



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		05/07/2019	1	315.327,34
		26/07/2019	1	177.527,91
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,30
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				492.855,25
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBL				14.114,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				506.969,63
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				63,51
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				507.033,14

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

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

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

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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	507.033,14
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	504.045,29
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	2.987,85
	0,00

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

PONTAL, 31 DE JULHO 2019.

WIRLON SASTRE DE OLIVEIRA
Provedor



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			228.708,97	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			7.044,65	
Material médico e hospitalar (*)			16.408,15	
Gêneros alimentícios			8.825,07	
Outros materiais de consumo			4.451,30	
Serviços médicos (*)			164.514,73	
Outros serviços de terceiros			4.602,48	
Locação de móveis				
Locação diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
BLOQUEIO JUDICIAL			67.277,94	
Tarifas Bancárias			49,00	
TRANSFERENCIA			2.163,00	
TOTAL			504.045,29	

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

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JULHO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

TARIFAS

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
05/07/2019			TR TEV/IBC	2,00	0,00	2,00	2,00	05/07/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
11/07/2019			TR TEV/IBC	1,00	0,00	1,00	1,00	11/07/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
12/07/2019			TR TEV/IBC	1,00	0,00	1,00	1,00	12/07/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
15/07/2019			TR TEV/IBC	1,00	0,00	1,00	1,00	15/07/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
17/07/2019			TR TEV/IBC	1,00	0,00	1,00	1,00	17/08/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-
25/07/2019			MANUT CTA	42,00	0,00	42,00	42,00	25/07/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
26/07/2019			TR TEV/IBC	1,00	0,00	1,00	1,00	26/07/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
				49,00	0,00	49,00	49,00					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax (16) 3958-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@sax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JULHO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

CONSUMO

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
28/06/2019	NF	377	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS	991,00	0,00	991,00	991,00	01/07/2019	MATERIAIS ESCRITORIO	MATERIAIS DE CONSUMO	145728	522-3
27/06/2019	NF	724930	MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA	660,76	0,00	660,76	660,76	01/07/2019	MATERIAIS ESCRITORIO	MATERIAIS DE CONSUMO	146642	522-3
21/05/2019	NF	30208	TIAGO FASCUTI MARTINS EPP	1.559,54	0,00	1.559,54	1.559,54	11/07/2019	MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	178352	522-3
05/06/2019	NF	795	VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS	1.240,00	0,00	1.240,00	1.240,00	29/07/2019	GAS	MATERIAIS DE CONSUMO	186634	522-3
				4.451,30	0,00	4.451,30	4.451,30					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55.110.753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - sepontal@scax.com.br

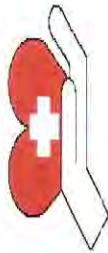
PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JULHO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

MEDICAMENTOS

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
13/06/2019	NF	1012953	DUPRATI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA	2.160,45	-	2.160,45	2.160,45	11/07/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	177712	522-3
15/05/2019	NF	201183	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	861,08	-	861,08	861,08	15/07/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	227791	522-3
20/05/2019	NF	201435	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	526,70	-	526,70	526,70	15/07/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	227791	522-3
13/06/2019	NF	202771	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.318,60	-	1.318,60	1.318,60	15/07/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	227791	522-3
20/05/2019	NF	342869	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL	1.641,30	61,50	1.702,80	1.702,80	16/07/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	97127088	522-3
23/05/2019	NF	176116	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	125,34	-	125,34	125,34	16/07/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	128512	522-3
20/05/2019	NF	175910	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	349,68	-	349,68	349,68	16/07/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	128512	522-3
				6.983,15	61,50	7.044,65	7.044,65					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone (16) 3958-1716 - Fax: (16)3958-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@sax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JULHO DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

GENERO ALIMENTICIO

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
25/04/2019	NF	6058	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	716,78	-	716,78	716,78	16/07/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	128100	522-3
17/04/2019	NF	6025	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1.095,44	-	1.095,44	1.095,44	16/07/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	128100	522-3
12/04/2019	NF	6016	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	2.276,91	-	2.276,91	2.276,91	16/07/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	128100	522-3
17/04/2019	NF	6014	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	3.897,68	-	3.897,68	3.897,68	16/07/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	128100	522-3
17/04/2019	NF	6015	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	838,26	-	838,26	838,26	16/07/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	128100	522-3
				8.825,07		8.825,07	8.825,07					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3958-1716 - Fax: (16) 3958-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@sax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JULHO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
24/05/2019	NF	601	ORCINO GALETI	500,00		500,00	500,00	12/07/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	107900	522-3
03/06/2019	NF	3950	CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA	646,00	6,48	652,48	652,48	31/07/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		522-3
29/05/2019	NF	98	SERGIO CARLOS DA COSTA	1.100,00		1.100,00	1.100,00	31/07/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	111726	522-3
03/07/2019	NF	58	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	530,00		530,00	530,00	31/07/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	112011	522-3
07/05/2019	NF	120	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.820,00		1.820,00	1.820,00	31/07/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	112490	522-3
				4.596,00	6,48	4.602,48	4.602,48					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone (16) 3958-1716 - Fax (16) 3958-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JULHO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

RECURSOS HUMANOS

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
30/06/2019	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	2.405,00	1.661,52	743,48	2.405,00	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA	2.276,00	213,84	2.162,16	2.376,00	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ALINE FRANCIELE DOS SANTOS PASSARELI	3.199,96	1.378,86	1.821,10	3.199,96	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI	2.997,55	1.076,80	1.920,75	2.997,55	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.163,76	416,39	2.747,37	3.163,76	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	1.390,80	131,26	1.259,54	1.390,80	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ANGELA MARIA DOS SANTOS	1.885,49	336,70	1.548,79	1.885,49	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ANGELICA AMANDA DE SOUZA BATISTA	3.903,00	652,45	3.250,55	3.903,00	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.648,80	209,96	1.438,84	1.648,80	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.082,30	724,69	1.357,61	2.082,30	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	1.390,80	111,26	1.279,54	1.390,80	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		BENITA PEREIRA	1.645,80	425,94	1.219,86	1.645,80	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		BRENDA ARAUJO DE SOUZA	1.516,87	121,34	1.395,53	1.516,87	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.390,80	490,52	900,28	1.390,80	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.282,00	387,04	1.914,98	2.282,00	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		CINTHIA CAROLINE DA SILVA	1.455,00	226,40	1.228,60	1.455,00	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		DAILANE SOARES PAES	1.621,04	535,49	1.085,55	1.621,04	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	1.258,97	2.036,03	3.295,00	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.736,37	264,35	1.442,40	1.736,37	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		EDMEO SILVESTRE SOARES	2.114,51	702,65	1.411,86	2.114,51	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ELAINE BRAULINO FERREIRA	2.053,20	382,21	1.670,99	2.053,20	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.390,80	183,11	1.207,69	1.390,80	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.390,80	366,26	1.024,54	1.390,80	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ELSI JOANA DE SOUZA	1.390,80	219,97	1.170,83	1.390,80	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		ERICA FERNANDA DA SILVA	1.884,22	402,82	1.481,40	1.884,22	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		EVELINA ALVES NOGUEIRA	4.458,00	746,96	3.711,04	4.458,00	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		FABIANA CAROLINA CARNIEL CAZULA	1.544,00	146,77	1.397,23	1.544,00	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		FERNANDA ALVES MARTINS	2.419,49	315,08	2.104,41	2.419,49	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	1.745,10	247,04	1.498,06	1.745,10	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		FLAVIANA REGINA NEGRÃO	1.625,46	358,28	1.267,18	1.625,46	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		GABRIEL ARTHUR DA SILVA	6.126,71	2.188,23	3.938,48	6.126,71	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.531,33	220,00	1.311,33	1.531,33	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		GILDETE AMADOR DE SOUZA	2.906,21	302,88	2.603,33	2.906,21	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		GILMAR DOS SANTOS	4.088,51	1.048,33	3.040,16	4.088,51	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.645,80	717,82	927,98	1.645,80	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		GLAUCIA GUADALUPE DA SILVA	1.592,32	127,38	1.464,94	1.592,32	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.645,80	707,22	938,58	1.645,80	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		GUILHERME DE SOUZA FONSECA	1.500,62	435,06	1.065,54	1.500,62	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3
30/06/2019	HOLERITE		GUSTAVO ANDRUCIOLI	5.035,96	3.665,57	1.379,39	5.035,96	05/07/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	348103	522-3

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

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 28/08/2019
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,4482	No Ano(%) 2,9220	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9915	Cota em: 28/06/2019 1,650034	Cota em: 31/07/2019 1,657430
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000522-3	Mês/Ano 07/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtd de Cotas
Saldo Anterior	14.102,78C	8.546,964623
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	14.114,08D	8.538,797575
Rendimento Bruto no Mês	24,84C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	13,54C	8,167048
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtd de Cotas
01 / 07	RESGATE	1.651,46D	1.000,671428
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 07	RESGATE	8.082,99D	4.890,127333
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 07	RESGATE	3.628,63D	2.194,005246
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 07	RESGATE	751,00D	453,993566
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ovidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000522-3

Data: 16/08/2019 - 08:30

Mês: Julho/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,30 C
	000000	SALDO POUP.INTEGRADA	0,00	0,00 C
01/07/2019	145728	ENVIO TED	991,00 D	990,70 D
01/07/2019	146642	ENVIO TED	660,76 D	1.651,46 D
01/07/2019	727220	RESG AUTOM	1.651,46 C	0,00 C
05/07/2019	000001	CRED TED	315.327,34 C	315.327,34 C
05/07/2019	461793	PAG DARF	1,513,46 D	313.813,88 C
05/07/2019	461909	PAG DARF	1,548,29 D	312.265,59 C
05/07/2019	866981	PAG GPS	3.486,36 D	308.779,23 C
05/07/2019	867064	PAG GPS	1.761,97 D	307.017,26 C
05/07/2019	867142	PAG GPS	1.972,12 D	305.045,14 C
05/07/2019	867224	PAG GPS	2.307,40 D	302.737,74 C
05/07/2019	137060	ENVIO TED	3.683,80 D	299.053,94 C
05/07/2019	348103	TEV MESM T	191.895,57 D	107.158,37 C
05/07/2019	348494	TEV MESM T	21.765,26 D	85.393,11 C
05/07/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	85.392,11 C
05/07/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	85.391,11 C
11/07/2019	177712	ENVIO TED	2.160,45 D	83.230,66 C
11/07/2019	178352	ENVIO TED	1.559,54 D	81.671,12 C
11/07/2019	134874	TEV MESM T	4.362,00 D	77.309,12 C
11/07/2019	000000	DB VLR BLV	18.113,17 D	59.195,95 C
11/07/2019	000000	DB VLR BLV	6.973,41 D	52.222,54 C
11/07/2019	000000	DB VLR BLV	6.108,31 D	46.114,23 C
11/07/2019	000000	DB VLR BLV	3.379,96 D	42.734,27 C
11/07/2019	000000	DB VLR BLV	2.288,00 D	40.446,27 C
11/07/2019	000000	DB VLR BLV	30.415,09 D	10.031,18 C
11/07/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	10.030,18 C
11/07/2019	727220	RESG AUTOM	8.082,99 C	18.113,17 C

12/07/2019	845248	PAG GPS	2.394,98 D	15.718,19 C
12/07/2019	107900	ENVIO TED	500,00 D	15.218,19 C
12/07/2019	188748	TEV MESM T	1.400,00 D	13.818,19 C
12/07/2019	000000	CRED BLOQ	18.113,17 C	31.931,36 C
12/07/2019	000000	CRED BLOQ	30.415,09 C	62.346,45 C
12/07/2019	000000	CRED BLOQ	3.379,96 C	65.726,41 C
12/07/2019	000000	CRED BLOQ	2.288,00 C	68.014,41 C
12/07/2019	000000	CRED BLOQ	6.973,41 C	74.987,82 C
12/07/2019	000000	CRED BLOQ	6.108,31 C	81.096,13 C
12/07/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	81.095,13 C
15/07/2019	227791	ENVIO TEV	2.706,38 D	78.388,75 C
15/07/2019	000000	TR VLR CX	30.415,09 D	47.973,66 C
15/07/2019	000000	TR VLR CX	2.288,00 D	45.685,66 C
15/07/2019	000000	TR VLR CX	3.379,96 D	42.305,70 C
15/07/2019	000000	TR VLR CX	6.108,31 D	36.197,39 C
15/07/2019	000000	TR VLR CX	6.973,41 D	29.223,98 C
15/07/2019	000000	TR VLR CX	18.113,17 D	11.110,81 C
15/07/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	11.109,81 C
16/07/2019	127088	PAG BOLETO	1.702,80 D	9.407,01 C
16/07/2019	128100	ENVIO TED	8.825,07 D	581,94 C
16/07/2019	128512	ENVIO TED	4.210,57 D	3.628,63 D
16/07/2019	727220	RESG AUTOM	3.628,63 C	0,00 C
17/07/2019	091061	TEV MESM T	750,00 D	750,00 D
17/07/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	751,00 D
17/07/2019	727220	RESG AUTOM	751,00 C	0,00 C
23/07/2019	105856	CRED TEV	4.362,00 C	4.362,00 C
23/07/2019	105923	CRED TEV	1.400,00 C	5.762,00 C
23/07/2019	106005	CRED TEV	750,00 C	6.512,00 C
23/07/2019	418693	PAG BOLETO	5.788,80 D	723,20 C
25/07/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	681,20 C
26/07/2019	000001	CRED TED	177.527,91 C	178.209,11 C
26/07/2019	171972	ENVIO TED	121.884,95 D	56.324,16 C
26/07/2019	172229	ENVIO TED	8.329,05 D	47.995,11 C
26/07/2019	172533	ENVIO TED	4.546,57 D	43.448,54 C
26/07/2019	179631	ENVIO TED	2.956,27 D	40.492,27 C
26/07/2019	179924	ENVIO TED	11.141,42 D	29.350,85 C
26/07/2019	181096	ENVIO TED	15.656,52 D	13.694,33 C
26/07/2019	122147	TEV MESM T	2.163,00 D	11.531,33 C
26/07/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	11.530,33 C

16/08/2019

Internet__BAnk_i.ng...CAIXA

29/07/2019	186634	ENVIO TED	1.240,00 D	10.290,33 C
31/07/2019	478284	PAG BOLETO	652,48 D	9.637,85 C
31/07/2019	101404	ENVIO TED	3.200,00 D	6.437,85 C
31/07/2019	111726	ENVIO TED	1.100,00 D	5.337,85 C
31/07/2019	112011	ENVIO TED	530,00 D	4.807,85 C
31/07/2019	112490	ENVIO TED	1.820,00 D	2.987,85 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Agência/Conta destino:	6504/000000022105-8
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS L
CPF/CNPJ do destinatário 1:	32288989000177
Valor (R\$):	991,00
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data-Hora da operação:	01/07/2019
Nr. Doc:	011605
Histórico:	PGT A COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA NF 377
Número de Controle CAIXA:	145728

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

Identificação do emissor
DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 000377
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 1 de 1

COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
 Rua: CAPITAO SALOMAO, 1081 - ANEXO A
 CAMPOS ELISEOS
 SP 14080-210
 colafort@colafort.com.br
 www.colafort.com.br

CHAVE DE ACESSO
 3519 0632 2889 8900 0177 5500 1000 0003 7717 4753 6146
 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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 IRMADONDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1351900461276791 28/06/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 797.438.856.118

CNPJ
 32.288.989/0001-77

DATA DA EMISSÃO
 28/06/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
 IRMADONDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 28/06/2019

ENDEREÇO
 Rua ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 PONTAL

FONE / FAX
 16-3953-1716

HORA DE SAÍDA

FATURA

CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41

CEP
 14180-000

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/06/2019	991,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	991,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	991,00
DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	RETRA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	2	ESPECIE	PESO BRUTO
	Caixa		43,000
			PESO LÍQUIDO
			43,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
710-01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 Rl 45m	48219000	0102	5.102	RL	50,0000	15,3200	766,00	0,00	0,00	0,00	0	0
761-01-0015	Ribbon Cara Preta Dim 110mm x 74m Zebra	96121019	0102	5.102	RL	30,0000	7,5000	225,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RESERVADO AO FISCO

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 991,00

Informações Complementares
 Documento emitido por Empresa Oportante pelo Simples Nacional EPP
 Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
 Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 12,39
 Corresponsável a Alíquota de 1,25% nos termos do Art 23 da LC 123/2006
 Depositário BB Brasil Ag 6504-8 c/c 22 105-8

Informações Adicionais de Interesse do Fisco:
 Sra Lucia
 PC 667

Comercial Sage 0800-724-7777 / www.sage.com.br

**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:	0332 / 00000067861-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	48.017.909/0001-89
Valor:	R\$ 660,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA NF 724930

Data / Hora da operação:	01/07/2019 15:20:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação: 00146642
Chave de segurança: 2S9TS6WPHJ9SXKET

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 MEC TOCA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-E INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 724930
		SÉRIE 3

MEC TOCA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA
RUA FLORÊNCIO DE ABREU, 845
CENTRO
RIBEIRÃO PRETO - SP
CEP: 14015 - 060
FONE: (16) 2111 -7 896

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 724930
 SÉRIE 3
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3519 0648 0179 0900 0189 5500 3000 7249 3017 2854 6840

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
135190459834838 27/06/2019 17:37:48-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582121948117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ 48.017.909/0001-89	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190459834838 27/06/2019 17:37:48-03:00
-------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL		55.110.753/0001-41	27/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS		CENTRO	27/06/2019
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF
PONTAL	14180-000	01639531716	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
		17:37:10	

FATURA / DUPLICATA								
SEISCENTOS E SESSENTA REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/06/2019	660,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
15,48		2,79		0,00		0,00		660,76	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA DESONERAÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,76			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
519				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
7891360622	CAN MARC CD/RETROP FABER VM	96082000	060	5405	UN1	2,00	3,5000	7,00		0,00	0,00			0,00 0,00
7891360622	CAN MARC CD/RETROP FABER AZ	96082000	060	5405	UN1	8,00	3,5000	28,00		0,00	0,00			0,00 0,00
60846	APONT SIMPLES PLAST CIS QUAD 638	82141000	000	5102	UN1	4,00	0,3700	1,48		1,48	0,27			18,00 0,00
7891027122	BROCHURAO CD 096F MAIS + AZ	48202000	060	5405	UN1	5,00	6,1400	30,70		0,00	0,00			0,00 0,00
7891027114	CAD 1/4 096F ESP MAIS TILIBRA	48202000	060	5405	UN1	5,00	3,0500	15,25		0,00	0,00			0,00 0,00
3704	ARQ MORTO OF PAPELAO	48191000	000	5102	UN1	8,00	1,7500	14,00		14,00	2,52			18,00 0,00
3061	CX CORRESP TRIPLA MOVEL NOVACRIL C	39261000	060	5405	UN1	1,00	35,7800	35,78		0,00	0,00			0,00 0,00
7898119129	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM	96082000	160	5405	UN1	5,00	1,0100	5,05		0,00	0,00			0,00 0,00
66497	CAN ESF. BIC CRISTAL AZ	96081000	460	5405	UN1	50,00	0,6400	32,00		0,00	0,00			0,00 0,00
60124	ENV KRAFT 260X360 CX250 1036	48171000	060	5405	CX1	4,00	49,3800	197,52		0,00	0,00			0,00 0,00
7894296001	ENV KRAFT 310X410 CX100 80G SKN341	48171000	060	5405	CX1	2,00	28,4500	56,90		0,00	0,00			0,00 0,00
5248	ENV KRAFT 370X470 UN 80G SKN347	48171000	060	5405	UN1	400,00	0,4600	184,00		0,00	0,00			0,00 0,00
7897027201	PASTA CATAL C/50 OF 122 F ACP	42021210	060	5405	UN1	3,00	8,4400	25,32		0,00	0,00			0,00 0,00
4625	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL	42021210	060	5405	UN1	10,00	0,5200	5,20		0,00	0,00			0,00 0,00
7897027202	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021	42021210	060	5405	UN1	10,00	1,4600	14,60		0,00	0,00			0,00 0,00
7897424080	CAN PINCEL ATOM 1100P AZ	96082000	560	5405	UN1	2,00	3,9800	7,96		0,00	0,00			0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PEDIDO DE COMPRA Nº 669 - NroCarga: 244613	
	<p>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 660,76</p>



MEC TOCA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA

RUA FLORENCIO DE ABREU, 845

CENTRO

RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 14015 - 060

FONE: (16) 2111-7 896

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 724930

SÉRIE 3

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0648 0179 0900 0189 5500 3000 7249 3017 2854 6840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582121948117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ 48.017.909/0001-89

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190459834838 27/06/2019 17:37:48-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

27/06/2019

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS

Nº

753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/06/2019

MUNICÍPIO

PONTAL

CEP

14180-000

FONE/FAX

01639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:37:10

FATURA / DUPLICATA

SEISCENTOS E SESSENTA REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/06/2019	660,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15,48	2,79	0,00	0,00	660,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DA DESONERAÇÃO
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				660,76

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
519				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA (ICMS)	ALÍQUOTA (IPI)
7891360622	CAN MARC CD/RETROP FABER VM	96082000	060	5405	UN1	2,00	3,5000	7,00		0,00	0,00			0,00	0,00
7891360622	CAN MARC CD/RETROP FABER AZ	96082000	060	5405	UN1	8,00	3,5000	28,00		0,00	0,00			0,00	0,00
60846	APONT SIMPLES PLAST CIS QUAD 638	82141000	000	5102	UN1	4,00	0,3700	1,48		1,48	0,27			18,00	0,00
7891027122	BROCHURAO CD 096F MAIS + AZ	48202000	060	5405	UN1	5,00	6,1400	30,70		0,00	0,00			0,00	0,00
7891027114	CAD 1/4 096F ESP MAIS TILIBRA	48202000	060	5405	UN1	5,00	3,0500	15,25		0,00	0,00			0,00	0,00
3704	ARQ MORTO OF PAPELAO	48191000	000	5102	UN1	8,00	1,7500	14,00		14,00	2,52			18,00	0,00
3061	CX CORRESP TRIPLA MOVEL NOVACRIL C	39261000	060	5405	UN1	1,00	35,7800	35,78		0,00	0,00			0,00	0,00
7898119129	CAN MARC TEXTO MASTERPRINT AM	96082000	160	5405	UN1	5,00	1,0100	5,05		0,00	0,00			0,00	0,00
66497	CAN ESP BIC CRISTAL AZ	96081000	460	5405	UN1	50,00	0,6400	32,00		0,00	0,00			0,00	0,00
60124	ENV KRAFT 260X360 CX250 1036	48171000	060	5405	CX1	4,00	49,3800	197,52		0,00	0,00			0,00	0,00
7894296001	ENV KRAFT 310X410 CX100 80G SKN341	48171000	060	5405	CX1	2,00	28,4500	56,90		0,00	0,00			0,00	0,00
5248	ENV KRAFT 370X470 UN 80G SKN347	48171000	060	5405	UN1	400,00	0,4600	184,00		0,00	0,00			0,00	0,00
7897027201	PASTA CATAL C/50 OF 122 F ACP	42021210	060	5405	UN1	3,00	8,4400	25,32		0,00	0,00			0,00	0,00
4625	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL	42021210	060	5405	UN1	10,00	0,5200	5,20		0,00	0,00			0,00	0,00
7897027202	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021	42021210	060	5405	UN1	10,00	1,4600	14,60		0,00	0,00			0,00	0,00
7897424980	CAN PINCEL ATOM 1100P AZ	96082000	560	5405	UN1	2,00	3,9800	7,96		0,00	0,00			0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA Nº 669 - NoCarga: 244613

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.234,11
IRMANDADE DA SANTA CASA / (16) 3953-1716	08- VALOR DA MULTA	R\$ 246,82
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 32,53
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.513,46
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 05072019 347200300000522 00461793	

Identificação da operação:
Data de débito: 05/07/2019
Data/hora da operação: 05/07/2019 15:47:14

Código da operação: 00461793
Chave de segurança: GP8PKSAWM82TARF9


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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	1.234,11
<p>01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA</p> <p>DARF válido para pagamento até 09/07/2019 Domicílio tributário informado: PONTAL - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema.</p> <p>Parcelamento Internet - CA 05/07/2019 13:58:23</p>	08 VALOR DA MULTA	246,82
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	32,53
	10 VALOR TOTAL	1.513,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	1.234,11
<p>01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA</p> <p>DARF válido para pagamento até 09/07/2019 Domicílio tributário informado: PONTAL - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema.</p> <p>Parcelamento Internet - CA 05/07/2019 13:58:23</p>	08 VALOR DA MULTA	246,82
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	32,53
	10 VALOR TOTAL	1.513,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.513,46



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
IRMANDADE DA SANTA CASA / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.263,70
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 252,74
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 31,85
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.548,29
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 05072019 347200300000522 00461909

Identificação da operação:
Data de débito: 05/07/2019
Data/hora da operação: 05/07/2019 15:48:02

Código da operação: 00461909
Chave de segurança: ACF5QAZCKP7LNV3W


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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	1.263,70
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	08 VALOR DA MULTA	252,74
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	31,85
<p>DARF válido para pagamento até 09/07/2019 Domicílio tributário informado: PONTAL - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema.</p> <p>Parcelamento Internet - CA 05/07/2019 13:58:23</p>	10 VALOR TOTAL	1.548,29
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	1.263,70
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	08 VALOR DA MULTA	252,74
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	31,85
<p>DARF válido para pagamento até 09/07/2019 Domicílio tributário informado: PONTAL - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema.</p> <p>Parcelamento Internet - CA 05/07/2019 13:58:23</p>	10 VALOR TOTAL	1.548,29
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

ms


CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.548,29



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	4308
	04- COMPETÊNCIA	07/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMANDADE DA SANTA CASA 016-039531716	05- IDENTIFICADOR	09504654000062
	06- VALOR DO INSS	3.486,36
	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	3.486,36
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFIC 05072019 347200300000522 866981		

Data/hora da operação:	05/07/2019 15:40:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 00866981
Chave de segurança: TUJJPYQLP3Q4U86


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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2019
	5 - Identificador	095.046.540/0006-2
	6 - Valor do INSS	3.486,36
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL - SP - 14.180-000	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 31/07/2019	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 55.110.753/0001-41 Parcelamento: 630534659 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 006 com Data de Vencimento Original em 28/06/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	3.486,36
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/07/2019 às 08h04.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2019
	5 - Identificador	095.046.540/0006-2
	6 - Valor do INSS	3.486,36
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL - SP 14.180-000	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 31/07/2019	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 55.110.753/0001-41 Parcelamento: 630534659 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 006 com Data de Vencimento Original em 28/06/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	3.486,36
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/07/2019 às 08h04.


CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 3486,36



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	4308
	04- COMPETÊNCIA	07/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMANDADE DA SANTA CASA -	05- IDENTIFICADOR	09474504400175
	06- VALOR DO INSS	1.761,97
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.761,97
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFIC 05072019 347200300000522 867064		

Data/hora da operação:	05/07/2019 16:05:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00867064
Chave de segurança:	4ZE4W882JXNMCESE


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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2019
	5 - Identificador	094.745.044/0017-5
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL - SP - 14.180-000	6 - Valor do INSS	1.761,97
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 31/07/2019	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 55.110.753/0001-41 Parcelamento: 623681820 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 017 com Data de Vencimento Original em 28/06/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	1.761,97
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/07/2019 às 08h02.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2019
	5 - Identificador	094.745.044/0017-5
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL - SP 14.180-000	6 - Valor do INSS	1.761,97
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 31/07/2019	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 55.110.753/0001-41 Parcelamento: 623681820 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 017 com Data de Vencimento Original em 28/06/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	1.761,97
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/07/2019 às 08h02.


CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 776,97



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	4308
	04- COMPETÊNCIA	07/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMANDADE DA SANTA CASA 016-039531716	05- IDENTIFICADOR	09481578200121
	06- VALOR DO INSS	1.972,12
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.972,12
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 05072019 347200300000522 867142

Data/hora da operação:	05/07/2019 15:42:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00867142
Chave de segurança:	G1WZM6JQ04YRPQC5


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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308	
	4 - Competência	07/2019	
	5 - Identificador	094.815.782/0012-1	
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL - SP - 14.180-000</p>	6 - Valor do INSS	1.972,12	
	7 -		
	8 -		
2 - Vencimento:	31/07/2019	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 55.110.753/0001-41 Parcelamento: 625994558 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 012 com Data de Vencimento Original em 28/06/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00	
	11 - Total	1.972,12	
	12 - Autorização Bancária		

Emittido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/07/2019 às 08h03.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308	
	4 - Competência	07/2019	
	5 - Identificador	094.815.782/0012-1	
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL - SP 14.180-000</p>	6 - Valor do INSS	1.972,12	
	7 -		
	8 -		
2 - Vencimento:	31/07/2019	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 55.110.753/0001-41 Parcelamento: 625994558 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 012 com Data de Vencimento Original em 28/06/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00	
	11 - Total	1.972,12	
	12 - Autorização Bancária		

Emittido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/07/2019 às 08h03.

Handwritten signature in red ink.


CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1972,12



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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


 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	4308	
	04- COMPETÊNCIA	07/2019	
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMANDADE DA SANTA CASA 016-039531716	05- IDENTIFICADOR	09471977200195	
	06- VALOR DO INSS	2.307,40	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-		
	08-		
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11- VALOR TOTAL	2.307,40
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
CEFIC 05072019 347200300000522 867224			

Data/hora da operação:	05/07/2019 15:43:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00867224
Chave de segurança:	8K8MKVW8H7YG2E0V


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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2019
	5 - Identificador	094.719.772/0019-5
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL - SP - 14.180-000</p>	6 - Valor do INSS	2.307,40
	7 -	
	8 -	
<p>2 - Vencimento: 31/07/2019</p>	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 55.110.753/0001-41 Parcelamento: 622227270 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 019 com Data de Vencimento Original em 28/06/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	2.307,40
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/07/2019 às 08h02.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2019
	5 - Identificador	094.719.772/0019-5
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL - SP 14.180-000</p>	6 - Valor do INSS	2.307,40
	7 -	
	8 -	
<p>2 - Vencimento: 31/07/2019</p>	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 55.110.753/0001-41 Parcelamento: 622227270 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 019 com Data de Vencimento Original em 28/06/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	2.307,40
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/07/2019 às 08h02.

Mig

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2307,40

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA


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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4028 / 00000015171-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	F DO PRADO PONTOGLIO
CPF/CNPJ:	03.748.339/0001-69
Valor:	R\$ 3.683,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A F DO PRADO PONTOGLIO <i>Juros R\$ 250,00</i>

Data / Hora da operação:	05/07/2019 14:43:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00137060
Chave de segurança:	RHPZ5XGXT70CVJS4

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

		F DO PRADO PONTOGLIO Rua: RUA JOÃO NUTTI 1450 Bairro: JARDIM PAULISTANO CEP: 14090-290 Cidade: RIBEIRÃO PRETO Tel. (16)3624-2970			NOTA DE LOCAÇÃO C.N.P.J 03.748.339/0001-69		Nº 12.569 1º VIA - DESTINATÁRIO/REMETENTE	
		Natureza da Operação Locação		C.F.O.P. 0	Incr. estadual do substituto tributário	I.E. 582.579.953.113	Data limite emissão	
DESTINATÁRIO / EMITENTE								
Nome/ Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				C.N.P.J/C.P.F 55.110.753/0001-41		Data Emissão 25/03/2019		
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753			Bairro CENTRO		CEP 14180-000		Data Saída/Entrada 25/03/2019	
Município PONTAL		Fone/Fax (16)3953-1719		U.F. SP	Inscrição Estadual ISENTO		Hora da Saída 15:19:46	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS								
Descrição dos serviços prestados				UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
Locacao Mensal de Cilindro(s)				CIL.	20,00	R\$ 24,64	R\$ 492,80	
I.M.			Valor do ISS 0,00		Valor total do serviço R\$		492,80	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
Nome / Razão Social F DO PRADO PONTOGLIO			Frete Por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatario 1	Placa Veiculo	U.F. SP	C.N.P.J/C.P.F 03.748.339/0001-69		
Endereço RUA JOÃO NUTTI 1450			Município RIBEIRÃO PRETO		U.F. SP	Inscrição Estadual 582.579.953.113		
Quantidade 20	Espécie Cilindro	Marca Linde	Número	Peso Bruto		Peso Líquid		
DADOS ADICIONAIS								
VENCIMENTO: 15/04/2019								
Nota de locação Nº 12.569		Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO, os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.						
		Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor					

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 492,80

Oxi GÁS

DISTRIBUIDOR DE GASES

F. DO PRADO PONTÓGLIO

Site: www.oxigasrp.com.br

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

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

Nº 032909

1ª Via Branca - Destinatário / Remetente
2ª Via Rosa - Fixa
3ª Via Verde - Fisco / Destinatário
4ª Via Azul - Fisco / Emitente
5ª Via Amarela - Contabilidade

SÉRIE 1

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

Rua Amazonas, 801 - Campos Elíseos - CEP 14080-270 - Ribeirão Preto - SP

CNPJ 03.748.339/0001-69

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00-00-00

Natureza da Operação *Vendas* CFOP *5104* Inscr. Est. do Substituto Tributário

INSCR. EST. 582.579.953.113

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL *Irmãmandade d.S. Casa Misericórdia d. Pontal* CNPJ / CPF *55.110.753/0001-41*
ENDEREÇO *R. Amâncio Costa Freitas 753* BAIRRO / DISTRITO *14180.000* CEP *14180.000*
MUNICÍPIO *Pontal* TEL / FAX *SP* UF *SP* INSCR. ESTADUAL *Pontal*

DATA DA EMISSÃO
DATA DA SAÍDA / ENTRADA
HORA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Nº ONU	CLASSIF. FISCAL	Nº RISCO	SITUAÇÃO TRIBUT.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
94	Oxigênio Industrial em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
114	Oxigênio Ind. PPU 1M³ em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
124	Oxigênio Medicinal em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³	<i>50</i>	<i>14.80</i>	<i>740.00</i>	
95	Acetileno Dissolvido Sob Pressão	1001	2901.29.00	2.1		kg				
116	Acetileno PPU A40 1 kg em Cilindros	1001	2901.29.00	2.1		kg				
131	Corgon 20 () Corgon 15 () Corgon 8 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
102	Corgon 25 () Corgon S5 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
316	Cronigon 2 () Cronigon 4 () Cronigon S2 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
96	Argônio em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
120	Argônio Ultra Puro U. P. 5.0 em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
98	Nitrogênio em Cilindros	1066	2804.30.00	2.2		m³				
99	Dióxido de Carbono Co2 em Cilindros	1013	2811.21.00	2.2		kg				
110	Hélio em Cilindros Helix	1956	2904.29.90	2.1		m³				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <i>740.00</i>	VALOR DO ICMS <i>133.20</i>	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>740.00</i>
VALOR DO FRETE <i>3500</i>	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <i>740.00</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Amazun</i>	FRETE POR CONTA <input type="checkbox"/> 1. EMITENTE <input type="checkbox"/> 2. DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF <i>SP</i>	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO <i>Rib. Preto</i>	UF <i>SP</i>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <i>05</i>	ESPÉCIE <i>cil</i>	MARCA <i>oxigas</i>	NÚMERO	PESO BRUTO / PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

Condições de pagamento: <i>juve 02-05-19</i>	Valor aproximado do tributo: "R\$ <i>232.73</i> 31.45 %)"	CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 PAGO: R\$ <i>740.00</i>
DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO E TRANSPORTE CONFORME A REGULAMENTAÇÃO		

Oxi GÁS

DISTRIBUIDOR DE GASES

F. DO PRADO PONTÓGLIO

Site: www.oxigasrp.com.br

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

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

Nº 032584

SÉRIE 1

1ª Via Branca - Destinatário / Remetente
2ª Via Rosa - Fixa
3ª Via Verde - Fisco / Destinatário
4ª Via Azul - Fisco / Emitente
5ª Via Amarela - Contabilidade

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

Rua Amazonas, 801 - Campos Elíseos - CEP 14080-270 - Ribeirão Preto - SP

Natureza da Operação: *Vendas* C.E.O.P: *51041* Inscr. Est. do Substituto Tributário

CNPJ: **03.748.339/0001-69**

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 00-00-00

INSCR. EST.: **582.579.953.113**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Em mandato do Sr. Cata de Miter. de Pontal

CNPJ / CPF

55-110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

21-03-19

ENDEREÇO

R. Ananias Costa Freitas 753

BAIRRO / DISTRITO

14180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

21-03-19

MUNICÍPIO

Pontal

TEL / FAX

SP

UF

SP

INSCR. ESTADUAL

12020

HORA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Nº ONU	CLASSIF. FISCAL	Nº RISCO	SITUAÇÃO TRIBUT.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
94	Oxigênio Industrial em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
114	Oxigênio Ind. PPU 1M³ em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³	<i>03</i>	<i>69.00</i>	<i>207.00</i>	
124	Oxigênio Medicinal em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
95	Acetileno Dissolvido Sob Pressão	1001	2901.29.00	2.1		kg				
116	Acetileno PPU A40 1 kg em Cilindros	1001	2901.29.00	2.1		kg				
131	Corgon 20 () Corgon 15 () Corgon 8 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
102	Corgon 25 () Corgon S5 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
316	Cronigon 2 () Cronigon 4 () Cronigon S2 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
96	Argônio em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
120	Argônio Ultra Puro U. P. 5.0 em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
98	Nitrogênio em Cilindros	1066	2804.30.00	2.2		m³				
99	Dióxido de Carbono Co2 em Cilindros	1013	2811.21.00	2.2		kg				
110	Hélio em Cilindros Helix	1956	2904.29.90	2.1		m³				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <i>242.00</i>	VALOR DO ICMS <i>43.56</i>	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>202.00</i>
VALOR DO FRETE <i>35.00</i>	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <i>242.00</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Ananias</i>		FRETE POR CONTA 1. EMITENTE 2. DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF <i>SP</i>	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO <i>Rib. Preto</i>	UF	INSCR. ESTADUAL	
QUANTIDADE <i>03</i>	ESPÉCIE <i>cil</i>	MARCA <i>oxigas</i>	NÚMERO	PESO BRUTO	

DADOS ADICIONAIS

Condições de pagamento: <i>juvenc 17-04-19</i>	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado do tributo: "R\$ <i>70.10</i> (31.45 %)"	
DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO E TRANSPORTE CONFORME A REGULAMENTAÇÃO	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ *242,00*

Oxi GÁS

DISTRIBUIDOR DE GASES

F. DO PRADO PONTÓGLIO

Site: www.oxigasrp.com.br

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

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

Rua Amazonas, 801 - Campos Elíseos - CEP 14080-270 - Ribeirão Preto - SP

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

Nº 032815

SÉRIE 1

1ª Via Branca - Destinatário / Remetente
2ª Via Rosa - Fixa
3ª Via Verde - Fisco / Destinatário
4ª Via Azul - Fisco / Emitente
5ª Via Amarela - Contabilidade

CNPJ **03.748.339/0001-69**

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
00-00-00

Natureza da Operação **VENDA** CFOP **5701** Inscr. Est. do Substituto Tributário

INSCR. EST. **582.579.953.113**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTACASA DE MISERICORDIA PONTA CNPJ / CPF **551167536001-71**

DATA DA EMISSÃO

08/04/19

ENDEREÇO

RU. ANANIAS COSTA FREITA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

08/04/19

MUNICÍPIO

PONTA

TEL / FAX

UF

INSCR. ESTADUAL

HORA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Nº ONU	CLASSIF. FISCAL	Nº RISCO	SITUAÇÃO TRIBUT.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
94	Oxigênio Industrial em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
114	Oxigênio Ind. PPU 1M³ em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
124	Oxigênio Medicinal em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³	130	1480	1924,00	
95	Acetileno Dissolvido Sob Pressão	1001	2901.29.00	2.1		kg				
116	Acetileno PPU A40 1 kg em Cilindros	1001	2901.29.00	2.1		kg				
131	Corgon 20 () Corgon 15 () Corgon 8 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
102	Corgon 25 () Corgon S5 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
316	Cronigon 2 () Cronigon 4 () Cronigon S2 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
96	Argônio em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
120	Argônio Ultra Puro U. P. 5.0 em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
98	Nitrogênio em Cilindros	1066	2804.30.00	2.2		m³				
99	Dióxido de Carbono Co2 em Cilindros	1013	2811.21.00	2.2		kg				
110	Hélio em Cilindros Helix	1956	2904.29.90	2.1		m³				
	FRETE								35,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1959,00	VALOR DO ICMS 35,262	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1959,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 1959,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL maul	FRETE POR CONTA 1. EMITENTE 2. DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CIL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

Condições de pagamento: VENC 03/05/19	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado do tributo: "R\$ (31,45 %)"	
DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO E TRANSPORTE CONFORME A REGULAMENTAÇÃO	

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

VALOR PAGO: R\$ 1959,00

**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\$ 191.895,57
Identificação da operação:	REF FOLHA DE PGT JULHO

Data de débito:	05/07/2019
Data/hora da operação:	05/07/2019 13:36:10

Código da operação:	00348103
Chave de segurança:	9VZPN7KJ6KHW199U

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



ESPELHO DO REMESSA N° : 000345

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

16456	05/07/2019	743,48	ADRIANA MARIA AMARAL
16457	05/07/2019	2.162,16	AIDA CRISTINA QUARANTA
16458	05/07/2019	1.821,10	ALINE FRANCIELLE F. DOS SANTOS
16459	05/07/2019	1.920,75	ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI
16460	05/07/2019	2.747,37	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA
16461	05/07/2019	1.259,54	ANGELA CRISTINA BORGES
16462	05/07/2019	1.548,79	ANGELA MARIA DOS SANTOS
16463	05/07/2019	3.250,55	ANGELICA A. DE SOUZA BATISTA
16464	05/07/2019	1.435,84	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS
16465	05/07/2019	1.357,61	ARIADINA MARQUES DA COSTA
16466	05/07/2019	1.279,54	BENEDITO APARECIDO GONCALVES
16467	05/07/2019	1.395,53	BRENDA ARAUJO DE SOUZA
16468	05/07/2019	900,28	CARLA DANIELA S. DE PAULA
16469	05/07/2019	1.914,98	CARLOS A. S. DE ALMEIDA JUNIOR
16470	05/07/2019	2.123,96	CELIO FLAVIO MANTOVANI
16471	05/07/2019	1.228,60	CINTHIA CAROLINE DA SILVA
16472	05/07/2019	1.085,55	DAILANE SOARES PAES
16473	05/07/2019	2.036,03	DARCI FERREIRA DA SILVA
16474	05/07/2019	1.472,02	EDILAINE DOS SANTOS
16475	05/07/2019	1.442,40	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA
16476	05/07/2019	1.411,86	EDMEIA SILVESTRE SOARES
16477	05/07/2019	1.670,99	ELAINE BRAULINO FERREIRA
16478	05/07/2019	1.207,69	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO
16479	05/07/2019	1.024,54	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA
16480	05/07/2019	1.170,83	ELSI JOANA DE SOUZA
16481	05/07/2019	1.481,40	ERICA FERNANDA DA SILVA
16482	05/07/2019	3.711,04	ETELVINA ALVES NOGUEIRA
16483	05/07/2019	1.397,23	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL
16484	05/07/2019	2.104,41	FERNANDA ALVES MARTINS
16485	05/07/2019	1.498,06	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA
16486	05/07/2019	1.267,18	FLAVIANA REGINA NEGRAO
16487	05/07/2019	2.960,62	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA
16488	05/07/2019	3.938,48	GABRIEL ARTHUR DA SILVA
16489	05/07/2019	1.311,33	GIANI MARIA LUCERA MOTA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 191.895,57



ESPELHO DO REMESSA N° : 000345
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
16490	05/07/2019	2.603,33	GILDETE AMADOR DE SOUZA	
16491	05/07/2019	3.040,16	GILMAR DOS SANTOS	
16492	05/07/2019	927,98	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
16493	05/07/2019	938,58	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
16494	05/07/2019	1.065,54	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
16495	05/07/2019	1.379,39	GUSTAVO ANDRUCIOLI	
16496	05/07/2019	945,92	JANAINA ENGRATULES	
16497	05/07/2019	3.049,80	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	
16498	05/07/2019	1.504,05	JESSICA CAROLINE DA SILVA	
16499	05/07/2019	827,53	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	
16500	05/07/2019	1.203,68	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	
16501	05/07/2019	1.390,70	JOANA DARQUE BARBOSA	
16502	05/07/2019	2.306,26	JOAO RODRIGO DA SILVA	
16503	05/07/2019	1.509,29	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	
16504	05/07/2019	5.039,10	JOSE DOS SANTOS	
16505	05/07/2019	426,52	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	
16506	05/07/2019	1.492,93	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
16507	05/07/2019	1.104,00	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	
16508	05/07/2019	1.494,79	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
16509	05/07/2019	1.580,73	JUVINA MARIA DA SILVA	
16510	05/07/2019	1.292,54	LENI DOS REIS DA SILVA	
16511	05/07/2019	1.283,19	LETICIA DA SILVA ESTROPA	
16512	05/07/2019	1.345,18	LETICIA MENDES SALVIANO	
16513	05/07/2019	1.247,97	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
16514	05/07/2019	171,12	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	
16515	05/07/2019	2.931,66	LINDALVA RUBIN	
16516	05/07/2019	2.597,38	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	
16517	05/07/2019	1.279,54	LISLAINE CARLA MOREIRA	
16518	05/07/2019	1.471,17	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
16519	05/07/2019	1.576,53	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
16520	05/07/2019	2.015,81	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
16521	05/07/2019	2.742,08	LUIS VALDO DOS SANTOS	
16522	05/07/2019	2.194,22	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
16523	05/07/2019	1.199,54	LUZILETE SOUZA FLORES	
16524	05/07/2019	1.928,70	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
16525	05/07/2019	2.179,84	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	
16526	05/07/2019	2.546,47	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000345
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
16527	05/07/2019	3.587,76	MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA	
16528	05/07/2019	1.871,89	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
16529	05/07/2019	89,84	MARIA HELENA SANTOS BASSI	
16530	05/07/2019	3.457,10	MARIA MICHELA S. SILVA	
16531	05/07/2019	1.512,41	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
16532	05/07/2019	1.511,41	MARILEIA MARIA DE JESUS	
16533	05/07/2019	1.071,75	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
16534	05/07/2019	423,73	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	
16535	05/07/2019	1.869,49	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA	
16536	05/07/2019	1.359,65	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
16537	05/07/2019	1.432,55	MELINE RODRIGUES CAMBREA	
16538	05/07/2019	1.248,50	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
16539	05/07/2019	3.633,94	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
16540	05/07/2019	1.289,94	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	
16541	05/07/2019	1.770,07	MONICA DOURADO SILVA	
16542	05/07/2019	1.255,55	NATALIA APARECIDA MOREIRA	
16543	05/07/2019	1.340,16	NATHALIA HELENA S. BIM	
16544	05/07/2019	2.683,58	NAYARA LAIS RAPOSO	
16545	05/07/2019	2.907,72	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	
16546	05/07/2019	3.289,36	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	
16547	05/07/2019	1.259,37	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	
16548	05/07/2019	1.570,65	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
16549	05/07/2019	730,04	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	
16550	05/07/2019	1.497,38	RAFAEL AP. SOARES DE OLIVEIRA	
16551	05/07/2019	3.554,54	RAFAELA CARLA TAVARES	
16552	05/07/2019	1.239,31	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
16553	05/07/2019	1.898,13	RAILDA CARNEIRO DA SILVA	
16554	05/07/2019	668,84	RENATA DE ASSIS	
16555	05/07/2019	4.621,68	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
16556	05/07/2019	2.055,42	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
16557	05/07/2019	1.134,79	ROSELI AP. MONTEIRO DE CASTRO	
16558	05/07/2019	1.560,52	ROSELI APARECIDA DELFINO	
16559	05/07/2019	2.489,01	ROSELI ELIAS	
16560	05/07/2019	1.112,34	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
16561	05/07/2019	1.638,00	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	
16562	05/07/2019	752,65	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
16563	05/07/2019	1.360,30	SILMARA APARECIDA GARCIA	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000345

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
16564	05/07/2019	1.405,76	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	
16565	05/07/2019	1.784,54	SUELI DA SILVA ROSA	
16566	05/07/2019	1.389,94	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	
16567	05/07/2019	1.493,42	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	
16568	05/07/2019	1.165,83	TEREZA SILVESTRE SOARES	
16569	05/07/2019	1.405,01	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
16570	05/07/2019	805,63	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
16571	05/07/2019	1.322,22	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
16572	05/07/2019	1.295,02	WILSON REZENDE DE ANDRADE	
16573	05/07/2019	1.110,84	ZILDETE DOURADO SILVA DE SOUZA	

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 21.765,26
Identificação da operação:	REF FERIAS JULHO

Data de débito:	05/07/2019
Data/hora da operação:	05/07/2019 13:37:06

Código da operação:	00348494
Chave de segurança:	9FLHW0MGVPL4ZSPY

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



ESPELHO DO REMESSA N° : 000346

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

16574	05/07/2019	2.121,74	ALEXANDRA MARIA PONTES
16575	05/07/2019	1.466,95	ALINE FRANCIELLE F. DOS SANTOS
16576	05/07/2019	4.215,89	GUSTAVO ANDRUCIOLI
16577	05/07/2019	1.824,00	JOSE MESSIAS S. SAPUCALHA
16578	05/07/2019	1.134,02	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA
16579	05/07/2019	1.443,37	MARIA HELENA SANTOS BASSI
16580	05/07/2019	1.877,30	RENATA DE ASSIS
16581	05/07/2019	2.132,94	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL
16582	05/07/2019	1.913,81	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO
16583	05/07/2019	3.635,24	VANESSA APARECIDA MONTEIRO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 21.765,26

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 27 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **RENATA DE ASSIS**, portador(a) da CTPS nº **0040531** série **00304**, que serão concedidas Férias de **26/06/2019** a **25/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **27/10/2017** a **26/10/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **26/06/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **RENATA DE ASSIS**
CTPS: 0040531 Série: 00304

Admissão: 27/10/2010
Livro: 13 Folha/Ficha: 23

Aquisição: 27 de outubro de 2017 a 26 de outubro de 2018
Gozo : 26 de junho de 2019 a 25 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	3 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.200,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	347,22
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.547,22

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.547,22	5011	INSS	9,000000	185,66
5002	1/3 FERIAS	1,000000	515,74				

Total Proventos:	2.062,96	Total Descontos:	185,66
		Valor Líquido ->	1.877,30

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\$ 1.877,30 (Um Mil, Oitocentos e Setenta e Sete Reais, e Trinta Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 26 de junho de 2019.

