49 D	6.559,97 C
28/02/2020	901836	DEBITO RFB	1.603,56 D	4.956,41 C
28/02/2020	901836	DEBITO RFB	1.968,15 D	2.988,26 C
28/02/2020	901836	DEBITO RFB	2.106,91 D	881,35 C

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