Data de Retorno
25/07/2019

RENATA DE ASSIS

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1877,30

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **SUSAN MARA DA CRUZ PORTO**, portador(a) da CTPS nº **0082704** série **00304**, que serão concedidas Férias de **03/06/2019** a **02/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **05/08/2017** a **04/08/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **03/06/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **SUSAN MARA DA CRUZ PORTO** Admissão: 05/08/2011
CTPS: 0082704 Série: 00304 Livro: 14 Folha/Ficha: 22

Aquisição: 05 de agosto de 2017 a 04 de agosto de 2018
Gozo : 03 de junho de 2019 a 02 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30			Salario Base :	1.390,00
Dias Abono :				Medias Eventos :	187,31
Dias Licença:	0			Remuneração Base:	1.577,31

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	1.577,31	5011	INSS	9,000000	189,27
5002	1/3 FERIAS	1,000000	525,77				

Total Proventos: 2.103,08 | **Total Descontos: 189,27**
Valor Líquido -> 1.913,81

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\$ 1.913,81 (Um Mil, Novecentos e Treze Reais, e Oitenta e Um Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 03 de junho de 2019.

Data de Retorno
02/07/2019

SUSAN MARA DA CRUZ PORTO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ **1.913,81**

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL**, portador(a) da CTPS nº **0010322** série **00104**, que serão concedidas Férias de **03/06/2019** a **22/06/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2017** a **30/06/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **03/06/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CAR** Admissão: 01/07/1990
CTPS: 0010322 Série: 00104 Livro: 05 Folha/Ficha: 50

Aquisição: 01 de julho de 2017 a 30 de junho de 2018
Gozo : 03 de junho de 2019 a 22 de junho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 20 | Salario Base : 2.188,00
Dias Abono : | Medias Eventos : 448,87
Dias Licença: 0 | Remuneração Base: 2.636,87

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	20,000000	1.757,91	5011	INSS	9,000000	210,94
5002	1/3 FERIAS	1,000000	585,97				

Total Proventos: 2.343,88 | Total Descontos: 210,94
Valor Líquido -> 2.132,94

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\$ 2.132,94 (Dois Mil, Cento e Trinta e Dois Reais, e Noventa e Quatro Centavos) conforme demonstrativo acima. Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 03 de junho de 2019.

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

Data de Retorno
22/06/2019

SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2132,94

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARIA HELENA SANTOS BASSI**, portador(a) da CTPS nº **0064515** série **00138**, que serão concedidas Férias de **03/06/2019** a **22/06/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2017** a **30/06/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **03/06/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **MARIA HELENA SANTOS BASSI** Admissão: 01/07/2014
CTPS: 0064515 Série: 00138 Livro: 14 Folha/Ficha:

Aquisição: 01 de julho de 2017 a 30 de junho de 2018
Gozo : 03 de junho de 2019 a 22 de junho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0
Dias Gozo :	20	Salario Base :	1.544,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	220,99
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.764,99

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	20,000000	1.176,66	5011	INSS	8,000000	125,51
5002	1/3 FERIAS	1,000000	392,22				

Total Proventos: 1.568,88 | **Total Descontos: 125,51**
Valor Líquido -> 1.443,37

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\$ 1.443,37 (Um Mil, Quatrocentos e Quarenta e Tres Reais, e Trinta e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 03 de junho de 2019.

Data de Retorno
22/06/2019

MARIA HELENA SANTOS BASSI

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

OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1443,37

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA**, portador(a) da CTPS nº **0072236** série **00138**, que serão concedidas Férias de **03/06/2019** a **02/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/11/2017** a **31/10/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **31/05/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA** Admissão: 01/11/2006
CTPS: 0072236 Série: 00138 Livro: 10 Folha/Ficha: 09

Aquisição: 01 de novembro de 2017 a 31 de outubro de 2018
Gozo : 03 de junho de 2019 a 02 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.200,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	303,29
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.503,29

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	1.503,29	5011	INSS	9,000000	180,39
5002	1/3 FERIAS	1,000000	501,10				

Total Proventos:	2.004,39	Total Descontos:	180,39
		Valor Líquido ->	1.824,00

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\$ 1.824,00 (Um Mil, Oitocentos e Vinte e Quatro Reais) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 31 de maio de 2019.

Data de Retorno
02/07/2019

JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.824,00

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA**, portador(a) da CTPS nº **0064085** série **00142**, que serão concedidas Férias de **03/06/2019** a **22/06/2019**, 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 **03/06/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA** Admissão: 01/02/2017
CTPS: 0064085 Série: 00142 Livro: 15 Folha/Ficha:

Aquisição: 01 de fevereiro de 2018 a 31 de janeiro de 2019
Gozo : 03 de junho de 2019 a 22 de junho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	20		Salario Base :	1.200,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	186,70
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.386,70

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	20,000000	924,47	5011	INSS	8,000000	98,61
5002	1/3 FERIAS	1,000000	308,16				
Total Proventos:			1.232,63	Total Descontos:			98,61
				Valor Líquido ->			1.134,02

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\$ 1.134,02 (Um Mil, Cento e Trinta e Quatro Reais, e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 03 de junho de 2019.

Data de Retorno
22/06/2019

JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.134,02

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 03 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ALEXANDRA MARIA PONTES**, portador(a) da CTPS nº **0011466** série **00122**, que serão concedidas Férias de **03/06/2019** a **02/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **25/10/2017** a **24/10/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **03/06/2019**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **ALEXANDRA MARIA PONTES** Admissão: 25/10/2013
CTPS: 0011466 Série: 00122 Livro: 14 Folha/Ficha:

Aquisição: 25 de outubro de 2017 a 24 de outubro de 2018
Gozo : 03 de junho de 2019 a 02 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.320,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	443,23
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.763,23

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	1.763,23	5011	INSS	9,000000	211,58
5002	1/3 FERIAS	1,000000	587,74	5012	IRRF	7,500000	17,65
Total Proventos:			2.350,97	Total Descontos:			229,23
				Valor Líquido ->			2.121,74

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\$ 2.121,74 (Dois Mil, Cento e Vinte e Um Reais, e Setenta e Quatro Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 03 de junho de 2019.

Data de Retorno
02/07/2019

ALEXANDRA MARIA PONTES

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.121,74

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 24 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI**, portador(a) da CTPS nº **0048428** série **00336**, que serão concedidas Férias de **24/06/2019** a **03/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2017** a **30/06/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **24/06/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

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

Aquisição: 01 de julho de 2017 a 30 de junho de 2018
Gozo : 24 de junho de 2019 a 03 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	10		Salario Base :	2.718,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	869,64
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	3.587,64

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	10,000000	1.195,88	5011	INSS	8,000000	127,56
5002	1/3 FERIAS	1,000000	398,63				

Total Proventos:	1.594,51	Total Descontos:	127,56
		Valor Líquido ->	1.466,95

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\$ 1.466,95 (Um Mil, Quatrocentos e Sessenta e Seis Reais, e Noventa e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 24 de junho de 2019.

Data de Retorno
03/07/2019

ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.466,95

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 10 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GUSTAVO ANDRUCIOLI**, portador(a) da CTPS nº **0066403** série **00270**, que serão concedidas Férias de **11/06/2019** a **10/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **02/02/2018** a **01/02/2019**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **11/06/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **GUSTAVO ANDRUCIOLI** Admissão: 02/02/2009
CTPS: 0066403 Série: 00270 Livro: 11 Folha/Ficha: 33

Aquisição: 02 de fevereiro de 2018 a 01 de fevereiro de 2019
Gozo : 11 de junho de 2019 a 10 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	3.078,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	814,45
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	3.892,45

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	3.892,45	5011	INSS	11,000000	570,89
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.297,48	5012	IRRF	22,500000	403,15

Total Proventos:	5.189,93	Total Descontos:	974,04
		Valor Líquido ->	4.215,89

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\$ 4.215,89 (Quatro Mil, Duzentos e Quinze Reais, e Oitenta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima. Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 11 de junho de 2019.

Data de Retorno
10/07/2019

GUSTAVO ANDRUCIOLI

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.215,89

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 17 de maio de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **VANESSA APARECIDA MONTEIRO**, portador(a) da CTPS nº **0011390** série **00362**, que serão concedidas Férias de **17/06/2019** a **16/07/2019**, referente ao período aquisitivo de **25/11/2017** a **24/11/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **17/06/2019**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **VANESSA APARECIDA MONTEIRO** Admissão: 25/11/2009
CTPS: 0011390 Série: 00362 Livro: 12 Folha/Ficha: 35

Aquisição: 25 de novembro de 2017 a 24 de novembro de 2018
Gozo : 17 de junho de 2019 a 16 de julho de 2019
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0
Dias Gozo :	30	Salario Base :	3.077,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	184,07
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	3.261,07

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	3.261,07	5011	INSS	11,000000	478,28
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.087,02	5012	IRRF	22,500000	234,57

Total Proventos:	4.348,09	Total Descontos:	712,85
		Valor Líquido ->	3.635,24

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\$ 3.635,24 (Tres Mil, Seiscentos e Trinta e Cinco Reais, e Vinte e Quatro Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 17 de junho de 2019.

Data de Retorno
16/07/2019

VANESSA APARECIDA MONTEIRO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3359 / 00000002035-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Valor:	R\$ 2.160,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA NF 1012953

Data / Hora da operação:	11/07/2019 13:48:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00177712
Chave de segurança:	2VE5XQ33PG5MW5RP

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 1012953
SERIE 1
FOLHA 1/1



CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

CHAVE DE ACESSO
5219 0604 0278 9400 0326 5500 1001 0129-5219-0087-1718

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152192271991168 13/06/2019 21:59:01

OP: 003

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0002-25

VALOR PAGO: R\$ 260,45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

13/06/2019

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
13/06/2019

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:58

FATURA / DUPLICATA

001 15/07/2019 2.160,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.882,32	VALOR DO ICMS 186,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.160,45
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 2.160,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 31,20	PESO LÍQUIDO 31,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
31366	ANNITA SUSP ORAL 45ML - FQM (Lote: 181855, Qtde: 10, Dt Val: 31/08/2020)	30049079	020	6108	CX	10	28,5000	285,00	237,49	28,50		12,00	
23534	DIPIRONA SODICA 1GR 120/2MLGEN-TEUTO (Lote: 26583746, Qtde: 8, Dt Val: 30/09/2020)	30049069	520	6108	CX	8	56,8000	452,80	377,32	45,28		12,00	
47782	RENAPRIL 10MG C/30 - VITAMEDIC (Lote: 491-48, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/2021)	30049067	020	6108	CX	3	2,2000	6,60	5,50	0,66		12,00	
33076	ENALAPRIL 20MG C/30CP GEN - NEOQUIMICA (Lote: B19B1075, Qtde: 3, Dt Val: 31/03/2021)	30049067	020	6108	CX	3	5,0500	15,15	12,62	1,51		12,00	
430	BEROTEC 20ML GTS - BOEHRINGER (Lote: B456-22, Qtde: 8, Dt Val: 31/03/2022)	30049039	020	6108	FR	8	6,9500	55,60	46,33	5,56		12,00	
33339	RHOPHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: P100051569, Qtde: 3, Dt Val: 25/11/2021)	30021590	720	6108	CX	3	220,0000	660,00	549,98	66,00		12,00	
8178	AEROLIN SOL. 10ML - GLAXO (Lote: 754M, Qtde: 30, Dt Val: 31/07/2020)	30049039	200	6108	FR	30	16,4000	492,00	492,00	19,68		4,00	
36194	SINAVASTATINA 20MG C/30CP GEN - MERCK (Lote: BR107415, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2021)	30049059	020	6108	CX	2	3,1000	6,20	5,17	0,62		12,00	
26034	CLOR.TRAMADOL 100MG 60/2ML GEN-TEUTO A2 (Lote: 9069244, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2021)	30049039	520	6108	CX	2	47,6000	95,20	79,33	9,52		12,00	
80951	CHLORCLEAR 0.2% 1LT C/12-VICPHARMA (Lote: C8763, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2020)	34029019	020	6108	CX	1	91,9000	91,90	76,58	9,19		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
 ITENS 1 a 6,8 a 10 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX
 DEC.4.852/97 - RICMS/GO
 ITEM 7 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
 ITEM 10 ISENTO DE ICMS CF.CONV.NRO 66/99 DE 28/10/99 - LEI 1686 DE 20/06/79
 ITENS 1 a 9 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
 ITENS 1,3,5 a 7,10 DIFERENCIAL DE ALIQ.CF.CONV.93 -EMENDA 87/15
 ITENS 2,4,8 a 9 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
 ITENS 1,5 a 7,10
 ITENS 1,5 a 7,10
 Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 134,83
 Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 0,00
 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 194,17, federal, R\$ 7,65, Estadual, R\$ 186,52
 Pedido: 1077139
 Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
 Redespacho...: O EMITENTE - CIP - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: ISENTO -
 Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Handwritten signatures and dates in blue ink:
 13/06/19
 14/06/19
 [Signatures]

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0987 / 00000050131-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 1.559,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A TIAGO PASCUTI MARTINS EPP NF 30208

Data / Hora da operação:	11/07/2019 13:50:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00178352
Chave de segurança:	LKNG35TYG10YV0PK

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

RECEBEMOS DE TIAGO PASCUTI MARTINS EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N. 000030208
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
TIAGO PASCUTI MARTINS EPP

R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-660
SERTA OZINHO/SP
Fone: 1639422771

DANFE

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

N. 000030208
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0507 7786 9800 0110 5500 1000 0302 0812 1145 6270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERC OP SUBST TRIB CONT SUBSTITUÍDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190361071621 21/05/2019 14:57:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

21/05/2019

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/05/2019

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:56:27

FATURA

001

25/06/2019

1.559,54

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.559,54

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.559,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TIAGO PASCUTI MARTINS EPP

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

07.778.698/0001-10

ENDEREÇO

R HUMBERTO ORTOLAN, 1290

MUNICÍPIO

SERTA OZINHO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664142752117

QUANTIDADE

174

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1451	PURO AR ERVA DOCE ULTRA FRESH 400 ML	33074900	0500	5405	UN	4,0000	6,7500	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1322	PURO AR CAPIM LIMA O ULTRA FRESH 400 ML	33074900	0400	5102	UN	4,0000	6,7500	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
451	ESPONJA DUPLA FACE LIMP ANO	68053090	0400	5102	UN	30,0000	0,4800	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1404	PAPEL HIGIENICO OTIMO F SIMPLES C/ 64 ROLOS	48181000	0500	5405	FR	12,0000	27,9000	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
8	PAPEL TOALHA BRANCO C/ 1.000 FLS	48182000	0400	5102	PCT	80,0000	7,3000	584,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
841	RÓDO DE ESPUMA TOTALCLE AN	96039000	0400	5102	UN	6,0000	4,4900	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
696	CABO DE MADEIRA	44170090	0400	5102	UN	6,0000	1,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1420	SOFT ONE ERVA DOCE 5 LI TROS	34012090	0500	5405	GL	8,0000	22,0000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 210,36 Federal Fonte: IBPT

Protocolo: 135190361071621

Fatura: 1) 25/06/2019 1.559,54 PGTO: 26/06/2019 PEDIDO: 592

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

VALOR PAGO: R\$ 1559,54

Identificação do emitente
TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
 R HUBERTO ORTOLAN, 1290
 CENTRO Cep:14160-660
 SERTAOZINHO/SP
 Fone: 1639422771

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 000030208
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0507 7786 9800 0110 5500 1000 0302 0812 1145 6270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC ADQ.TERC.OP SUBST.TRIB.CONT SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190361071621 21/05/2019 14:57:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 664142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 07.778.698/0001-10.

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
386	SACO DE LIXO PRETO 100 LITROS P3 C/ 100 UND	39232190	0500	5405	FD	12,0000	21,0000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1597	SAPOLIO CREMOSO RADIUM 300 ML	34054000	0400	5102	FR	4,0000	5,7000	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
298	SABAO DE COCO EM PEDRA	34011900	0400	5102	UND	4,0000	1,5000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
280	SACO PLASTICO 10X15	39232190	0500	5405	PCT	4,0000	19,9000	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 22.05.15 *Guia*

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

**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\$ 4.362,00**Data de débito:** 11/07/2019**Data/hora da operação:** 11/07/2019 15:14:47**Código da operação:** 134874**Chave de segurança:** 4K9Q6VSUJKEM0ZF1**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4362,00

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000522-3
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 4.362,00
Data de débito:	23/07/2019
Data/hora da operação:	23/07/2019 15:18:08
Código da operação:	00105856
Chave de segurança:	2GV462XQ7TX78V6L

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


* Ref. Devolução transf. 11/07/2019



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	4308
	04- COMPETÊNCIA	07/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMANDADE DA SANTA CASA 016-039531716	05- IDENTIFICADOR	09655523600016
	06- VALOR DO INSS	2.394,98
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	2.394,98
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFIC 12072019 347200300000522 845248		

Data/hora da operação: 12/07/2019 11:04:16

Código da operação: 00845248
Chave de segurança: Y0G752T1466M1K7A


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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308	
	4 - Competência	07/2019	
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL - SP - 14.180-000</p>	5 - Identificador	096.555.236/0001-6	
	6 - Valor do INSS	2.394,98	
	7 -		
	8 -		
2 - Vencimento:	16/07/2019	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ: 55.110.753/0001-41 Pedido: 3307935 Parcela: 001 Âmbito: Administrativo Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. Valores expressos em Real.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00	
	11 - Total	2.394,98	
		12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 12/07/2019 às 10h48.

✂

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308	
	4 - Competência	07/2019	
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL - SP 14.180-000</p>	5 - Identificador	096.555.236/0001-6	
	6 - Valor do INSS	2.394,98	
	7 -		
	8 -		
2 - Vencimento:	16/07/2019	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ: 55.110.753/0001-41 Pedido: 3307935 Parcela: 001 Âmbito: Administrativo Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. Valores expressos em Real.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00	
	11 - Total	2.394,98	
		12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 12/07/2019 às 10h48.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2394,98

**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:	2890 / 00000040507-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ORCINO GALETI ME
CPF/CNPJ:	01.850.407/0001-70
Valor:	R\$ 500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ORCINO GALETI ME NF 601

Data / Hora da operação:	12/07/2019 08:26:40
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00107900
Chave de segurança:	WRL96PTPLP9CFRTC

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
601

Data e Hora da Emissão	24/05/2019 18:05:37	Competência	24/5/2019	Código de Verificação	244250150
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ORCINO GALETI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.850.407/0001-70	Inscrição Municipal	3074401	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA GENERAL CÂMARA , 1350 - IPIRANGA CEP: 14060-570				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1718	e-mail:	financeiro@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção no fogão industrial

Valor aproximado de tributos R\$ 12,50

Data de pagamento 19/06

Dados para pagamento:

Banco do Brasil

Agência:2890-8

C/C: 40507-8

Orcino Galeti - ME

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 500,00

Código do Serviço / Atividade

14.02 / 14.02.01 / 00140201 - ASSISTENCIA TECNICA

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\$	500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	500,00
(-) 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	500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,50
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	500,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

**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\$ 1.400,00**Data de débito:** 12/07/2019**Data/hora da operação:** 12/07/2019 15:57:56**Código da operação:** 188748**Chave de segurança:** 5X5JSHF7MK9AU3VM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1400,00

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000522-3
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 1.400,00
Data de débito:	23/07/2019
Data/hora da operação:	23/07/2019 15:18:36
Código da operação:	00105923
Chave de segurança:	L7252QC70H176TK7

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

* Ref. Devolucao transf. 12/07/2019

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000522-3
Conta destino:	0661 / 003 / 00000096-4

Nome destinatário:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Valor:	R\$ 2.706,38
Identificação da operação:	PGT A ATIVA COM HOSP LTDA

Data de débito:	15/07/2019
Data/hora da operação:	15/07/2019 15:08:30


Código da operação:	00227791
Chave de segurança:	3XXF7UV38HM2ZX78

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.201.183
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5219 0504 2749 8800 0219 5500 1000 2011 8310 0945 8687
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104280948**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **809010957113**
 CNPJ / CPF: **04.274.988/0002-19**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152192198162737 - 15/05/2019 16:56:26**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-150)**
 CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**
 DATA DA EMISSÃO: **15/05/2019**
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **14180-000**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
 MUNICÍPIO: **PONTAL**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1639531719**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **14/06/2019**
 Valor **RS 861,08**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
717,57	86,11	0,00	0,00	0,00	0,00	861,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	861,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP**
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: **SP**
 CNPJ / CPF: **17.915.300/0001-01**
 ENDEREÇO: **RUA ALBERICO PASQUARELLI No,2-48**
 MUNICÍPIO: **BAURU**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209502998115**
 QUANTIDADE: **1**
 ESPECIE: **Volumes**
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: **6,130**
 PESO LÍQUIDO: **6,130**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34931	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML(GEN) CT C/ SAPx UNIAO QUIMICA G- PMC: 3.20 Lote: 1826342 Qtd: 20 Fab: 07/18 Val: 07/20 FCI:48D44E71-EA7F-491F-B69A-459A1838C99B	30049059	520	6108	AP	20	1,7600	35,20	29,33	3,52		12,00	
39366	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUS OR 60ML (GEN) + CP MEDx TEUTO FR G+ Lote: 28882590 Qtd: 2 Fab: 02/19 Val: 02/21	30042052	520	6108	FR	2	6,3400	12,68	10,57	1,27		12,00	
48239	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 16 ENV 5Gx GEOLAB ENV S- PMC: 4.01 Lote: 1813030 Qtd: 80 Fab: 10/18 Val: 10/20	30049099	020	6108	ENV	80	0,9700	77,60	64,67	7,76		12,00	
31377	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/50 APx HYPOFARMA AP G+ Lote: 19030185 Qtd: 250 Fab: 03/19 Val: 03/21 Lote: 19020087 Qtd: 50 Fab: 02/19 Val: 02/21	30043290	020	6108	AP	300	0,8500	255,00	212,50	25,50		12,00	
40263	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL OR 10ML (GEN)x FARMACE FR G+ Lote: DS19B054 Qtd: 20 Fab: 02/19 Val: 02/21	30039099	020	6108	FR	20	0,8700	17,40	14,50	1,74		12,00	
21738	ISORDIL SL 5MG CT C/ 30 CP SUB-LINGUALx EMS SIGMA PHARMA CP S+ PMC: 0.35 Lote: 022494 Qtd: 60 Fab: 12/18 Val: 12/20 FCI:953B18A1-C0C7-4AF6-AE2D-719F500B96FB	30049099	520	6108	CP	60	0,3200	19,20	16,00	1,92		12,00	
31495	RANITIDINA 50MG (25MG/ML) SOL INJ 2ML(GEN) C/120APx TEUTO AP G+ Lote: 26601013 Qtd: 480 Fab: 03/19 Val: 03/21	30049059	520	6108	AP	480	0,5500	264,00	220,00	26,40		12,00	
27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 APx UNIAO QUIMICA AP S+ PMC: 6.57 Lote: 1854059 Qtd: 100 Fab: 12/18 Val: 12/20 FCI:E57B015A-F308-447C-A612-FCD777BE8F63	30049099	520	6108	AP	100	1,8000	180,00	150,00	18,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: pedido 584
 Vendedor: 150-ATIVA - REGIAO I
 BANCO DO BRASIL - AG. 2879-9494
 BANCO SANTANDER - C/C 13013737
 BANCO ITAÚ - C/C 392494
 CONFIRA O MERCADORIO DO RECEBIMENTO
 Inf. fisco: Valor total: R\$ 861,08 Federal: R\$ 114,82 Estadual: R\$ 99,33 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Base calculada em art. 8º Inc. VIII, Anexo I, DEC. 4852/97
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 861,08

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**Av SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.201.435
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5219 0504 2749 8800 0219 5500 1000 2014 3510 0947 8237

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

152192210658255 - 20/05/2019 18:59:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

809010957113

CNPJ / CPF

04.274.988/0002-19**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-150)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/05/2019

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

19/06/2019

Valor

RS 526,70**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
438,92	52,67	0,00	0,00	0,00	0,00	526,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	526,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA ALBERICO PASQUARELLI No.2-48

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,700

PESO LÍQUIDO

1,700**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38337	BROMÓPRIDA 5MG/ML SOL INJ 2ML(GEN)CX C/50 AP/NOVAFARMA G- Lote: 78NA0045 Qtd: 200 Fab: 01/19 Val: 01/21 FCI:0DB46121-CC55-4297-A4D4-7FA49508FC35	30049045	520	6108	AP	200	1,6000	320,00	266,67	32,00		12,00	
26816	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE/BIO LAB SANUS/C/1 S+ PMC: 0.86 Lote: 1034067 Qtd: 50 Fab: 11/18 Val: 11/20 FCI:8031D1D2-E4E2-4ABA-9098-A67217040936	30049029	520	6108	CAPS	50	0,3100	15,50	12,92	1,55		12,00	
20730	HALO 5MG CT C/ 200 CP/CRISTALIA/C/1 S+ Lote: 18040352 Qtd: 200 Fab: 04/18 Val: 04/20	30049069	020	6108	CP	200	0,2700	54,00	45,00	5,40		12,00	
49160	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEN) CT C/ 960 CP REV/PRATI DONADUZZI G- Lote: 18L894 Qtd: 960 Fab: 12/18 Val: 12/20 FCI:70BE032A-8B4E-46EC-A0FD-1185D88EA3A2	30049069	520	6108	CP	960	0,1200	115,20	96,00	11,52		12,00	
32411	PROMETAZINA 25MG (GEN) CT C/ 200 CP REV/TEUTO G- Lote: 4054130 Qtd: 200 Fab: 10/18 Val: 10/20	30049099	020	6108	CP	200	0,1100	22,00	18,33	2,20		12,00	

24

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERALAGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003VALOR PAGO: R\$ 526,70**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Vendedor: 150-ATIVA - REGIAO-1 Mov:947823

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

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

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

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 70,83 Estadual: R\$ 57,04 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 4,17

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

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

RESERVA DO FISCAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.202.771
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0604 2749 8800 0219 5500 1000 2027 7110 0960 9146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152192271406212 - 13/06/2019 18:04:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809010957113

CNPJ / CPF

04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

13/06/2019

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 11/07/2019

Valor R\$ 1.318,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.098,83	131,86	0,00	0,00	0,00	0,00	1.318,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.318,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AVENIDA A No.114 QD 17 LT 04

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,090

PESO LÍQUIDO

6,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37906	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE INF 120ML (GEN)+ CP MEDx GEOLAB FR G- PMC: 22.08 Lote: 1811403 Qtd: 5 Fab: 09/18 Val: 09/20	30049099	020	6108	FR	5	6,4900	32,45	27,04	3,24		12,00	
20475	ATENSINA 0,150MG CT C/ 30 CP/BOEHRINGER R+ PMC: 0.32 Lote: B41508 Qtd: 120 Fab: 02/19 Val: 02/22 FCI:35ACF21B-08A7-4941-95D2-A2F7F2FE3662	30049069	520	6108	CP	120	0,2300	27,60	23,00	2,76		12,00	
34292	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML (GEN) CX C/ 200FRx PRATI, DONADUZZI FR G- Lote: 19A99N Qtd: 10 Fab: 01/19 Val: 01/21 FCI:99383E07-50D6-4E95-B51B-0D85A7A7E7D0	30049045	520	6108	FR	10	2,1200	21,20	17,67	2,12		12,00	
48239	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 16 ENV 5Gx GEOLAB ENV S- PMC: 4.01 Lote: 1813656 Qtd: 64 Fab: 11/18 Val: 11/20	30049099	020	6108	ENV	64	0,9666	61,86	51,55	6,19		12,00	
43630	FAZOLON 1000MG PO INJ CX C/ 20 FAX BLAU FA S+ PMC: 17.68 Lote: 19040757 Qtd: 100 Fab: 04/19 Val: 04/21 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	520	6108	FA	100	10,8700	1.087,00	905,83	108,70		12,00	
49088	FLORENT 200MG FR C/ 6 CAPS GEL DURAx CIFARMA CAPS S- PMC: 6.45 Lote: 1LB09 Qtd: 6 Fab: 01/19 Val: 01/21	30049099	020	6108	CAPS	6	1,3000	7,80	6,50	0,78		12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 APx TEUTO AP G+ Lote: 9067214 Qtd: 180 Fab: 12/18 Val: 12/20	30049076	020	6108	AP	180	0,4297	77,35	64,46	7,74		12,00	
34943	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML XPE 100ML(GEN)-CP MEDx TEUTO FR/C1 G+ Lote: 2145223 Qtd: 1 Fab: 03/19 Val: 03/21	30049099	520	6108	FR	1	3,3400	3,34	2,78	0,33		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No DO PEDIDO 643
CENTRO DE CUSTO: 4 - FARMACIA.
Vendedor: 158-TR RIBEIRAO REPRESENTACOES - ROCHA REPRESENTANTE Mov:960914
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 177,34 Estadual: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 71,06
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

RESERVA DO FISCAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ **1318,60**

Processo: 0010019-02 2016 5-15 0054 Vara: 00845
Juiz Solicitante: JUIZ DE DIREITO
Nome Reu: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55110753000141 Pessoa: R
Nome Autor: LAUDINEIA APARECIDA MAGDALENA
Composicao do Bloqueio: Valor Total Efetivo: 6.108,31
Valor por Conta Origem Numero da C/C ou Aplicacao
6.108,31 CONTA CORRENTE PE AGE:3472 OPE:003 CTA:00000522-3

Handwritten mark

Consulta Efetuada Com Sucesso

PF01-AJUDAR PF03-RETORNAR PF05-INFO VARA PF06-INFO PROCESSAMENTO
PF07-VOLTAR PF08-AVANCAR PF12-SAIR
SNID C094649 SISTEMA DE SIGILO BANCARIO 08/07/2019
CAIXA SISIB Ordem de Bloqueio #20 SIBPO473 14:05:35

Protocolo: 20190006212483 Sequencia: 00002 Reiteracao: 00 Pag.: 01/01
Recebeu Desbloqueios: N Recebeu Transferencias: N Status: EXECUTADA
Tipo Bloq: VLR
Data Recepcao: 05/07/2019 Valor Ordem: 3.379,96 Origem: BACEN

Processo: 0012359-50 2015 5 15 0054 Vara: 00845
Juiz Solicitante: JUIZ DE DIREITO
Nome Reu: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55110753000141 Pessoa: R
Nome Autor: ERICA VIEIRA SANTANA
Composicao do Bloqueio: Valor Total Efetivo: 3.379,96
Valor por Conta Origem Numero da C/C ou Aplicacao
3.379,96 CONTA CORRENTE PE AGE:3472 OPE:003 CTA:00000522-3

Handwritten mark

Consulta Efetuada Com Sucesso

PF01-AJUDAR PF03-RETORNAR PF05-INFO VARA PF06-INFO PROCESSAMENTO
PF07-VOLTAR PF08-AVANCAR PF12-SAIR
SNID C094649 SISTEMA DE SIGILO BANCARIO 08/07/2019
CAIXA SISIB Ordem de Bloqueio #20 SIBPO473 14:05:39

Protocolo: 20190006212459 Sequencia: 00002 Reiteracao: 00 Pag.: 01/01
Recebeu Desbloqueios: N Recebeu Transferencias: N Status: EXECUTADA
Tipo Bloq: VLR
Data Recepcao: 05/07/2019 Valor Ordem: 2.288,00 Origem: BACEN

Processo: 0011154-20 2014 5 15 0054 Vara: 00845
Juiz Solicitante: JUIZ DE DIREITO
Nome Reu: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55110753000141 Pessoa: R
Nome Autor: ANTONIO MANOEL SERAFIM
Composicao do Bloqueio: Valor Total Efetivo: 2.288,00
Valor por Conta Origem Numero da C/C ou Aplicacao
2.288,00 CONTA CORRENTE PE AGE:3472 OPE:003 CTA:00000522-3

Handwritten mark

Consulta Efetuada Com Sucesso

18.113,17
6.973,41
6.108,31
3.379,96
2.288,00
48.528,26

SN1D C094649 SISTEMA DE SIGILO BANCARIO 08/07/2019
CAIXA SISIB Ordem de Bloqueio #20 SIBPO473 14:05:21

Protocolo: 20190006265176 Sequencia: 00002 Reiteracao: 00 Pag.: 01/01
Recebeu Desbloqueios: N Recebeu Transferencias: N Status: EXECUTADA
Tipo Bloq: VLR
Data Recepcao: 05/07/2019 Valor Ordem: 48.528,26 Origem: BACEN

Processo: 0010645-21 2016 5 15 0054 Vara: 00845
Juiz Solicitante: JUIZ DE DIREITO
Nome Reu: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55110753000141 Pessoa: R
Nome Autor: RODRIGO TAVARES CARDOZO
Composicao do Bloqueio: Valor Total Efetivo: 18.113,17
Valor por Conta Origem Numero da C/C ou Aplicacao
18.113,17 CONTA CORRENTE PE AGE:3472 OPE:003 CTA:00000522-3

regenda

Consulta Efetuada Com Sucesso

PF01-AJUDAR PF03-RETORNAR PF05-INFO VARA PF06-INFO PROCESSAMENTO
PF07-VOLTAR PF08-AVANCAR PF12-SAIR

SN1D C094649 SISTEMA DE SIGILO BANCARIO 08/07/2019
CAIXA SISIB Ordem de Bloqueio #20 SIBPO473 14:05:26

Protocolo: 20190006212601 Sequencia: 00002 Reiteracao: 00 Pag.: 01/01
Recebeu Desbloqueios: N Recebeu Transferencias: N Status: EXECUTADA
Tipo Bloq: VLR
Data Recepcao: 05/07/2019 Valor Ordem: 6.973,41 Origem: BACEN

Processo: 0010569-94 2016 5 15 0054 Vara: 00845
Juiz Solicitante: JUIZ DE DIREITO
Nome Reu: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55110753000141 Pessoa: R
Nome Autor: MARIANE SANTOS SILVA
Composicao do Bloqueio: Valor Total Efetivo: 6.973,41
Valor por Conta Origem Numero da C/C ou Aplicacao
6.973,41 CONTA CORRENTE PE AGE:3472 OPE:003 CTA:00000522-3

Raj

Consulta Efetuada Com Sucesso

PF01-AJUDAR PF03-RETORNAR PF05-INFO VARA PF06-INFO PROCESSAMENTO
PF07-VOLTAR PF08-AVANCAR PF12-SAIR

SN1D C094649 SISTEMA DE SIGILO BANCARIO 08/07/2019
CAIXA SISIB Ordem de Bloqueio #20 SIBPO473 14:05:31

Protocolo: 20190006212515 Sequencia: 00002 Reiteracao: 00 Pag.: 01/01
Recebeu Desbloqueios: N Recebeu Transferencias: N Status: EXECUTADA
Tipo Bloq: VLR
Data Recepcao: 05/07/2019 Valor Ordem: 6.108,31 Origem: BACEN

PF01-AJUDAR PF03-RETORNAR PF05-INFO VARA PF06-INFO PROCESSAMENTO
PF07-VOLTAR PF08-AVANCAR PF12-SAIR
SN1D C094649 SISTEMA DE SIGILO BANCARIO 08/07/2019
CAIXA SISIB Ordem de Bloqueio #20 SIBPO473 14:05:44

Protocolo: 20190006212426 Sequencia: 00002 Reiteracao: 00 Pag.: 01/01
Recebeu Desbloqueios: N Recebeu Transferencias: N Status: EXECUTADA
Tipo Bloq: VLR
Data Recepcao: 05/07/2019 Valor Ordem: 48.528,26 Origem: BACEN

Processo: 0010645-21 2016 5 15 0054 Vara: 00845
Juiz Solicitante: JUIZ DE DIREITO
Nome Reu: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL CPF/CNPJ: 55110753000141 Pessoa: R
Nome Autor: RODRIGO TAVARES CARDOZO
Composicao do Bloqueio: Valor Total Efetivo: 48.528,26
Valor por Conta Origem Numero da C/C ou Aplicacao
48.528,26 CONTA CORRENTE PE AGE:3472 OPE:003 CTA:00000522-3

aprovado

Consulta Efetuada Com Sucesso

PF01-AJUDAR PF03-RETORNAR PF05-INFO VARA PF06-INFO PROCESSAMENTO
PF07-VOLTAR PF08-AVANCAR PF12-SAIR

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 67.277,96



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.61118 88578.419124 00001.445311 1 79370000164130
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	01/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.641,30
Juros (R\$):	61,50
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.702,80
Valor Pago (R\$):	1.702,80

Data/hora da operação:	16/07/2019 10:21:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097127088
Chave de segurança:	AC5G44QS5HGC1CWM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 342869
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3119 0560 6659 8100 0975 5500 1000 3428 6916 9022 8846

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193296974267 20/05/2019 23:32:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813013256118

CNPJ

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/05/2019

ENDEREÇO
 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

Bairro / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/05/2019

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX

551639533596

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

23:31:59-03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
 Número: 0091648385, Valor original: 1.641,30, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.641,30

Núm. Inv. Ligada/Faxcel	Remetente	Valor	Núm. Duplicatas/Faxcel	Remetente	Valor	Núm. Duplicatas/Faxcel	Remetente	Valor
001	01/07/2019	1.641,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.641,30	196,96	0,00	0,00	0,00	1.641,30
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	1.641,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS E	0 - Emitente			MG	52.134.798/0005-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM	MG	1861413310055		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			5,321	5,321

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001002015	CETROLAC 30 MG/ML SOL INJ X 10 AMP L 1819030 V 31.05.2020 Q 2,000. Vir. aprox. trib.: 23,40. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049712860116	30049099	000	6107	UN	2,0000	39,000000	78,00	0,00	78,00	8,36	0,00	12,00	
00000000001000318	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 1915722 V 30.04.2021 Q 4,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: CBEDBD20-D74C-4B02-9CC3- 1B4541B2A112. Vir. aprox. trib.: 72,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701260058	30049099	500	6107	UN	4,0000	60,000000	240,00	0,00	240,00	28,80	0,00	12,00	
00000000001000020	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 1914955 V 30.04.2021 Q 6,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: CB7073A5-C3EC-46D5-B532- B555509B4D1A. Vir. aprox. trib.: 10,80. PMC: 9,53 Cód. ANVISA: 1049712200019	30049067	500	6107	UN	6,0000	6,000000	36,00	0,00	36,00	4,32	0,00	12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
 CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO 580 MAIO. Base calculo ICMS: R\$ 1.173,80 Valor ICMS
 partilha: R\$ 70,43 ICMS FECPE: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005309948. Remessa: 0081652562.
 Documento de transporte: 0010007065. Documento de transporte: 0010007065.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2641,30

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 342869 SÉRIE 1

 União Química Farmaceutica Nacional S/A RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830 Fone: 3534279000 -	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 342869 SÉRIE 1 FOLHA 2 / 3	 CHAVE DE ACESSO 3119 0560 6659 8100 0975 5500 1000 3428 6916 9022 8846 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção estab.destinada a não contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131193296974267 20/05/2019 23:32:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118
	CNPJ 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL		55.110.753/0001-41	20/05/2019
ENDEREÇO R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	Bairro / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/05/2019
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 551639533596	UF SP	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 23:31:59-03:00

FATURA / DUPLICATAS										
FATURA Número: 0091648385, Valor original: 1.641,30, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.641,30										
Num. Duplicata/Fatura	Valor Bruto	Valor	Num. Duplicata/Fatura	Valor	Num. Duplicata/Fatura	Valor	Num. Duplicata/Fatura	Valor	Num. Duplicata/Fatura	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.641,30	VALOR DO ICMS 196,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.641,30				
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.641,30				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS										
RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS E			FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG	CNPJ / CPF 52.134.798/0005-91
ENDEREÇO R JOSE GONCALVES FILHO 571			MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,321		PESO LÍQUIDO 5,321			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000329	NAUSICALM B6 50+50 MG/ML INJ CT 50 AMP L 1906760 V 28.02.2021 Q 4,000. Vlr. aprox. trib.: 66,00. PMC: 108,35 Cód. ANVISA: 1049711280027	30045090	000	6107	UN	4,0000	55,000000	220,00	0,00	220,00	26,40	0,00	12,00	
000000000001000326	OXITON 50I/ML INJ X 50 AMP L 1916261 V 31.10.2020 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 172,51. PMC: 105,23 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043922	000	6107	UN	10,0000	57,500000	575,00	0,00	575,00	69,00	0,00	12,00	
000000000001000142	BROMOFERIDA 5MG/ML INJ X 50AMP L 1916886 V 30.04.2022 Q 6,000. Vlr. aprox. trib.: 100,80. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713420039	30049045	000	6107	UN	6,0000	70,000000	420,00	0,00	420,00	50,40	0,00	12,00	
000000000001000171	FLUMAZENIL 0,5MG/SML GEN SOL P.344/98-C1 L 1906397 V 28.02.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 8DEE16D6-4D50-49E0-9703-9F0A0098634D. Vlr. aprox. trib.: 11,40. PMC: 827,39 Cód. ANVISA: 1049713260015	30049069	500	6107	UN	1,0000	47,500000	47,50	0,00	47,50	5,70	0,00	12,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CONTROLE DE MERCADORIA	
	PORTARIA	RESERVADO AO FISCO
	ALMOXARIFE	23.05.19 Valeria
	C. F. D.	24.05.19 J
	ADMINISTRATIVO	
	AP Nº	
DIRETORIA		

**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\$ 8.825,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Data / Hora da operação:	16/07/2019 10:16:31
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00128100
Chave de segurança:	7QHJS4QQ91AFHP9M

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: 25/04/2019 VALOR TOTAL: 716,78
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP

NF-e 000006058

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I

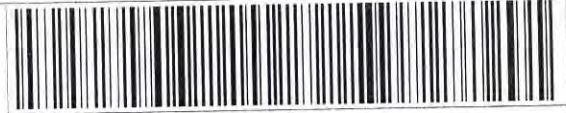
SUPERMERCADO BIZARRI
BARATO DE FATO
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000006058
 SÉRIE I
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

I



CHAVE DE ACESSO
 35190410228189000128550010000060581001413830

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190295149478 25/04/2019 15:50:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J./C.P.F

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

25/04/2019

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/04/2019

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 15:50:55

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				716,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				716,78

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO	MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,00	PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
31	IABACATI KG	08044000	040	5929	KG	1,084	4,0914	6,89				
275408	IABACANI PEÇA GRANDE	08043000	040	5929	UN	1,000	6,9900	27,96				
24	IABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	4,256	7,5505	34,40				
208	IALHO ROXO KG	07032090	040	5929	KG	2,242	28,8002	64,57				
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,786	5,3909	20,41				
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	11,485	6,8899	79,13				
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,760	3,4891	9,63				
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	3,222	6,2911	20,27				
321	ICABOTCHIA KG	07099300	040	5929	KG	5,002	3,4906	17,46				
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	10,574	5,9902	63,34				
420	ICENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,616	5,9900	27,65				
444	ICHIUCHI KG	07070000	040	5929	KG	5,586	2,7801	15,53				
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,252	2,3896	12,55				
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,424	2,6898	9,21				
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,498	4,6913	16,41				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Def. EDP: 00 - 000 - 249200 / BCF: 11 - 000 - 28700
 conforme Artigo 1º, § 2º do RCTM
 Observação: Pagamento conforme Nota Fiscal

Jarci F. Silva
 CRV3 101-130
 Sub 43

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 716,78



RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/04/2019 VALOR TOTAL: 716,78
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753. BAIRRO: CENTRO. CEP: 14180-000. CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000006058

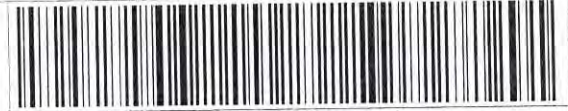
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
 N° 000006058
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35190410228189000128550010000060581001413830

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190295149478 25/04/2019 15:50:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J./C.P.F

55 110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

25/04/2019

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/04/2019

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 15:50:55

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
 Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO
 0,00

PESO LÍQUIDO
 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
635	MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	0,095	2,1897	14,66					
666	MANDIANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,520	7,4886	26,36					
819	IPÉPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,392	5,2874	7,36					
925	JUJUBA KG	07070000	040	5929	KG	3,032	16,5996	50,33					
963	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,862	6,4885	18,57					
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	8,025	9,5900	76,96					
1045	AVAGEM KG	07089000	040	5929	KG	3,046	13,0007	39,60					
48	VERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	6,000	4,4900	26,94					
109	VERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	2,000	4,4900	8,98					
4855	VERDURA CHICORIA	07082900	040	5929	UN	2,000	4,4900	8,98					
72861	OVOS KANEBAKO MED BRC DZ	04072100	040	5929	UN	2,000	6,2900	12,58					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Jair F. Silva
 CRN 210142
 SUP. AD.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2019 VALOR TOTAL: 1.095,44
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 - CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000006025

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000006025
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 35190410228189000128550010000060251001409130

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

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190276548946 17/04/2019 17:19:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J./C.P.F

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/04/2019

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/04/2019

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 17:19:10

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS 89,09	VALOR DO ICMS 16,03	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.095,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.095,44

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60662	ACUCAR VAZCONCLLOS 5K	17019900	020	5920	UN	12,000	10,9900	131,88	51,29	9,23		18,00	
249386	CX.BOMBONS NESTLE 300G	18069000	060	5929	UN	6,000	8,4900	50,94					
225120	LEITE PO NAN 400G SUPREME I	19011010	060	5929	UN	4,000	28,3000	113,20					
1029826	LEITE PO NAN 800G SUPREME I	19011010	060	5929	UN	3,000	57,2333	171,70					
83522	LIMPA ALUMINIO LUMIX 500ML	34022000	060	5929	UN	24,000	3,3500	80,40					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5929	UN	36,000	6,4800	233,28					
85304	NESTOGENO 400G 2	04022110	060	5929	UN	1,000	20,8900	20,89					
1027358	PILHA DURACELL AAA L4P3	85061010	000	5929	UN	2,000	18,9000	37,80	37,80	6,80		18,00	
120005	REFR.COCA COLA 250ML PET TRADICIONAL	22021000	060	5929	UN	24,000	1,9900	47,76					
120012	REFR.COCA COLA 250ML PET ZERO	22021000	060	5929	UN	6,000	1,9900	11,94					3,12
218429	SAB.LIQ.LILLO 200ML BABY BANHO CARINHO	34012010	060	5929	UN	12,000	13,9900	167,88					
27502	SUCO MAGUARY 500ML UVA	20096100	060	5929	UN	4,000	6,8500	27,40					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. BCF: 8 - COD: 195597, 198677 / BCF: 10 - COD: 298377 EBF: 284982
 Conforme artigo 135, § 2º da RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme regras aplicadas
 IPI: 0,37

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL


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

VALOR PAGO: R\$ 1095,07

RESERVADO AO FISCO

Jair F. Silva
 CRN3 12



RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/04/2019 VALOR TOTAL: 2.276,91												NF-e 000006016	
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									
SUPERMERCADO BIZARRI 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 000006016 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35190410228189000128550010000060161001408577	
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						135190274243283 17/04/2019 08:24:53							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						C.N.P.J./C.P.F			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			12/04/2019				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		12/04/2019				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO			08:24:53				
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.899,87			94,14									2.276,91	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										2.276,91			
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				
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
6064	4ACEM BOVINO MOIDO KG	02013000	000	5929	KG	13,780	16,4898	227,23	227,23	10,23		4,50	
1427	4CONTRA FILE S/NOIX GRILL CAIXA	02013000	000	5929	KG	6,200	28,6903	177,88	177,88	8,00		4,50	
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55%	02013000	000	5929	KG	15,350	24,3498	373,77	373,77	16,82		4,50	
1649	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA 38 (VENDA)	02013000	000	5929	KG	4,726	17,7804	84,03	84,03	3,78		4,50	
12263	4PALETA MILO MACA KG CAIXA 100	02013000	000	5929	KG	14,670	20,9898	307,92	307,92	13,86		4,50	
3391	5FRANGO COXA SOBRECXA INTERFOLIADA KG (VENDA)	02071400	040	5929	KG	25,770	5,9899	154,36					
3421	5FRANGO COXINHA ASA S/TEMPERO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	10,870	9,9798	108,48	108,48	4,88		4,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	25,000	9,1000	227,50	227,50	10,24		4,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG (VENDA)	16010000	060	5929	KG	1,052	10,9886	11,56					
14069	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5929	KG	3,042	17,9816	54,70					
14755	6LING.SUPREMA PERNIL FINA S/PIMENTA	16010000	060	5929	KG	6,035	17,3803	104,89					
1618	6SUINO LOMBO CARACA (VENDA)	02031900	000	5929	KG	6,280	14,9904	94,14	94,14	4,24		4,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	040	5929	KG	1,008	25,8036	26,01					
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5929	UN	5,000	11,9800	59,90	59,90	2,70		4,50	
1028799	FILE TILAPIA AURORA 800G	03046100	400	5929	UN	6,000	30,9800	185,88	185,88	13,01		7,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCAL							
Ref. ECF: 9 - COO: 178526 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom Fiscal						CONVÊNIO MUNICIPAL 09/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 2.276,91							
Jáci F. Silva CRN3 101													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/04/2019 VALOR TOTAL: 2.276,91										NF-e 000006016			
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										SÉRIE 1			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										
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 000006016 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 35190410228189000128550010000060161001408577 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190274243283 17/04/2019 08:24:53							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					C.N.P.J./C.P.F. 55.110.753/0001-41			DATA EMISSÃO 12/04/2019					
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 12/04/2019				
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 08:24:53				
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS		BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO					MUNICÍPIO PONTAL			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
8532	MUSSARELA PEÇA KG	04061010	000	5929	KG	1,998	26,5966	53,14	53,14	6,38		12,00	
3186	PRESUNTO SEARA KG	16024900	060	5929	KG	1,046	24,3977	25,52					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							RESERVADO AO FISCO						
													

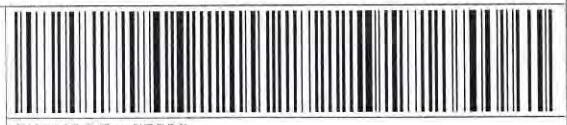
RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2019 VALOR TOTAL: 3.897,68
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000006014

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

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
 N° 000006014
 SÉRIE I
 FOLHA 1/5
 0-ENTRADA I
 1-SAÍDA I



CHAVE DE ACESSO
 35190410228189000128550010000060141001408556
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190274234704 17/04/2019 08:22:25

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 17/04/2019
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/ DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 17/04/2019
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA SAÍDA: 08:22:25

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DO CÁLCULO DO ICMS: 898,17
 VALOR DO ICMS: 131,31
 BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.897,68
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 3.897,68

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


DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS


CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
68307	ACHOC.NESCAU 400G 2.0	18069000	060	5929	UN	2,000	6,9900	13,98					
66662	ACUCAR VASCONCELOS 5K	17019900	020	5929	UN	18,000	10,9900	197,82	76,93	13,85		18,00	
226219	ACUCAR REF.UNIAO 5G 400UN SACHE	17019900	060	5929	UN	1,000	21,9800	21,98					
70959	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5929	UN	2,000	5,1500	10,30	10,30	1,85		18,00	
213073	ADOC.ZERO CAL 40G ASPARTAME	21069090	000	5929	UN	4,000	10,9500	43,80	43,80	7,88		18,00	
57516	AGUA SANITARIA QBOA 2L	28289011	060	5929	UN	3,000	6,5900	19,77					
6156	AMEIXA SECA S/CAROÇO KG	08132020	000	5929	KG	0,392	25,9184	10,16	10,16	1,83		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K TI	10063021	040	5929	UN	18,000	13,8000	248,40					
1037487	AZEIT.TOZZI SACHE 100G PRFTA C/CAROÇO	20057000	060	5929	UN	3,000	3,6500	10,95					
1012644	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CAROÇO	20057000	060	5929	UN	3,000	5,8500	17,55					
64491	AZEITE OLIVA GALLO 500ML LATA PURO	15099010	060	5929	UN	1,000	25,6500	25,65					
27861	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	19053100	000	5929	UN	15,000	4,9900	74,85	74,85	5,24		7,00	
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	10,5000	527,50					
1023572	CALDO MAGGI 57G CARNE	21041011	000	5929	UN	5,000	2,9900	14,95	10,45	1,88		18,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. ECF: B - COD: 197826, 198459 / ECF: B - COD: 178452, 178849
 Confira artigo 135, § 2º do RICMS
 Debrança / Pagamento conforme cupom fiscal

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 RESERVADO AO FISCO
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 3897,68

Darcy F. Silva
 GRN 101 438

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2019 VALOR TOTAL: 3.897,68 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.											NF-e 00006014			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE I			
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 00006014 SÉRIE I FOLHA 2/5 0-ENTRADA 1-SAÍDA			 CHAVE DE ACESSO 3519041022818900012855001000060141001408556 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						135190274234704 17/04/2019 08:22:25								
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE								
550082194110						10.228.189/0001-28								
DESTINATÁRIO/ REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL						C.N.P.J./C.P.F			DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			17/04/2019					
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		17/04/2019						
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO			08:22:25					
FATURA/ DUPLICATA														
SEM PAGAMENTO														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DO CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS														
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					Sem Transporte				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. PRODU	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
1023589	CALDO MAGGI 57G GALINHA	21041011	000	5929	UN	10,000	2,0900	20,90	20,90	3,76		18,00		
26130	CAMOMILA PONZAN 10G	12119090	000	5929	UN	10,000	2,5500	25,50	25,50	4,59		18,00		
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5929	UN	6,000	8,7900	52,74						
110358	COLORIFICO PONZAN 80G	21039021	060	5929	UN	6,000	4,1500	24,90						
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5929	UN	4,000	6,4500	25,80						
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5929	UN	6,000	6,9500	41,70	41,70	7,51		18,00		
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5929	UN	48,000	1,7900	85,92						
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5929	UN	15,000	3,5800	53,70	53,70	9,67		18,00		
23689	ERVILHA QUERO 200G LATA	20054000	060	5929	UN	6,000	2,3900	14,34						
57653	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 3UN MULTIUSO	68053090	060	5929	UN	5,000	6,4800	32,40						
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	040	5929	UN	6,000	3,6900	22,14						
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5929	UN	3,000	3,8500	11,55	11,55	0,81		7,00		
1032338	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	30,000	10,9900	329,70						
107754	FEIJAO BRANCO BRUTO LEGAL 1K	07133329	040	5929	UN	3,000	19,9900	59,97						
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G	21023000	000	5929	UN	2,000	3,6500	7,30	7,30	1,31		18,00		
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO								
														

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2019 VALOR TOTAL: 3.897,68 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000. CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												NF-e 000006014	
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE I	
SUPERMERCADO BIZARRI 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 000006014 SÉRIE I FOLHA 3/5 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35190410228189000128550010000060141001408556	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190274234704 17/04/2019 08:22:25			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						C.N.P.J./C.P.F.		DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41		17/04/2019					
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		17/04/2019					
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO		08:22:25					
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					Sem Transporte			SP	55.110.753/0001-41				
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO					PONTAL			SP	ISENTO				
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1				0		0,00		0,00					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5929	UN	12,000	3,7500	45,00	45,00	8,10		18,00	
31264	GELATINA APTI 35G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	6,000	1,0900	6,54	6,54	1,18		18,00	
31240	GELATINA APTI 35G LIMAO	21069029	000	5929	UN	6,000	1,0900	6,54	6,54	1,18		18,00	
31233	GELATINA APTI 35G MORANGO	21069029	000	5929	UN	6,000	1,0900	6,54	6,54	1,18		18,00	
46657	GELATINA APTI 35G UVA	21069029	000	5929	UN	6,000	1,0900	6,54	6,54	1,18		18,00	
67843	GRAO DE BICO SIAMAR 500G	07132090	000	5929	UN	3,000	9,6500	28,95	28,95	5,21		18,00	
57554	LA ACO BOMBRIU 60G	73231000	000	5929	UN	14,000	2,4500	34,30	34,30	6,17		18,00	
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	120,000	2,8500	342,00					
32117	LEITE COND.MOCA 395G LATA	04029900	060	5929	UN	3,000	5,4900	16,47					
225120	LEITE PO NAN 400G SUPREME I	19011010	060	5929	UN	1,000	28,3000	28,30					
58353	LEITE PO NINHO 400G INSTANTANEO	04022110	060	5929	UN	3,000	12,1800	36,54					
23276	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	19021900	000	5929	UN	30,000	2,9900	89,70	89,70	6,28		7,00	
23214	MAC.BASILAR VERDE 500GR NINHO	19021900	000	5929	UN	10,000	5,1800	51,80	51,80	3,63		7,00	
23993	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5929	UN	2,000	7,4800	14,96					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5929	UN	36,000	6,4500	232,20					
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													

Jarci F. Silva
 CRNS 101 436
 SUP 8

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2019 VALOR TOTAL: 3.897,68
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
ESTADO: SP.

NF-e 000006014

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000006014
SÉRIE 1
FOLHA 4/5

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35190410228189000128550010000060141001408556

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190274234704 17/04/2019 08:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J./C.P.F

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/04/2019

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/04/2019

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

08:22:25

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
25027	MOLHO INGLES KININO 150ML	21039091	060	5929	UN	6,000	4,8900	29,34					
208161	MOLHO TOM.SALSARETTI 340G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	36,000	2,3500	84,60					
66501	MUCILON 400G LATA ARROZ	19011030	060	5929	UN	1,000	9,6800	9,68					
66525	MUCILON 400G LATA MILHO	19011030	060	5929	UN	1,000	9,6800	9,68					
85304	NESTOGENO 400G 2	04022110	060	5929	UN	1,000	20,8900	20,89					
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	40,000	3,2900	131,60					
1028324	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	20089100	060	5929	UN	3,000	16,4900	49,47					
110488	PAPEL ALUM.ALUMILESTE 45CMX7.5M	76072000	000	5929	UN	1,000	8,7900	8,79	8,79	1,58			18,00
95600	QUEIJO RAL.MATILAT 50G	04062000	000	5929	UN	6,000	4,1500	24,90	24,90	2,99			12,00
56601	RODO HB ALUM.P/PIA	96039000	000	5929	UN	2,000	6,5800	13,16	13,16	2,37			18,00
56977	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	34011900	000	5929	UN	2,000	6,9900	13,98	13,98	2,52			18,00
57257	SABAO PO OMO 1K MULTIACAO	34022000	060	5929	UN	3,000	9,7800	29,34					
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5929	UN	6,000	3,2900	19,74	19,74	1,38			7,00
144278	SAPOLIO RADIUM 300ML CREMOSO CLASSICO	34054000	060	5929	UN	3,000	6,5900	19,77					
24136	SARD.COQUEIRO 125G OLEO SOJA	16041310	060	5929	UN	6,000	4,0900	24,54					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Carli E. Silva
CRM 3101
SUS A...

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2019 VALOR TOTAL: 3.897,68 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												NF-e 000006014	
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								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 000006014 SÉRIE 1 FOLHA 5/5 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35190410228189000128550010000060141001408556 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190274234704 17/04/2019 08:22:25			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						C.N.P.J./C.P.F 55.110.753/0001-41			DATA EMISSÃO 17/04/2019				
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 17/04/2019				
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 08:22:25					
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41				
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO				MUNICÍPIO PONTAL			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO 0			PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00				
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
27489	SUCO MAGUARY 500ML CAJU	20093100	000	5929	UN	24,000	4,1800	100,32	100,32	18,06		18,00	
213080	SUCO MAGUARY 500ML GOIABA	20098990	060	5929	UN	6,000	6,9500	41,70					
27502	SUCO MAGUARY 500ML UVA	20096100	060	5929	UN	12,000	6,8500	82,20					
58063	SUSTAGEN KIDS 380G LATA CHOCOLATE	21069090	000	5929	UN	1,000	23,4900	23,49	23,49	4,23		18,00	
166126	TOALHA PAPEL MILI 200F	48189090	060	5929	UN	8,000	8,3500	66,80					
68253	TRIGO P/KIBE KININO 500G	11031100	000	5929	UN	4,000	3,9500	15,80	15,80	2,84		18,00	
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5929	UN	6,000	2,4900	14,94	14,94	1,05		7,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					

Jardir F. Silva
 CRV3101
 SUD

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2019 V VALOR TOTAL: 838,26
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000006015

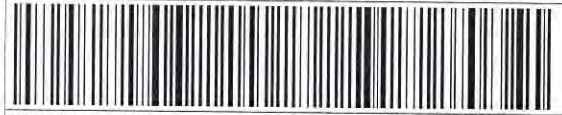
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
 N° 000006015
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35190410228189000128550010000060151001408561

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190274239241 17/04/2019 08:23:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J./C.P.F

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/04/2019

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 17/04/2019

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 08:23:46

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

838,26

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

838,26

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
 Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	LABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,558	3,5879	5,59					
24	LABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5929	KG	6,205	5,1507	31,96					
208	ALHO ROXO KG	07032090	040	5929	KG	2,054	28,8023	59,16					
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,522	4,4492	15,67					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	10,620	4,6497	49,38					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	3,028	4,3494	13,17					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,744	5,8783	16,13					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	4,188	3,5888	15,03					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	10,075	6,9896	70,42					
420	ICENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,055	4,6903	28,40					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	6,200	3,4806	21,58					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	6,030	3,3499	20,20					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,394	2,6488	8,99					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,526	5,3919	13,62					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	4,522	13,3989	60,59					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. ECF: 8 - COO: 197818 / ECF: 9 - COO: 176526
 Conforme artigo 135, § 2º de RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO

CONVÊNIO MUNICIPAL 09/2010
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL


AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 838,26

Jarci F. Silva
 CRN3 4014367
 Sup. Anm.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2019 VALOR TOTAL: 838,26										NF-e 000006015			
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753. BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										SÉRIE I			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										
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 000006015 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35190410228189000128550010000060151001408561 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						135190274239241 17/04/2019 08:23:46							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110						10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						C.N.P.J./C.P.F			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			17/04/2019				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		17/04/2019				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO			08:23:46				
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS		BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF			
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Sem Transporte					SP	55.110.753/0001-41			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO				PONTAL			SP		ISENTO				
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
1					0		0,00		0,00				
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,518	9,3491	32,89					
710	1MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	10,970	1,9900	21,83					
819	1PEPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,574	5,2795	8,31					
925	1QUIABO KG	07070000	040	5929	KG	1,950	16,8000	32,76					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,300	5,9909	19,77					
8211	1SALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	59,9000	59,90					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	13,715	9,5902	131,53					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,974	13,4499	40,00					
48	1VERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,000	4,4900	17,96					
109	1VERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	3,000	4,4900	13,47					
72861	OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	5,000	5,9900	29,95					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
 Darcilene Silva CRN3 1111111111													

**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\$ 4.210,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA

Data / Hora da operação:	16/07/2019 10:18:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00128512
Chave de segurança:	9902GY43473S189N

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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº: 000.175.910
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1759 1011 7759 9588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190357601518 20/05/2019 15:12:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

20/05/2019

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

20/05/2019

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	19/06/2019	349,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
349,68		62,94	0,00	0,00	349,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		349,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Ananias Costa Freitas, 753			Pontal			SP	
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	IPI
054580	IRUXOL C/CLOR. POM.30G(H) Lote:1061548 Qtde: 31 Venc: 31/06/2020	3004.90.99	000	5102	TB	31,00	11,2800	349,68	0,00	349,68	62,94	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 349,68

ATENÇÃO SAC
Reclamações ou devoluções
Agilizadas e efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 349,68
Tele vendas 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 583/2019

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 509082

Impresso em 20/05/2019 15:14:46 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

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: 000.176.116
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1761 1611 6883 9673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190368154631 23/05/2019 15:33:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
23/05/2019

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
23/05/2019

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	22/06/2019	125,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
125,34		22,57	0,00	0,00	125,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		125,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
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	IPI
010296	TRANSAMIN(AC. TRANEXAMICO) C/5 AP.5ML Lote:0219.019 Qtde: 3 Venc: 28/02/2021	3004.90.99	500	5102	CX	3,00	20,9000	62,70	0,00	62,70	11,29	0,00	18,00	0,00
056654	TRANSAMIN 250MG 12CP(*) Lote:0918.037 Qtde: 2 Venc: 30/09/2020	3003.90.99	500	5102	CX	2,00	31,3200	62,64	0,00	62,64	11,28	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFE 26:05 19 Letícia

C. F. D. _____

AD. _____ 27:05:15 F

AS. _____

DIRETORIA _____

ATENÇÃO SAC
Reclamações ou devoluções
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

RESERVADO AO FISCAL AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 125,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 125,34
Tele vendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 600/2019

Cliente: 529 Pedido: 509563

Impresso em 23/05/2019 15:39:57 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br



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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.174.420

SÉRIE:0 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1744 2011 0955 5369

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190275490424 17/04/2019 13:36:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmadade da Santa Casa de Misericordia de PontalCNPJ / CPF
55.110.753/0001-41DATA DE EMISSÃO
17/04/2019ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753BAIRRO
CentroCEP
14180-000DATA DE SAÍDA
17/04/2019MUNICÍPIO
PontalFONE / FAX
(16)3953-1716ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número Vencido Valor
001 17/05/2019 3107,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.107,07		VALOR DO ICMS 470,80	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.107,07
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.107,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,00		PESO LIQUIDO 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	IPI
00000U	ESPARADRAPO 10CMX4,5M ADPELE Lote:CSA01201 Qtde: 60 Venc: 31/01/2021	3005.10.90	500	5102	UND	80,00	6.5800	393,60	0,00	393,60	70,85	0,00	18,00	0,00
037519	ALGODAO 500G NEVOA Lote:071806E Qtde: 15 Venc: 31/07/2023	3005.90.90	000	5102	RL	15,00	10,2000	153,00	0,00	153,00	27,54	0,00	18,00	0,00
049199	SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP LAT Lote:SSSLAA0290 Qtde: 1000 Venc: 30/11/2023	9018.31.19	100	5102	UND	1.000,00	0,4797	479,70	0,00	479,70	57,56	0,00	12,00	0,00
051480	AGULHA DESC.40X12 100UN Lote:SAGAAA040H Qtde: 20 Venc: 30/06/2023	9018.32.19	100	5102	CX	20,00	6,8800	137,60	0,00	137,60	16,51	0,00	12,00	0,00
052273	AGULHA DESC.25X7 100UN-DESCARPACK Lote:SAGAAA049C Qtde: 40 Venc: 30/11/2023	9018.32.19	100	5102	CX	40,00	6,4500	258,00	0,00	258,00	30,96	0,00	12,00	0,00
053361	AP.TRICOTOMIA DESC.2 LAMINAS BARBAZUL Lote:A152 Qtde: 40 Venc: 31/12/2025	8212.10.20	100	5102	UND	40,00	0,7946	31,78	0,00	31,78	5,72	0,00	18,00	0,00
054188	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 7,0 CIRUTI Lote:17610 Qtde: 10 Venc: 09/10/2022	9018.39.29	000	5102	PCT	10,00	4,1900	41,90	0,00	41,90	7,54	0,00	18,00	0,00
054842	INDICADOR BIOLÓGICO A VAPOR 1UN-CLEAN Lote:SD163 Qtde: 30 Venc: 31/01/2021	3821.00.00	500	5102	UND	30,00	4,7400	142,20	0,00	142,20	25,60	0,00	18,00	0,00
056357	TUBO(SONDA) ENDO.S/B 4,5 Lote:18604 Qtde: 4 Venc: 09/08/2023	9018.39.29	700	5102	PCT	4,00	3,1000	12,40	0,00	12,40	2,23	0,00	18,00	0,00
056358	TUBO(SONDA) ENDO.S/B 5,5 Lote:15110 Qtde: 4 Venc: 18/01/2020	9018.39.29	700	5102	PCT	4,00	2,5000	10,00	0,00	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00
056559	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 7,5 Lote:16615 Qtde: 10 Venc: 24/11/2021	9018.39.29	700	5102	PCT	10,00	3,9500	39,50	0,00	39,50	7,11	0,00	18,00	0,00
056560	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 8,0 Lote:17610 Qtde: 5 Venc: 09/10/2022	9018.39.29	000	5102	PCT	5,00	3,9600	19,80	0,00	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
056716	EXTENSÃO/COLIGAÇÃO ASPVAC.EST.3M Lote:11289 Qtde: 40 Venc: 30/04/2022	9018.39.29	000	5102	PCT	40,00	3,8500	154,00	0,00	154,00	2,22	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 1.729,45 Lista Neutra 1.377,62
Televidas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X/C.C. 104069-3
PED. N 529/2019

Cliente: 529 Pedido: 507226

Impresso em 17/04/2019 13:39:51 por Ana Claudia

ATENÇÃO
SACReclamações ou devoluções
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

RESERVADO AO FISCAL

CONVENIO MUNICIPAL 09/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERALAGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 3.107,07

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14408-091 Fone: (16)37211102

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1744 2011 0955 5369

Nº: 000.174.420
 SÉRIE: 0 FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190275490424 17/04/2019 13:36:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 49.228.695/0001-52

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	IPI
058728	SCALP 19G Lote: 16206 Qtde: 100 Venc: 16/04/2021	9018.39.29	600	5102	UND	100,00	0,2404	24,04	0,00	24,04	4,33	0,00	18,00	0,00
057710	COMPR. GAZE 7,5X7,5 EST. 9F 10UN HERIKA (10G) Lote: 1131 Qtde: 1000 Venc: 30/09/2022	3005.90.90	000	5102	PCT	1.000,00	0,4371	437,10	0,00	437,10	78,68	0,00	18,00	0,00
058348	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP Lote: 8832201820 Qtde: 2500 Venc: 31/05/2023	9018.31.19	100	5102	PCT	2.500,00	0,2397	599,25	0,00	599,25	71,91	0,00	12,00	0,00
058629	SCALP 23G MEDIX Lote: 180809 Qtde: 500 Venc: 30/09/2021	9018.39.29	100	5102	PCT	500,00	0,2174	108,70	0,00	108,70	19,57	0,00	18,00	0,00
300803	SERINGA DESC. 1ML INS. C/AG 0,45X13 BICO LUER SLIP Lote: 8764201819 Qtde: 300 Venc: 31/05/2023	9018.31.11	100	5102	PCT	300,00	0,2150	64,50	0,00	64,50	11,61	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
 Reclamações ou devoluções
 Aceitas se efetuadas dentro
 de 48 horas da entrega.

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: 000.175.740
 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1757 4011 1866 7236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190348486139 16/05/2019 10:57:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 16/05/2019

ENDEREÇO
 Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
 Centro

CEP
 14180-000

DATA DE SAÍDA
 16/05/2019

MUNICÍPIO
 Pontal

FONE / FAX
 (16)3953-1716

ESTADO
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	15/06/2019	596,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
578,48		92,62	0,00	0,00	596,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		596,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Ananias Costa Freitas, 753			Pontal	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	Caixa(s)			20,00	0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021284	GLICERINA 1L Lote:06944 Qtde: 6 Venc: 30/04/2021	2905.45.00	000	5102	FR	6,00	17,9000	107,94	0,00	107,94	19,43	0,00	18,00	0,00
034589	MASCARA P/TUB.N95 TIRAS ALUMINIO 1UN Lote:SMNSAA0003 Qtde: 60 Venc: 30/04/2022	8307.90.10	000	5102	UND	60,00	2,8900	173,40	0,00	173,40	31,21	0,00	18,00	0,00
055488	SONDA RETAL N.06 MARK MED Lote:10153 Qtde: 40 Venc: 30/09/2021	9018.39.29	000	5102	PCT	40,00	0,4558	18,23	0,00	18,23	3,28	0,00	18,00	0,00
055588	SONDA GASTRICA LEVINE N.18 MARK MED Lote:12833 Qtde: 10 Venc: 31/12/2022	9018.39.29	000	5102	PCT	10,00	0,9872	9,87	0,00	9,87	1,78	0,00	18,00	0,00
056025	HASTES FLEXIVEIS COTTON LINE 75UN Lote:47 Qtde: 15 Venc: 30/11/2021	5801.21.90	050	5405	CX	15,00	1,2000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056559	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 7,5 Lote:16615 Qtde: 2 Venc: 24/11/2021 Lote:16616 Qtde: 18 Venc: 24/11/2021	9018.39.29	700	5102	PCT	20,00	3,8500	77,20	0,00	77,20	13,90	0,00	18,00	0,00
058348	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:8832201820 Qtde: 800 Venc: 31/05/2023	9018.31.19	100	5102	PCT	800,00	0,2398	191,84	0,00	191,84	23,02	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

17 cos da gabul
18.05.19 Jacinto

ATENÇÃO SAC

Reclamações ou devoluções
 Aceitas se efetuadas dentro
 de 48 horas úteis dentro
 do prazo de validade do
 CONVÊNIO MUNICIPAL DE
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 297, 14 Lista Neutra 299, 34
 Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
 Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X/C/C. 104089-3
 PED. N 577/2019

DIRETORIA

RESERVADO AO FISCO

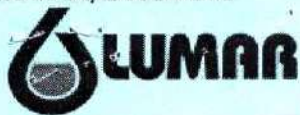
AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 596,48

Cliente: 629 Pedido: 609042

Impresso em 16/05/2019 10:59:03 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.176.118

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0549 2286 9500 0152 5500 0000 1761 1811 3601 3529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190368155790 23/05/2019 15:33:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31004944011

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

23/05/2019

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

23/05/2019

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	22/06/2019	32,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32,00		5,76	0,00	0,00	32,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		32,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)				0,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055222	CLAMP UMBILICAL ESTERIL 1UN Lote: 1190301158 Qtde: 100 Venc: 31/03/2022	9018.90.95	000	5102	ENV	100,00	0,3200	32,00	0,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

POSIÇÃO	<u>lll</u>	<u>lll</u>
ALMOXARIFADO	<u>26/05/19</u>	<u>Letícia</u>
C. P. D.	<u>27/05/17</u>	<u>F</u>
ADMINISTRAÇÃO	<u>lll</u>	<u>lll</u>
ALMOXARIFADO	<u>lll</u>	<u>lll</u>
DIRETORIA	<u>lll</u>	<u>lll</u>

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

VALOR PAGO: R\$ 32,00
ATENÇÃO
SAC

Reclamações ou devoluções
Aceitas se efetuadas dentro
de 48 horas da entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 32,00
Tele vendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 601/2019

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 509564

Impresso em 23/05/2019 15:40:05 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

**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\$ 750,00

Data de débito:	17/07/2019
Data/hora da operação:	17/07/2019 14:03:39

Código da operação:	00091061
Chave de segurança:	8PHJQAW61JXFHM0M

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 750,00

Data de débito:	23/07/2019
Data/hora da operação:	23/07/2019 15:18:59

Código da operação:	00106005
Chave de segurança:	AU40WXM441V6W032

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

** Ref. ~~transferência~~ transf. 17/07/2019*

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 750,00



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23792.32404 90000.008384 44004.095004 1 79620000578880
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO
Nome/Razão Social:	TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E
CPF/CNPJ:	50.422.005/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	26/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2019
Valor Nominal do Boletto:	5.788,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.788,80
Valor Pago (R\$):	5.788,80

Data/hora da operação:	23/07/2019 16:03:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004418693
Chave de segurança:	XXS7W1884WTH0SR8

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

INTIMAÇÃO

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL

RUA SETE DE SETEMBRO, 183 - PONTAL/SP - (016)3953-1329

PROTOCOLO
154827-23/07/2019

Intimamcs V.Sª a PAGAR, o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não inibe o protesto), até

PRAZO LIMITE
26/07/2019Devedor IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ 55.110.753/0001-41
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL/SP

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

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

Sacador
EUROFARMA LABORATORIOS SA - CNPJ 61.190.096/0001-92

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	00005200500	12/06/2019	12/07/2019	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 5.308,68	Saldo do Título	R\$ 5.308,68	Custas e Emolumentos	R\$ 480,12	

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

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

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

Saldo	Emolumentos	Estado	Sefaz	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R\$ 5.308,68	R\$ 280,19	R\$ 79,63	R\$ 54,51	R\$ 14,75	R\$ 2,80	R\$ 19,23	R\$ 13,45	R\$ 8,40	R\$ 7,16	R\$ 480,12	R\$ 5.788,80



Beneficiário
TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-80 Recibo do Pagador

Vencimento 26/07/2019 Agência / Código Beneficiário 2324-8/0040950-2 Nosso Número 09/00000083844-9 Espécie R\$ Valor do Documento 5.788,80

Autenticação Mecânica



237-2 23792.32404 90000.008384 44004.095004 1 79620000578880

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.						Vencimento 26/07/2019	
Beneficiário TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-						Agência / Código Beneficiário 2324-8/0040950-2	
Data do Documento 23/07/2019	Número do Documento 154827-23/07/2019-0	Espécie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 23/07/2019	Nosso Número 09/00000083844-9		
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 5.788,80		
Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário. NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO. NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE. NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade. Saldo: R\$ 5.308,68 Emolumentos: R\$ 280,19 Estado: R\$ 79,63 SEFAZ: R\$ 54,51 SINOREG: R\$ 14,75 Sta. Casa: R\$ 2,80 Trib. Justiça: R\$ 19,23 Min. Público: R\$ 13,45 Imposto Municipal R\$ 8,40 Intimações: R\$ 7,16 Total Custas: R\$ 480,12						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753
14180000 PONTAL SP

CPF / CNPJ
55110753000141
Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação



Eurofarma

Ampliando horizontes

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada 1

Nº 000052005 FL1/1
SÉRIE 1



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

3519.0661.1900.9600.1164.5500.1000.0520.0516.7981.7614

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582528978118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0011-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135190419930377 12.06.2019 10:59:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 12.06.2019
ENDEREÇO R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 16 39531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA

Nro Fatura 000052005/A	Dt.Vcto 12.07.2019	Valor 5.308,68
---------------------------	-----------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.096,55	VALOR DO ICMS 371,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 5.308,68
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				5.308,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 17.463.456/0001-90
ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 00097	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 920,060 KG	PESO LÍQUIDO 901,652 KG	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
411785	FISIOLÓGICO 12BO 500ML CX QTDE: 40,000 CX LOTE: 621281 Fab: 05.2019	30049099	020	5.101	CX Val.	0,00	40	28,7000	0,00	1.148,00	669,63	80,36	0,00	12	0
421337	FISIOLÓGICO 15BO 1000ML CX QTDE: 24,000 CX LOTE: 620321 Fab: 05.2019	30049099	020	5.101	CX Val.	0,00	24	52,9300	0,00	1.270,32	740,98	88,92	0,00	12	0
411784	FISIOLÓGICO 40BO 250ML CX QTDE: 8,000 CX LOTE: 619233 Fab: 05.2019	30049099	020	5.101	CX Val.	0,00	8	81,3700	0,00	650,96	379,70	45,56	0,00	12	0
411783	FISIOLÓGICO 60BO 100ML CX QTDE: 20,000 CX LOTE: 621528 Fab: 05.2019	30049099	020	5.101	CX Val.	0,00	20	103,8900	0,00	2.077,80	1.211,98	145,44	0,00	12	0
411802	GLICOFISIOLÓGICO 12BO 500ML CX QTDE: 5,000 CX LOTE: 591901 Fab: 11.2018	30049099	020	5.101	CX Val.	0,00	5	32,3200	0,00	161,60	94,26	11,31	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	3.096,55	VALOR ICMS	371,59		

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 622-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 530363

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

Nº Ped. Cli. : Pedido: 638
Nº Remessa : 200632938 - NºFatura : 0094416345 - DocNum: 0007278331

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002647657
Aliq ICMS 12% nos termos do Art. 54, Inc. XVII do RICMS/SP
Red. Base de cálculo ICMS - Conf. Decreto 58.985 de 21.03.2013
Pedido: 638

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036473-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	18.579.895/0001-26
Valor:	R\$ 121.884,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 358

Data / Hora da operação:	26/07/2019 14:41:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00171972
Chave de segurança:	HHAN1N3MR9S998NS

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
358
Código de Verificação de Autenticidade
FTD8WS598
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2019 às 08:00:10
Chave de Acesso
353507WXRNVXU3VJ2RHUHCVCU54Q1V

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de Urgência/Emergência referente ao período 08/06/2019 à 07/07/2019	132.700,00	R\$ 132.700,00

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 121.884,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 132.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 132.700,00	R\$ 2.654,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 862,55	R\$ 3.981,00	R\$ 0,00	R\$ 1.990,50	R\$ 1.327,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 121.884,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 358 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FTD8WS598.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
 CNEPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - sepontal@3ax.com.br

HORÁRIOS POR PLANTÕES

Médico / Dia	sabado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sabado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sabado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sabado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sabado	domingo	Total
feriados																											
Bruna Pacheco			12hrs																								12hrs
Meyara A Mendes			12hrs																								16hrs
Raschool I H RIGIDO			18hrs																								24hrs
Suzanna Gomes	12hrs																										12hrs
Mara Rubia Lopes	12hrs																										12hrs
João E Leite	12hrs																										12hrs
Lorena E Rodrigues	12hrs																										12hrs
Mariella F Carneiro																											12hrs
Elódio Sales Neto																											12hrs
Daniel M França																											12hrs
Marcelo Zamoni																											12hrs
João C Galbarrá																											12hrs
Bruno Liani Bosa																											12hrs
Rafael Almeida																											12hrs
Luís Renato																											12hrs
Roberta F Rezende																											12hrs
Silvira De Queiroz																											12hrs
Ernaldo Cavalcanti																											12hrs
Maria Araújo																											12hrs
Juliane P Berchan																											12hrs
Bruno P Rodrigues																											12hrs
Rodrigo Spato																											12hrs
Julyste M Gomes																											12hrs
Bernardo Machado																											12hrs
Alicia Coraspe																											12hrs
Luis Eduardo Parra																											12hrs
Germano Segundo																											12hrs
Guilherme Maia																											12hrs
Brenner C Pena																											12hrs
Bruna M Wurdig																											12hrs
Rafaela Macedo																											12hrs
Fabio Ribeiro																											12hrs
Talita Z Carmel																											12hrs
Muhammed A Hajar																											12hrs
Victor Luis S Rey																											12hrs
Rafael V Brigante																											12hrs
Marcelo H Ferreira																											12hrs

Horários de plantões de Urg e Emerg: 12x12 por fra balthadas
Salvour fixos = 13x2. 700,00

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
3	CONSULTA COM PLANTAO CONSULTA	1777
TOTAL DO CONVENIO:		1777
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		1777
TOTAL DO PERÍODO:		1777



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:

Especialidade:

Dr. João Eduardo Leite

Mês/Ano:

08/06/2019 à 07/07/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Médico
CRMSP 89224

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sábado	7h15	19h	Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 89224			
9	domingo						
10	segunda				19h	7h15	
11	terça						
12	quarta						
13	quinta						
14	sexta				19h	7h15	
15	sábado						
16	domingo	7h	19h		19h	7h15	
17	segunda				19h	7h15	
18	terça						
19	quarta						
20	quinta						
21	sexta				19h	7h15	
22	sábado						
23	domingo						
24	segunda				19h	7h15	
25	terça						
26	quarta						
27	quinta						
28	sexta						
29	sábado	7h	19h	Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 89224			
30	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado	7h	19h	Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 89224	19h	7h15	
7	domingo						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Nayara Alves Mendes*

Especialidade:

Mês/Ano:

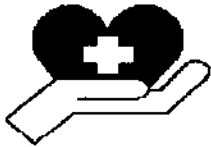
08/06/2019 à 07/07/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dra. Nayara Alves Mendes
Médica
CRM-MG 63608
CRM-SP 167837



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Dr. Pascoal José Hallak Riccio</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Dr. Pascoal José Hallak Riccio
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 61956 - TEGO 574/87

Carimbo do Médico
Dr. Pascoal José Hallak Riccio
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 61956 - TEGO 574/87



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719

Fundada em 30/08/1937

e-mail - sepontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Paulo Roberto A. da Silva	
Especialidade:	Clínico Médica	Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

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

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Dr. Muhamed A. Hijazi	
Especialidade:	Cirurgião Geral	Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019
Local: Santa Casa De Pontal	CRM-SP: 203444	

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

Dr. Muhamed A. Hijazi
 Cirurgião Geral
 CRM-SP: 203444

Dr. Muhamed A. Hijazi
 Cirurgião Geral
 CRM-SP: 203444



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: <i>ERIVALDO S. C. CAVALCANTI</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Carimbo do Médico

Dr. Erivaldo S. C. Cavalcanti
Médico
CRM-SP 180491



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Jaão B. GABARRA

Especialidade:

Mês/Ano:

08/06/2019 à 07/07/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Dr. Jaão B. Gabarra
CRM-SP 57359

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: *Bruna S. Pacheco*

Especialidade:

Mês/Ano:

08/06/2019 à 07/07/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

[Signature]
Dra. Bruna S. Pacheco
Médica
CRM - SP 163.877



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Mara Rúbia Lopes*

Especialidade:

Mês/Ano:

08/06/2019 à 07/07/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico: *Mara Rúbia Lopes*

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: *Lorena Faleiro Rodrigues*

Especialidade: *Clinica Médica*

Mês/Ano: **08/06/2019 à 07/07/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico
Dra. Lorena F. Rodrigues
CRM-SP 184496



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Mariella Carneiro*

Especialidade: *CM*

Mês/Ano: **08/06/2019 à 07/07/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Guilherme Custódio Maia*

Especialidade: *CM*

Mês/Ano:

08/06/2019 à 07/07/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sábado						
9	domingo						
10	segunda						
11	terça						
12	quarta				19h	07h	<i>Dr. Guilherme C. Maia</i> Mês: 06/2019 CRM/SP 192648
13	quinta						
14	sexta						
15	sábado						
16	domingo						
17	segunda						
18	terça						
19	quarta				19h	07h	<i>Dr. Guilherme C. Maia</i> Mês: 06/2019 CRM/SP 192648
20	quinta						
21	sexta						
22	sábado						
23	domingo						
24	segunda						
25	terça						
26	quarta				19h	07h	<i>Dr. Guilherme C. Maia</i> Mês: 06/2019 CRM/SP 192648
27	quinta						
28	sexta						
29	sábado						
30	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico
Dr. Guilherme C. Maia
Médico
CRM/SP 192648



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Brenner Cavalcão Pena*

Especialidade: *Clínico geral*

Mês/Ano:

08/06/2019 à 07/07/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

19.06.2019
Brenner C. Pena
Dr. Brenner C. Pena
MÉDICO
CRM-SP 192050

Dr. Brenner C. Pena
MÉDICO
CRM-SP 192050
Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Murielo de Lima Zanoni	
Especialidade:	CM	Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sábado						
9	domingo						
10	segunda						
11	terça						
12	quarta						
13	quinta						
14	sexta						
15	sábado	07h	19h	Dr. Murielo de Lima Zanoni CRM-SP 161.103	19h	07h	Dr. Murielo de Lima Zanoni CRM-SP 161.103
16	domingo						
17	segunda						
18	terça						
19	quarta						
20	quinta						
21	sexta						
22	sábado						
23	domingo						
24	segunda						
25	terça						
26	quarta						
27	quinta						
28	sexta	07h	13h	Dr. Murielo de Lima Zanoni CRM-SP 161.103	07h	07h	Dr. Murielo de Lima Zanoni CRM-SP 161.103
29	sábado						
30	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta	07h	19h	Dr. Murielo de Lima Zanoni CRM-SP 161.103			
4	quinta						
5	sexta	07h	13h	Dr. Murielo de Lima Zanoni CRM-SP 161.103			
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico

Dr. Murielo de Lima Zanoni

CRM-SP 161.103



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Roberto J. Rezende*

Especialidade:

Mês/Ano:

08/06/2019 à 07/07/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Roberto J. Rezende



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. Jullyesse Melo Gomes

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médica
CRM-SP 175 373

Médico: *Jullyesse Melo*

Especialidade:

Mês/Ano:

08/06/2019 à 07/07/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Dia	Semana	Diurno			Noturno		
		Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sábado	07:00	17:00	<i>Jullyesse Melo Gomes</i> Médica CRM-SP 175 373			
9	domingo						
10	segunda						
11	terça						
12	quarta	07:00	17:00	<i>Jullyesse Melo Gomes</i> Médica CRM-SP 175 373			
13	quinta						
14	sexta	07:00	17:00	<i>Jullyesse Melo Gomes</i> Médica CRM-SP 175 373			
15	sábado						
16	domingo						
17	segunda						
18	terça						
19	quarta						
20	quinta	07:00	17:00	<i>Jullyesse Melo Gomes</i> Médica CRM-SP 175 373			
21	sexta						
22	sábado						
23	domingo				19:00	07:00	<i>Jullyesse Melo Gomes</i> Médica CRM-SP 175 373
24	segunda						
25	terça						
26	quarta	07:00	17:00	<i>Jullyesse Melo Gomes</i> Médica CRM-SP 175 373			
27	quinta						
28	sexta				19:00	07:00	<i>Jullyesse Melo Gomes</i> Médica CRM-SP 175 373
29	sábado						
30	domingo				19:00	07:00	<i>Jullyesse Melo Gomes</i> Médica CRM-SP 175 373
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Dra. Jullyesse Melo Gomes
Médica
CRM-SP 175 373

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:	Victor Luiz SEPILVEDA REY	
Especialidade:	Residente Anestesiologista (CRM)	Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019
Local:	Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sábado						
9	domingo						
10	segunda						
11	terça						
12	quarta						
13	quinta						
14	sexta						
15	sábado						
16	domingo						
17	segunda						
18	terça						
19	quarta						
20	quinta						
21	sexta						
22	sábado						
23	domingo						
24	segunda						
25	terça						
26	quarta						
27	quinta						
28	sexta						
29	sábado						
30	domingo						
1	segunda	19h	7h	Victor Rey	19h	7h	Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM: 194975
2	terça						
3	quarta	19h	7h	Victor Rey	19h	7h	Dr. Victor Luiz S. Rey Médico CRM: 194975
4	quinta	19h	7h				
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Rafaela Moraes Macedo	
Especialidade:	Clinica Medica	Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019
Local:	Santa Casa De Pontal	

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

Carimbo do Médico

Macedo



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: *Marcos Aurélio Ferreira*

Especialidade: *CRM 185775*

Mês/Ano: **08/06/2019 à 07/07/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

CRM 185775



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Rafael Teruiane Bruynera*
Especialidade: *CRMV 182177* Mês/Ano: **08/06/2019 à 07/07/2019**
Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sábado						
9	domingo						
10	segunda						
11	terça						
12	quarta						
13	quinta						
14	sexta						
15	sábado						
16	domingo						
17	segunda				<i>na 0700 xi</i>		
18	terça						
19	quarta						
20	quinta						
21	sexta						
22	sábado						
23	domingo						
24	segunda						
25	terça						
26	quarta						
27	quinta						
28	sexta						
29	sábado						
30	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico

Rafael Teruiane Bruynera
CRMV 182177

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Agência/Conta destino:	3214/000000043903-7
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	JULIENE PEDRO BERCHAN ME
CPF/CNPJ do destinatário 1:	27463007000104
Valor (R\$):	8.329,05
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Pagamento de Honorarios
Data-Hora da operação:	26/07/2019
Nr. Doc:	261511
Histórico:	PGT A JULIENE PEDRO BERCHAN ME NF 56
Número de Controle CAIXA:	172229

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
56
Código de Verificação de Autenticidade
1EZDBOQ6S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2019 às 09:16:06
Chave de Acesso
3533786PNQB5BYK1ECBT9OFT9Z1L3HTP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 16/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.463.007/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000009037	Cadastro 000009037	Nome/Razão Social JULIENE PEDRO BERCHAN - ME.
Logradouro RUA JOAQUINA JESUS AMADO, 395	Complemento		Bairro JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂNEO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1954		E-mail juberchan@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRONTO ATENDIMENTO CLINICA MEDICA DIAS UTEIS REFERENTE AO PERÍODO DE 08/06/2019 À 07/07/2019	8.500,00	R\$ 8.500,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 8.329,05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,0112%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.500,00	R\$ 170,95	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\$ 8.329,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.143,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$276,25

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE JULIENE PEDRO BERCHAN - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1EZDBOQ6S

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico:	Juliana Pedro Berchon	
Especialidade:		Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019
Local:		

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

[Signature]
Dra. Juliana Pedro Berchon
Médica
CRM-SP 193.966

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINCA ORTOPEDICA MICHILETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 4.546,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINCA ORTOPEDICA MICHILETO NF 279

Data / Hora da operação:	26/07/2019 14:44:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00172533
Chave de segurança:	Z0UK0PU76T6Y556S

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

279

Código de Verificação de Autenticidade

QU14CAUVY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/07/2019 às 07:47:34

Chave de Acesso

353504B8HG101E75NQLHUCFN3EU37AB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	ISENTO	000008601	000008601	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1357	luciano@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ambulatório de Ortopedia referente ao período 08/06/2019 a 07/07/2019	4.950,00	R\$ 4.950,00

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.546,57

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.950,00	R\$ 99,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 32,18	R\$ 148,50	R\$ 0,00	R\$ 74,25	R\$ 49,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.546,57

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 279 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QU14CAUVY.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937

e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: LUCIANO JOSE MIGHIELETO	
Especialidade: <u>Clínica Médica</u>	Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019
Local: <u>Santa Casa de Pontal</u>	

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

[Handwritten Signature]
 Luciano José Mighiето
 Médico
 CRM 22.343

Ortopedia referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Ricardo Emanuel E Y Florez

70 consultas x 45,00

Total de R\$ 3.150,00

Dr Luciano José Michieletto

110 consultas x 45,00

Total de R\$ 4.950,00

Valor total dos dias: 08/06/2019 à 07/07/2019

R\$ 8.100,00

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 08/06/2019 00:00:00 a 07/07/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 12/07/2019 14:07:43

SIH-R 6.0.49 Encaminhamento: Somente o principal

Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS

Página: 1

Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO a LUCIANO JOSE MICHIELETO

Convenios: SUS a SUS

Tipo Enc.: CONSULTA

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Médico	Agend.
08/06	06:58	686329	39060	JOAO CARLOS BONARDI	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/06	08:52	686372	30693	ANA PEREIRA DE MACEDO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/06	10:59	686416	29478	ANA PAULA DA CRUZ QUEIROZ	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/06	11:36	686420	5557693	MARIA JOSE DA SILVA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/06	11:43	686423	62984	ISADORA DE SOUZA AFFONSO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/06	11:45	686424	21701	JULIO CESAR CAVALCANTE	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/06	11:49	686426	42953	MARIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/06	11:50	686427	11104	NAYARA APARECIDA BATISTA CANDIDO	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/06	11:55	686430	5577892	EMANUELLY SOPHYA FERNANDES TRINDADE	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
08/06	11:56	686431	79262	ALEX SANTOS DA SILVA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	06:39	686698	2251	CLARICE MARIA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	06:41	686699	12650	SILVANA APARECIDA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	06:43	686700	14395	GERALDO DE ALMEIDA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	06:44	686701	49955	GILDENIO DA SILVA SANTIAGO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	06:46	686702	5571060	MAURO LOPES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	06:48	686703	26846	MARIA APARECIDA PEDRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	07:32	686715	5576863	ISABELLA SOPHYA SALUSTIANO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	07:35	686719	5572607	JADSON DA SILVA LEITE	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	08:52	686750	68240	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	14:08	686881	32153	CAMILA MEIRE DE PAULA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	14:55	686902	96831	NERGITA THEODORA DOS SANTOS	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	15:07	686908	72050	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	15:43	686917	33926	MARIA MOREIRA DO CARMO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	15:46	686920	5569731	DAVID NEVES BERTIOLUCCI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	15:46	686919	88232	ALFREDO DONIZETI EVANGELISTA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	15:48	686921	5539	PATRICIA DA SILVA FERREIRA BISPO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	15:49	686922	9870	MARINA DA CRUZ	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/06	15:51	686924	11649	SUELI CANTOLINI FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/06	15:12	687186	36710	MARIA DAS GRACAS TREVISAN MARCOLINO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/06	15:13	687187	15142	CLARIDE ALVES RUBIN	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/06	15:15	687188	99987	SILVIA HELENA HORTA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/06	15:17	687191	24070	JOANA INA APARECIDA VILELA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/06	15:18	687190	34379	SEBASTIAO RODRIGUES FILHO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período
SIH-R 6.0.49 Encaminhamento: Somente o principalPeríodo de : 08/06/2019 00:00:00 a 07/07/2019 23:59:59
Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS

Tipo Enc.: CONSULTA Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO a LUCIANO JOSE MICHIELETO Convenios: SUS a SUS

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 12/07/2019 14:07:44
Página: 2

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
11/06	15:26	687194	68475	LURDES PEREIRA MASTRANGE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/06	15:27	687196	71089	CLAILDA MONKOUSCHI DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/06	15:42	687200	5284	VILMA VERISSIMO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	06:43	688512	26691	IVANILDE GUIMARAES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	06:44	688513	5555679	RUAN HENRIQUE FERREIRA DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	06:45	688514	7476	LOURDES ARRUDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	06:47	688515	20018	NADIR PESTET CESAR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	06:48	688516	6220	CLEUDINA FERREIRA MARCELLI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	06:49	688517	25482	LUCINALDA LEDO SILVA AGUIAR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	06:50	688518	67933	WAGNER BATISTA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	06:53	688519	5563699	ANA GONCALVES DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	07:09	688525	14760	VALDOMIRO RAVAGNANI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	14:09	688727	96831	NERGITA THEODORA DOS SANTOS	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	15:08	688764	10700	DIRCE PEREIRA NEVES DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	15:09	688765	8903	CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	15:11	688766	5578474	JOCIVALDO GOMES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	15:12	688767	72623	ALEX FERNANDO DA SILVA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	15:13	688768	22771	ORLINDA PINHEIRO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	15:14	688769	24363	NAIR DE SOUZA BERTOLINI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	15:31	688772	15124	JOSE GONZAGA FERREIRA CABRAL	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	15:38	688776	87609	ANTONIO ALBERTO RAPOSO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/06	15:23	689052	1208	SANTINA FRANZIN BASSO BELA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/06	15:23	689054	5575859	REGILENE DOS SANTOS SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/06	15:25	689057	9676	CLAUDIA PISSAMIGLIO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/06	15:26	689058	63515	INEZ MARIA PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/06	15:29	689059	71689	SABRINA SILVA GOMES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/06	15:30	689060	5796	TEREZA ALVES DA CONCEICAO GRADO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
18/06	15:33	689061	23165	AROLDO TEIXEIRA GUIMARAES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	06:34	690320	36535	ALICE MONTEIRO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	06:36	690321	11263	MARILAN BARBOSA ZANELATTI MEDEIROS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	06:36	690322	5564981	RENAN HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	06:38	690323	162	ISABEL ANDRUCIOLI MININEL	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	06:55	690333	38839	CLARICE DA SILVA LEITE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Tipo Enc.: CONSULTA Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO a LUCIANO JOSE MICHIELETO Convenios: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Médico	Agend.
24/06	06:56	690334	17335	SILVINO FERRAZ BRITO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	07:11	690342	96342	MARTA REGINA JUSTINO SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	07:13	690344	16461	CREUZA FRANCISCA SOUZA BARBOSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	14:18	690520	96831	NERGITA THEODORA DOS SANTOS	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	15:14	690554	40409	MARIA NAZARE SILVESTRE CAETANO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	15:16	690556	30070	ELISA SIQUEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	15:17	690559	5557981	MATEUS OLIVEIRA MELO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	15:18	690560	65259	DIOGO OLIVEIRA ALVES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	15:19	690561	5560409	CILENE MARIA SILVA PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	15:20	690562	13413	DAIRDI PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	15:29	690564	5574063	LORENA FERREIRA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	15:40	690566	75032	ACELINA FERREIRA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
24/06	15:46	690568	86239	CARLOS ROBERTO LIMA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/06	15:21	690852	26156	JOSE ANTONIO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/06	15:21	690854	5577947	EVELINE APARECIDA PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/06	15:23	690856	2216	SOLANGE APARECIDA VALSIQUE MARQUES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/06	15:24	690857	60767	MARIA APARECIDA ANUNCIO BELORIO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/06	15:25	690858	4743	DARLEI ALVARO SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/06	15:26	690859	15177	IRENE MONTEIRO CAMPOCHIARO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
25/06	15:45	690865	54812	SONIA APARECIDA BATISTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	06:37	692104	36079	JONIA KUROKAVA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	06:40	692105	24005	FERNANDA CRISTINA PEREIRA FRANCA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	06:43	692106	16750	FABIOLA NICOLETI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	06:43	692107	10041	PAULO HENRIQUE TAVARES CANDIDO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	06:45	692108	58093	NAIARA CRISTINA FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	06:55	692113	96905	WESLEY AURELIO DE MACEDO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	06:59	692115	73419	EVERALDO CORDEIRO DE AMORIM	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	07:22	692121	6313	JOSE CLAUDIO SANTOS SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	07:24	692122	5571779	ANA LAURA VITORIA DE SOUZA OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	15:05	692300	20568	FRANCISCA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	15:07	692301	5530	NILZA DOS ANJOS SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	15:08	692303	34353	MARIA APARECIDA GONCALVES DA MOTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	15:10	692305	5574331	ROBERTO VITOR TAVARES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 08/06/2019 00:00:00 a 07/07/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 12/07/2019 14:07:44

SIH-R 6.0.49 Encaminhamento: Somente o principal

Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS

Página: 4

Tipo Enc.: CONSULTA

Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO a LUCIANO JOSE MICHIELETO

Convenios: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
01/07	15:10	692304	42800	MARIA RITA FERREIRA DO AMORIM	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	15:12	692308	48872	PATRICIA RODRIGUES GALVAO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	15:25	692314	23772	LUIZA MARIA DO NASCIMENTO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
01/07	15:30	692317	961	LILIAN CARLA DA SILVA TOSCANO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
02/07	15:18	692594	66670	CLEIDIONOR PIOVESAN LEAO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
02/07	15:18	692596	70444	JOAO COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
02/07	15:20	692598	20505	BALTIRA LIMA STROPA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
02/07	15:20	692599	21301	PAULO CESAR GUEDES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
02/07	15:21	692600	5555817	MIGUEL DAVID DE SOUSA ROCHA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
02/07	15:23	692602	5570715	VILSON APARECIDO ROCHA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
04/07	13:59	693113	31485	MARIA APARECIDA IZIDORIO CINQUE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Agendados: 0 P.A.: 110 Total de Pacientes Atendidos no Período: 110

Agendados: 0 P.A.: 110 Total de encaminhamentos de listagem no período 110

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período
 SIH-R 6.0.49 Encaminhamento: Somente o principal

Período de : 08/06/2019 00:00:00 a 07/07/2019 23:59:59
 Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 12/07/2019 14:08:08

Página: 1

Tipo Enc.: RETORNO Médicos: LUCIANO JOSE MICHIELETO a LUCIANO JOSE MICHIELETO Convenios: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
10/06	15:44	686918	34239	JESSICA CORREIA DO CARMO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
11/06	15:22	687193	5570715	VILSON APARECIDO ROCHA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/06	15:34	688773	68240	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Agendados: 0 P.A.: 3 Total de Pacientes Atendidos no Período: 3

Agendados: 0 P.A.: 3 Total de encaminhamentos de listagem no período 3

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Agência/Conta destino:	0711/000013000192-9
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA
CPF/CNPJ do destinatário 1:	6324647000155
Valor (R\$):	2.956,27
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Pagamento de Honorarios
Data-Hora da operação:	26/07/2019
Nr. Doc:	261524
Histórico:	PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA NF 448
Número de Controle CAIXA:	179631

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
448

Data e Hora da Emissão	16/07/2019 09:44:36	Competência	16/7/2019	Código de Verificação	049832000
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.324.647/0001-55	Inscrição Municipal	13935101	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RODOVIA ANTÔNIO MACHADO SANT'ANNA ,1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505				
Complemento:	KM 3,8	Telefone:		e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NA SANTA CASA RIBEIRÃO PRETO AO PERÍODO 08/06/2019 À 07/07/2019.

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2.956,27

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	20,48	COFINS	94,50	IR(R\$)	47,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	31,50
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.150,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.150,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	193,73	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.150,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.956,27	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	63,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

Ortopedia referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Ricardo Emanuel E Y Florez

70 consultas x 45,00

Total de R\$ 3.150,00

Dr Luciano José Michieletto

110 consultas x 45,00

Total de R\$ 4.950,00

Valor total dos dias: 08/06/2019 à 07/07/2019

R\$ 8.100,00

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Médico	Agend.
10/06	11:10	686811	54139	LIBIA APARECIDA DA SILVA GONÇALVES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
10/06	11:24	686818	26934	CARLOS ROBERTO CAZAGRANDE	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
10/06	11:26	686821	35738	LUCAS HENRIQUE APARECIDO DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
10/06	11:34	686824	96777	CARLOS ALEXANDRE DINIZ EVERTON	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/06	11:05	687117	35626	ENDREL RIAN AGUIAR DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/06	11:09	687119	98962	ADRIANA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/06	11:13	687120	21410	JOAO APARECIDO CARNELOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/06	11:15	687121	5575948	ESMERALDA DE FATIMA FANDINI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/06	11:08	687375	5386	LEIDIRAN BATISTA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/06	11:09	687376	28344	GENILDA LUCIANA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/06	11:12	687378	6747	JOSE ANTONIO PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/06	11:15	687380	23230	SANDRA APARECIDA ANDRE DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/06	11:32	687385	39609	MARIA ABADIA DE CASTRO CARVALHO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/06	10:00	687657	4486	ELIANA RODRIGUES PEREIRA BATISTA	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/06	10:57	687673	1638	MARIA JOSE PASQUAL	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/06	11:04	687675	16975	WEVERTON SOUZA DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/06	11:07	687677	7084	ANITA NERES DE SOUZA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/06	11:17	687679	7080	VALMIRA ARAUJO CARNEIRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/06	11:10	687958	5565603	MARISA SEGURA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/06	11:17	687965	9629	ELISANGELA RIBEIRO DOMINGOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/06	11:04	688643	11410	JEAN RICARDO COSTA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/06	11:05	688644	13503	CELIA FERNANDES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/06	11:08	688647	24797	VANDA CATARINA DE ARAGAO BRAZAO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/06	10:20	688958	17667	CINIRA IZA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/06	10:37	688971	100140	FERNANDO FARLEI PEREIRA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/06	10:53	688982	99903	ALEXANDRE ORTOLAN FRANCO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/06	11:07	689275	23941	ADEMIR BELTRAME	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/06	11:11	689277	99556	MARISTELA APARECIDA SANTANA CASTRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/06	11:13	689279	6883	ELZILENE ROSA PEREIRA DE CARVALHO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/06	11:55	689296	9928	ADRIANA MARQUES MIRANDA ADEODATO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
24/06	10:00	690420	100081	LUIS GUSTAVO PEREIRA BARROS	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/06	10:59	690445	12982	ALINE FERNANDA QUINTINO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/06	11:01	690447	17482	HORACIO APARECIDO FRANCO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/06	11:04	690450	39726	ANDREA APARECIDA FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/06	10:55	690769	625	ANTONIA DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/06	11:00	690772	1000	ANTONIO ELTON DOS SANTOS CRUZ	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/06	11:04	691041	35626	ENDREL RIAN AGUIAR DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/06	11:07	691044	18073	JULIANA HELOISA ARAUJO DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/06	11:11	691049	32270	ELIZABETH PACHECO DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/06	10:46	691323	47782	MARIA SOUSA DE FARIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/06	10:49	691326	48684	LAURICEIA DE JESUS SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/06	11:05	691582	7626	MANUEL CARLOS PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/06	11:10	691587	23738	ROSANGELA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/06	11:13	691588	18924	JOSE SEBASTIAO LUIZ DE AGULLAR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/07	10:46	692187	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/07	10:47	692188	58555	NATASHA ALVES CAETANO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/07	10:49	692190	26934	CARLOS ROBERTO CAZAGRANDE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/07	10:57	692197	58132	AURELINA ALVES PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/07	10:02	692485	73569	JOAO BATISTA RODRIGUES DOS SANTOS	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/07	10:05	692486	65008	DANILO SILVA DAS NEVES	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/07	11:07	692513	25098	ROGERIO GALVAO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/07	11:07	692515	98463	LEONICE FRANÇA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
02/07	11:28	692527	36244	ANGELA MARIA ALVES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/07	10:58	692789	2387	LUCIANA ALBIERO OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/07	11:01	692792	9217	ROSANGELA APARECIDA JUSTINO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
04/07	10:03	693030	20082	FERNANDA ALVES MARTINS	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
04/07	10:55	693054	100315	MARCIO MACIEL	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
04/07	10:56	693056	23941	ADEMIR BELTRAME	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/07	10:37	693257	15075	WANDERLEY TEIGA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/07	10:46	693260	25312	MARCELO FRANCISCO GRAIA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Agendados: 0 P.A.: 60 Total de Pacientes Atendidos no Período: 60

Agendados: 0 P.A.: 60 Total de encaminhamentos de listagem no período 60

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 08/06/2019 00:00:00 a 07/07/2019 23:59:59

Data Emissão: 12/07/2019 14:09:24

SIH-R 6.0.49 Encaminhamento: Somente o principal

Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS

Página: 1

Tipo Enc.: RETORNO

Médicos: RICARDO MANUEL ESTEBAN Y FLOREZ a RICARDO MANUEL ESTEBANCONVENIOS: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
14/06	10:16	687932	4486	ELIANA RODRIGUES PEREIRA BATISTA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/06	11:12	687960	88969	LARISSA ANGELICA AUGUSTO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/06	11:14	687964	6883	ELZILENE ROSA PEREIRA DE CARVALHO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/06	10:11	688953	3817	HUMBERTO APARECIDO DE OLIVEIRA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/06	10:57	691329	23941	ADEMIR BELTRAME	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/07	09:53	692766	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/07	10:58	692790	35626	ENDREL RIAN AGUIAR DE SOUZA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
04/07	10:58	693058	23738	ROSANGELA DA SILVA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/07	10:14	693251	5574085	SUSANA NUNES BONUTTI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
Agendados:	0		P.A.: 9		Total de Pacientes Atendidos no Período:	9			
Agendados:	0		P.A.: 9		Total de encaminhamentos de listagem no período	9			



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: Ricardo Emanuel E Y Florez	
Especialidade: <u>Ortopedia</u>	Mês/Ano: <u>08/06/2019 à 07/07/2019</u>
Local: <u>Ortopedia de Pontal</u>	

1ª Jornada					2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sábado			Ricardo Florez			
9	domingo			Ricardo Florez			
10	segunda	08:00	14:00	Ricardo Florez			
11	terça	08:00	14:00	Ricardo Florez			
12	quarta	08:00	14:00	Ricardo Florez			
13	quinta	08:00	14:00	Ricardo Florez			
14	sexta	08:00	14:00	Ricardo Florez			
15	sábado			Ricardo Florez			
16	domingo			Ricardo Florez			
17	segunda	08:00	14:00	Ricardo Florez			
18	terça	08:00	14:00	Ricardo Florez			
19	quarta	08:00	14:00	Ricardo Florez			
20	quinta						
21	sexta						
22	sábado						
23	domingo						
24	segunda	08:00	14:00	Ricardo Florez			
25	terça	08:00	14:00	Ricardo Florez			
26	quarta	08:00	14:00	Ricardo Florez			
27	quinta	08:00	14:00	Ricardo Florez			
28	sexta	08:00	14:00	Ricardo Florez			
29	sábado						
30	domingo						
1	segunda	08:00	14:00	Ricardo Florez			
2	terça	08:00	14:00	Ricardo Florez			
3	quarta	08:00	14:00	Ricardo Florez			
4	quinta	08:00	14:00	Ricardo Florez			
5	sexta	08:00	14:00	Ricardo Florez			
6	sábado						
7	domingo						

Nome De Chefe de Serviço Legível

(Handwritten Signature)
Ricardo Florez
 Ortopedista
 CREMESP 95762
 TEOT 9266

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000082098-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 11.141,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA NF 885

Data / Hora da operação:	26/07/2019 15:17:39
---	---------------------

Código da operação:	00179924
Chave de segurança:	QP7PMRHGUWZPJ

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
885
Código de Verificação de Autenticidade
05ZAPZ3K6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2019 às 16:56:32
Chave de Acesso
3537890W9Y4GH4DDALW4ZT3YYSNQ22X3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000002679	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1721	E-mail Istmatrix@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO REPASSE SUS	11.545,51	R\$ 11.545,51

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 11.141,42

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	3,50%	0000040000002	8640202	Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.545,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.545,51	R\$ 404,09	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\$ 11.141,42

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 885 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 05ZAPZ3K6.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

EXAMES DE LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS PERÍODO – 08/06/2019 A 07/07/2019

EXAMES DE LABORATÓRIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ANÁLISES CLÍNICAS	2.897	TABELA SUS	RS 11.545,51

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R: Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP
CEP: 14180-000

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/06/2019	465611	VALMIR DIVINO DOS SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
08/06/2019	465612	WASHINGTON D. DOS SANTOS SOUZA HEMO PLAQ	6,84
08/06/2019	465613	JOAO CARLOS BONARDI HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
08/06/2019	465619	RUAN CARLOS DE ARAUJO HEMO PLAQ	6,84
08/06/2019	465620	DENIS FRANKLIN LEITE HEMO PLAQ	6,84
08/06/2019	465621	INEIDE QUINTAN PACHECO HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
08/06/2019	465622	ELVERTON JOAO NARCIZO HEMO PLAQ	6,84
08/06/2019	465625	MARIA AP. ALVES DE O. DIAS HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
08/06/2019	465626	JULIO CESAR CAVALCANTE HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
08/06/2019	465627	TAINA CARINA LINS DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
08/06/2019	465628	ANA PAULA DA CRUZ QUEIROZ HEMO PLAQ	6,84
08/06/2019	465631	KELLY CRISTINA B. DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
08/06/2019	465632	MARIA NEUZA SOARES DA COSTA HEMO PLAQ	6,84
08/06/2019	465633	BIANCA CRISTINA BOTH HEMO PLAC	6,84
08/06/2019	465634	MARIA LUIZA GONCALVES HEMO PLAQ	6,84
08/06/2019	465635	ALDEMIR BERNARDO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
08/06/2019	465636	CLELIA LUIZA BRUSTELLO MACHADO HEMO PLAQ	6,84
08/06/2019	465637	EMANUELLY SOPHIA A. C. QUEIROS HEMO PLAC NA K CA	12,39
08/06/2019	465638	ISADORA DE SOUZA AFFONSO HEMO PLAC PCR GLICE URI	21,64
08/06/2019	465640	VALMIR DIVINO DOS SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
08/06/2019	465641	SILENE TAVARES HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP AMILA	16,81
08/06/2019	465642	ANA JULIA SOUZA ALVES HEMO PLAC	6,84
08/06/2019	465643	VALMIR DIVINO DOS SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
08/06/2019	465644	BRUNO DA SILVA PIMENTEL HEMO PLAQ	6,84
08/06/2019	465645	JOSE VITOR COSTA DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT GLICE URI	19,79

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
09/06/2019	465650	ANTONIO VALFRIDO LEME	16,80
		CPK CKMB TROPO	
09/06/2019	465651	ANA PAULA AP. PEREIRA	3,70
		UR1	
09/06/2019	465652	MARINA DA SILVA SOUZA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
09/06/2019	465653	MELQUIADES SILVINO DA SILVA	29,97
		CPK CKMB TROPO NA K UREIA CREAT TP	
09/06/2019	465654	JOSE ROBERTO DE OLIVEIRA 27/02	19,79
		HEMO PLAQ UREIA CREAT PCR	
09/06/2019	465655	VALMIR DIVINO DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
09/06/2019	465658	LARISSA DE CASSIA TRINDADE	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
09/06/2019	465659	SANDILA RAQUEL FERREIRA DA SIL	6,84
		HEMO PLAQ	
09/06/2019	465660	MELQUIADES SILVINO DA SILVA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
09/06/2019	465662	DAVI DA CONCEICAO BATISTA	6,84
		HEMO PLAC	
09/06/2019	465663	REGIANE DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
09/06/2019	465664	APARECIDA D.GALVAO GERALDO	6,84
		HEMO PLAQ	
09/06/2019	465668	LILIAN REGINA ALVES DOURADO	25,50
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT NA K BILI	
09/06/2019	465669	JONATHAN MARCOS P. RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAQ	
09/06/2019	465670	THAIS CRISTINA O. ALMEIDA	6,84
		HEMO PLAQ	
09/06/2019	465671	VITOR HUGO M. MACHADO	6,84
		HEMO PLAC	
09/06/2019	465672	MARIA AP. ALVES O. DIAS	6,84
		HEMO PLAQ	
09/06/2019	465673	SILVIA H. SOARES CARDOSO	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
10/06/2019	465676	MELQUIADES SILVINO DA SILVA	31,04
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	
10/06/2019	465733	BARSANULFO ALVES MOREIRA	20,51
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA	
10/06/2019	465734	MELQUIADES SILVINO DA SILVA	20,01
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP	
10/06/2019	465751	MARIA RITA DE SOUZA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
10/06/2019	465760	GEANE MIRIAM DA S. NOGUEIRA	18,95
		CULT1 BIO2	
10/06/2019	465767	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
10/06/2019	465771	BEATRIZ CAROLINE C. SANTOS	3,70
		UR1	



LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
10/06/2019	465772	JOAO BATISTA RAMALHO	6,84
		HEMO PLAQ	
10/06/2019	465774	BENEDITO ANDRE DE SOUZA	23,49
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA PCR	
11/06/2019	465831	CLAUDIOMIR DONIZETE CARDOSO	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
11/06/2019	465835	ISABELLY M.DA SILVA FIGUEIREDO	6,84
		HEMO PLAC	
11/06/2019	465852	FRANCISCO FERREIRA ALVES DA SILVA	20,51
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP AMILA	
11/06/2019	465855	MARIA DAS DORES RAMOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
11/06/2019	465856	EMILLI LAIS CALDA DA SILVA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
12/06/2019	465920	JOSIANE DE SOUSA	22,52
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP AMILA BILI UR1	
12/06/2019	465921	RENE HENRIQUE DOS S. CAMPOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
12/06/2019	465925	PABLO GUILHERME TAVARES	3,70
		UR1	
12/06/2019	465926	MARIA ABADIA CASTRO CARVALHO	3,70
		UR1	
12/06/2019	465927	MARCO ANTONIO DE MOURA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
12/06/2019	465936	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	16,81
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA UR1	
12/06/2019	465945	APARECIDA DOMINGOS LOPES	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
12/06/2019	465952	KELLY CRISTINA B. DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
12/06/2019	465953	EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
12/06/2019	465954	ANTONIO H. DE SOUSA PEREIRA	6,84
		HEMO PLAC	
12/06/2019	465955	NEUSA RODRIGUES DE JESUS	6,84
		HEMO PLAQ	
12/06/2019	465956	RODNEY JOSE PIO	6,84
		HEMO PLAQ	
12/06/2019	465957	PLAUTO NOGUEIRA DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
13/06/2019	465958	EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	11,55
		BHCG UR1	
13/06/2019	466012	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	29,76
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA TGO TGP PCR	
13/06/2019	466014	EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/06/2019	466020	SEBASTIAO RUEDA	41,01
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO TGO TGP AMILA UR1	
13/06/2019	466038	HEMANUELY DA S. FIGUEIREDO	1,65
		PF	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
13/06/2019	466061	TUYACO KIYOTA DE ALMEIDA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
13/06/2019	466062	LUCAS SERGIO BENEDITO	6,84
		HEMO PLAQ	
13/06/2019	466064	LOARA YASMIN MINUTTE RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAC	
13/06/2019	466067	JOSE ANGELO MARI	3,70
		UR1	
13/06/2019	466071	GILSERIO DE SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/06/2019	466072	ANTONIO TEIXEIRA NETO	6,84
		HEMO PLAQ	
14/06/2019	466074	DULCE HELENA RODRIGUES SILVA	20,27
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT BILI TGO TGP	
14/06/2019	466075	MARIA APARECIDA PEREIRA CLAUDIO	6,84
		HEMO PLAQ	
14/06/2019	466114	DULCE HELENA RODRIGUES SILVA	13,79
		TP TTPA AMILA	
14/06/2019	466151	MELQUIADES SILVINO DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
14/06/2019	466157	RIVANI BARBOSA COSTA	18,82
		HEMO PLAQ VHS PCR	
14/06/2019	466162	FERNANDA LORETA V. R. MALHEIRO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
14/06/2019	466164	MARCO ANTONIO G. BARBOSA	3,70
		UR1	
14/06/2019	466165	KAMILA CRISTINA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
14/06/2019	466166	GABRIELA N. DA SILVA RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAQ	
14/06/2019	466168	JULIA VITORIA BELA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
15/06/2019	466190	ANTONIO CARLOS RUBINI	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
15/06/2019	466191	VICTORIA APARECIDA R. DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAC	
15/06/2019	466192	JOYCE APARECIDA BARBOSA	6,84
		HEMO PLAQ	
15/06/2019	466193	VALDOMIRO RAVAGNANI	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT	
15/06/2019	466197	EVANY RICARDO BORGES	31,21
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP PCR K NA UR1	
15/06/2019	466198	MANUELA RODRIGUES GONCALVES	18,10
		HEMO PLAC PCR BILI	
15/06/2019	466199	REINALDO DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
15/06/2019	466200	CAIO RODRIGUES SAMPAIO	6,84
		HEMO PLAQ	
15/06/2019	466202	SILVIA H. SOARES CARDOSO	6,84
		HEMO PLAQ	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
15/06/2019	466203	PEDRO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
15/06/2019	466204	SILVIA GONCALVES RIBEIRO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
15/06/2019	466205	WILLIAN FELIPE SILVA DE MIRANDA	6,84
		HEMO PLAC	
15/06/2019	466206	MARIA DE LOURDES MACHADO	31,04
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO	
15/06/2019	466207	JOAO GUILHERME DE M. I. FERREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
15/06/2019	466208	MARCO ANTONIO G. BARBOSA	6,84
		HEMO PLAQ	
15/06/2019	466209	RITA DE CASSIA NASCIMENTO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
15/06/2019	466212	JULIA MOREIRA SILVA	27,34
		HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
15/06/2019	466213	IVAN CARLOS DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
15/06/2019	466214	SAMILLY LAINE DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
15/06/2019	466215	BRUNA CAROLINA DA SILVA RUBIN	3,70
		UR1	
16/06/2019	466219	JULIA MOREIRA SILVA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
16/06/2019	466220	ALICIA TIZADO B. LOPES	23,64
		HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	
16/06/2019	466221	MANOEL DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
16/06/2019	466223	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAQ K NA	
16/06/2019	466225	CICERO VALDEVINO DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
16/06/2019	466226	JOANA DARC DOURADO	14,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	
16/06/2019	466227	ANITA LAU DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
16/06/2019	466228	MARINHO RODRIGUES FILHO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
16/06/2019	466229	ANGELICA DA SILVA ALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
16/06/2019	466231	ROBERTO DOS SANTOS DIAS	6,84
		HEMO PLAQ	
16/06/2019	466232	DEOLINDO DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
16/06/2019	466234	APARECIDA DOMINGOS LOPES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
16/06/2019	466235	DULCE MARIA SANTOS SILVA BEZERRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
16/06/2019	466236	AGATHA DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAC	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
16/06/2019	466237	MANUELA FERNANDA BATISTA LEITE URI	3,70
16/06/2019	466238	VANDERLANDIA NASCIMENTO SILVA HEMO PLAQ	6,84
16/06/2019	466239	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
16/06/2019	466240	WELLINGTON AP. FERREIRA HEMO PLAQ	6,84
16/06/2019	466241	GUILHERME APARECIDO SILVA HEMO PLAQ	6,84
17/06/2019	466244	NILSON APAREICO NEVES CKMB TROPO	13,12
17/06/2019	466309	ZELIA MARIA SILVA DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
17/06/2019	466311	EVA SILVA HEMO PLAQ NA K CREAT UREIA URI	17,94
17/06/2019	466323	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA HEMO PLAQ NA K	10,54
17/06/2019	466331	MANUELA FERNANDA BATISTA LEITE HEMO PLAC PCR	16,09
17/06/2019	466337	GEISIANE ALVES DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
17/06/2019	466338	ALEX DE CASTRO HEMO PLAQ	6,84
17/06/2019	466339	VICENTE FRANCO HEMO PLAQ NA K URI	14,24
18/06/2019	466340	BRUNA CRISTINA DOS SANTOS HEMO PLAQ PCR AMILA BILI TGO TGP	24,37
18/06/2019	466438	TAINARA CAMILA DE S. ROCHA HEMO PLAQ UREIA CREAT PCR K NA	23,49
18/06/2019	466439	APARECIDA DONIZETE VAZ CAMILO HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO	31,04
18/06/2019	466440	KELLY CRISTINA BORGES DA SILVA HEMO PLAQ URI	10,54
18/06/2019	466441	MARIA FATIMA SILVA GLERIA CPK CKMB TROPO	16,80
19/06/2019	466442	MARIA AP. ALBIERI PEREIRA CPK CKMB TROPO	16,80
19/06/2019	466516	IVAN CARLOS DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP PCR	27,51
19/06/2019	466517	JOSE ROBERTO DE OLIVEIRA 27/02 HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K PCR URI	27,19
19/06/2019	466532	ANTONIO JOSE MOREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	31,04
19/06/2019	466539	FABIANA REGINA P. DE CARVALHO HEMO PLAQ AMILA URI	12,79
19/06/2019	466540	SEBASTIAO RUEDA CPK CKMB TROPO	16,80
19/06/2019	466541	DENIVAN SOUZA FERRAZ HEMO PLAQ	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
19/06/2019	466542	ANA CLARA GOMBIO PINTO	21,64
		HEMO PCR GLICE UR1 PLAC	
19/06/2019	466547	SOLANGE MARIA ZERI	16,80
		CPK CKMB TROPO	
20/06/2019	466550	FABIANA REGINA P. DE CARVALHO	11,55
		TGO TGP BILI GAMGT FAL	
20/06/2019	466551	SEBASTIAO RUEDA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
20/06/2019	466552	SOLANGE MARIA ZERI	16,80
		CPK CKMB TROPO	
20/06/2019	466555	SEBASTIAO RUEDA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
20/06/2019	466556	SOLANGE MARIA ZERI	16,80
		CPK CKMB TROPO	
20/06/2019	466559	ADELFO DE CASTRO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
20/06/2019	466565	ESTHER MARILIA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
20/06/2019	466566	LUCAS AP. CASTORINO	6,84
		HEMO PLAQ	
20/06/2019	466567	ELIANA GOMES FERREIRA DE OLIVEIRA	25,79
		HEMO PLAQ CREAT UREIA K NA BHCG UR1	
20/06/2019	466568	JULIA GRAZIELE FERREIRA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
20/06/2019	466575	ELENICE ROSA DOS SANTOS SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
20/06/2019	466577	ELIANA GOMES F. DE OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
20/06/2019	466578	RAQUEL DA SILVA GUIMARAES	6,84
		HEMO PLAQ	
20/06/2019	466579	ROBSON L DOS SANTOS OLIVEIRA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
20/06/2019	466581	MARIA EDUARDA PEREIRA PORTO	16,09
		HEMO PLAC PCR	
20/06/2019	466582	ALTEIDE ANTONIO FERNANDES	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
20/06/2019	466583	DERMIVAL FLORENCIO DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
20/06/2019	466585	ARMANDO RAVAGNANI	16,80
		CPK CKMB TROPO	
20/06/2019	466586	NATHALY RAFAELA DOS SANTOS ALVES	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
21/06/2019	466589	ARMANDO RAVAGNANI	16,80
		CPK CKMB TROPO	
21/06/2019	466627	MARINHO RODRIGUES FILHO	6,84
		HEMO PLAQ	
21/06/2019	466630	ARMANDO RAVAGNANI	36,99
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CKMB CPK TROPO AMILA UR1	
21/06/2019	466631	NICOLAS ANTONI ALVES DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
21/06/2019	466656	MARIA ALICE VIRGINIA BELORIO	6,84
		HEMO PLAQ	
21/06/2019	466658	SAMYRA RODRIGUES GUIMARAES	6,84
		HEMO PLAC	
21/06/2019	466660	PALOMA GOMES PEREIRA	31,40
		HEMO PLAQ CREAT TGO TGP GAMGT BILI TP NA K URI	
22/06/2019	466680	MARIA ZENEIDE DE LIMA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA NA K CREAT URI	
22/06/2019	466683	FHELIPE JADSON TURASSA PEREIRA	21,64
		HEMO PCR GLICE URI PLAC	
22/06/2019	466684	ADELFO DE CASTRO	36,84
		HEMO NSI PLAQ	
22/06/2019	466688	MARIA ZENEIDE DE LIMA	10,53
		AMILA LIPAS TGO TGP BILI	
22/06/2019	466692	THAIS MARIANA SOARES SILVA	7,81
		HEMO URI	
22/06/2019	466693	EDNA CEZARIO COSTA	5,77
		TP	
23/06/2019	466696	JULIA FERNANDA R. LEITE	16,09
		HEMO PLAC PCR	
23/06/2019	466700	RAIMUNDA N. BISPO DAMASCENO	6,84
		HEMO PLAQ	
23/06/2019	466701	MARIA FERNANDA FRANCA	10,54
		HEMO PLAC URI	
23/06/2019	466703	GUSTAVO MENEZES DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/06/2019	466704	EDNA CEZARIO COSTA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
23/06/2019	466705	MARINHO RODRIGUES FILHO	6,84
		HEMO PLAQ	
23/06/2019	466708	ANTONIA PASSAFARO SATURNO	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
23/06/2019	466714	GRAZIELE GOMES FERREIRA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
23/06/2019	466717	SUZANA DANTAS DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
23/06/2019	466718	JOSE ALEX FRANCA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
23/06/2019	466719	JOSEFA MARIA PEREIRA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URI	
24/06/2019	466728	EMILY VITORIA DOS SANTOS SOUZA	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF URI	
24/06/2019	466788	JOAO RODRIGO DA SILVA	31,04
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	
24/06/2019	466799	SUSANA NUNES BONUTTI	3,06
		HB HT	
24/06/2019	466809	GUILHERME MUNIZ TORRES	10,54
		HEMO PLAC URI	
24/06/2019	466810	LUZIA ALICE P. FIGUEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
24/06/2019	466811	ESTHER MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/06/2019	466812	HEITOR DE OLIVEIRA BRAZAO	3,70
		URI	
24/06/2019	466814	SAMIRA DA SILVA SEGURA	19,79
		HEMO PLAQ PCR URI	
24/06/2019	466816	RUBENS BATISTA SOUZA	54,28
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT AMILA TGO TGP BILI FAL PCR CPK CKMB TROPO URI	
25/06/2019	466852	AMELIA ROSA CONCEICAO	6,84
		HEMO PLAQ	
25/06/2019	466869	ZEFERINO JOSE CORREIA SOBRINHO	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URI	
25/06/2019	466882	JOVINO BENVINDO DA SILVA	40,51
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP CPK CKMB TROPO URI	
25/06/2019	466893	VICENTE FRANCO	11,51
		HEMO UREIA CREAT URI	
25/06/2019	466896	RUBENS BATISTA DE SOUZA	34,74
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO URI	
25/06/2019	466897	ADELFO DE CASTRO	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	466898	ANTONIO PARIZI	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	
26/06/2019	466899	JOANA DARQUE BARBOSA	24,03
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP TP	
26/06/2019	466945	DALZISA GOMES DE OLIVEIRA	3,70
		UREIA CREAT	
26/06/2019	466946	MAURO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	466963	DARCI JUVENAL DE SOUZA	39,32
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA TGO TGP BILI CPK CKMB TROPO	
26/06/2019	466990	MARIA DE F. DA S. EVANGELISTA	46,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT PCR AMILA CPK CKMB TROPO URI	
26/06/2019	466995	ALCINEIA DA SILVA NOVAES	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	466996	FILOMENA PEREIRA SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	466997	JOAO FERREIRA DE SOUZA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA URI	
26/06/2019	466999	ANEZIA DA CONCEICAO ALVES	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA URI	
26/06/2019	467000	GEAN SOUZA PEREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	467001	ABADIA BATISTA ALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
27/06/2019	467079	CAROLINE DE ABREU NOGUEIRA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
27/06/2019	467080	FERNANDA CARDOZO LIMA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA URI	
27/06/2019	467086	IRENE AP. DOS SANTOS SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
28/06/2019	467089	VANESSA PATRICIA SIMOES	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
28/06/2019	467166	CIRENE PETRUSSI MOLINA	16,31
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TP	
28/06/2019	467173	JANAICA SOAME DA SILVA	31,04
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO	
28/06/2019	467177	SEBASTIAO LUIZ HENRIQUE	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	
28/06/2019	467180	BERNARDO H. PINHEIRO SILVA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
29/06/2019	467200	MARIA DAS GRACAS T. MARCOLINO	63,52
		HEMO GLICE LATEX ASLO CPK FANB TSH T3 T4L PLAQ	
29/06/2019	467209	LORENA GABRIELLY DOS S. LIMA	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
29/06/2019	467211	MERCEDES PEREIRA DA SILVA	20,01
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP	
29/06/2019	467213	SEBASTIAO LUIZ HENRIQUE	20,01
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP	
29/06/2019	467214	ROSELI ALVES DE SOUZA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
29/06/2019	467215	BRUNA CRISTINA COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
29/06/2019	467216	GENILCE NUNES MENDONÇA	6,84
		HEMO PLAQ	
29/06/2019	467220	IRENE APARECIDA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
29/06/2019	467224	PAULO RAMOS	23,71
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TP UR1	
29/06/2019	467225	CIRENE PETRUSSI MOLINA	20,01
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TP	
29/06/2019	467229	LAIS BIANCA ELIAS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
29/06/2019	467230	MELISSA LIZ CLEMENTE	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
29/06/2019	467232	RITA DE CASSIA M. ROCHA	6,84
		HEMO PLAQ	
29/06/2019	467233	NICOLE RODRIGUES DE JESUS	16,09
		HEMO PLAC PCR	
29/06/2019	467234	KAREN H. CASTRO VIEIRA VALLE	6,84
		HEMO PLAC	
29/06/2019	467235	VILMA IBANES DO N. SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
29/06/2019	467241	CLEIDIANE BATISTA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
30/06/2019	467249	AGNALDO OLIVEIRA GAMA	20,19
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT AMILA UR1	
30/06/2019	467252	ARTHUR SANTOS SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
30/06/2019	467253	ANTONIO CARVALHO	31,04
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

D A T A	C O D I G O	P A C I E N T E	
30/06/2019	467255	LUCINEIA MARIA GOMES DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
30/06/2019	467256	ROSA DA SILVA AMORIM	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
30/06/2019	467259	MARIA JOSE GONCALVES	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
30/06/2019	467260	KATIA CRISTINA BORGES	6,84
		HEMO PLAQ	
30/06/2019	467262	JUSSARA PIRES DE OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
30/06/2019	467263	ANTONIO CARVALHO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
30/06/2019	467264	NELSON DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
30/06/2019	467267	FRANCIELE RAQUEL DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
30/06/2019	467268	EMANUELLY NUNES DE JESUS	10,54
		HEMO PLAC UR1	
01/07/2019	467269	ANTONIO CARVALHO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
01/07/2019	467318	MERCEDES PEREIRA DA SILVA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
01/07/2019	467321	GABRIELLE FREITAS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
01/07/2019	467330	LUZIA DOROTEIA DE SOUZA SANTOS	31,04
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	
01/07/2019	467343	LUZIA DOROTEIA DE SOUZA SANTOS	16,80
		CPK CKMB TROPO	
01/07/2019	467345	IZAURO NUNES DOS SANTOS	17,18
		UREIA CREAT NA K AMILA TGO TGP PROT	
01/07/2019	467348	FABIANA PEREIRA DA SILVA ALVES	16,80
		CPK CKMB TROPO	
01/07/2019	467349	JOICE ALVES DE SOUZA OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/07/2019	467395	IZAURO NUNES DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
02/07/2019	467397	FRANCISCO DE ASSIS AFFONSO	6,84
		HEMO PLAQ	
02/07/2019	467443	JULLY NARA RODRIGUES OLIVEIRA	3,70
		UR1	
02/07/2019	467494	RENATA APARECIDA DE MELLO	3,70
		UR1	
03/07/2019	467432	ANA PAULA AP. VILELA BASSO	24,21
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA UR1	
03/07/2019	467434	NELSON DA SILVA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
03/07/2019	467439	NAIARA CRISTINA FERREIRA	21,86
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP GLICE	
03/07/2019	467441	JULIUS CESAR S. PEDROSO	12,61
		HEMO TP PLAQ	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
03/07/2019	467447	AMADEUS SILVA LUZ	6,84
		HEMO PLAQ	
03/07/2019	467448	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	12,39
		HEMO PLAQ UREIA CREAT GLICE	
03/07/2019	467508	LARISSA MARIA RUFINO DE LIMA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
04/07/2019	467450	ELZA PEREIRA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
04/07/2019	467468	SUELI CANTOLINI FERREIRA	55,19
		HEMO PLAQ VHS PCR LATEX TSH CPK FANB GLICE ASLO	
04/07/2019	467511	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	28,22
		HEMO PLAQ VDRL1 HBS	
04/07/2019	467546	BRENDA ARAUJO DE SOUZA	28,22
		HEMO PLAQ VDRL1 HBS	
04/07/2019	467550	SILVIA DA SILVA NASCIMENTO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
04/07/2019	467619	DARCI JUVENAL DE SOUZA	25,53
		HEMO PLAQ GAMGT FAL UREIA CREAT TP UR1	
05/07/2019	467669	MARIA DE OLIVEIRA DAVANCO DA S	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
05/07/2019	467670	DARCI JUVENAL DE SOUZA	22,52
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP AMILA BILI	
05/07/2019	467683	ALCIDES ALVES DIAS	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
05/07/2019	467700	JOSE ADMILSON DE OLIVEIRA DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
05/07/2019	467701	ELIZABETE AP. SIMONATO BAZAN	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
05/07/2019	467704	ANA PEREIRA BARBOSA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
05/07/2019	467705	MARIA EDUARDA TRINCK MATEUS	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
05/07/2019	467707	JOYCE DA SILVA SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
06/07/2019	467728	BRUNA CARLA SOUZA DOS SANTOS	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
06/07/2019	467729	DARCI JUVENAL DE SOUZA	18,39
		HEMO PLAQ BILI FAL TGO TGP GAMGT	
06/07/2019	467738	JOSENILTON SILVA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
06/07/2019	467739	PAULO HENRIQUE MARTINS DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
06/07/2019	467742	ROSELI DO NASCIMENTO SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
06/07/2019	467744	CAMILA ROSSI ALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
06/07/2019	467745	JOSE HILTON MOREIRA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
06/07/2019	467746	GABRIELE YANE CELES DIAS	3,70
		UR1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
06/07/2019	467747	SEBASTIAO DOS SANTOS	27,19
		HEMO PLAQ UREIA CREAT PCR NA K UR1	
06/07/2019	467748	ANTONIO P. DE ALMEIDA JUNIOR	36,59
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
06/07/2019	467749	RENATO RODRIGUES MOURA	27,51
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP PCR	
06/07/2019	467750	LUCAS W. DINIZ BIANCOLI	6,84
		HEMO PLAQ	
06/07/2019	467751	SERGIO ANTONIO SICHIERI	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
06/07/2019	467752	GIOVANA DE LIMA DO NASCIMENTO	30,70
		HEMO PLAC PCR GLICE NA K CA FE UR1	
07/07/2019	467754	NEUSA DA CRUZ	6,84
		HEMO PLAQ	
07/07/2019	467757	JOSE DE ARIMATEIA A. ALMEIDA	6,84
		HEMO PLAC	
07/07/2019	467760	LUZIA DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
07/07/2019	467761	PAULO RAMOS	20,01
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP	
07/07/2019	467762	DARCI JUVENAL DE SOUZA	36,66
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA TGO TGP GAMGT FAL ALBUM BILI TP	
07/07/2019	467764	VIVIANE CANTOLINI A. SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
07/07/2019	467765	HEMANUELY DA S. FIGUEIREDO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
07/07/2019	467766	ROSANGELA AP. DOS SANTOS	36,85
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP TGO TGP BILI AMILA ALBUM FAL UR1	
07/07/2019	467767	JOSE RAFAEL QUERIDO	3,70
		UR1	
07/07/2019	467773	LORHAINE D. PEREIRA VERISSIMO	19,79
		HEMO PLAQ PCR UR1	
07/07/2019	467775	PETERSON ROGERIO MELO CORREA	6,84
		HEMO PLAQ	
07/07/2019	467779	DAIANE PEREIRA CAETANO	6,84
		HEMO PLAQ	
07/07/2019	467780	CREONICE PEREIRA DE SOUSA SANT	19,79
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT	

Total do Convenio: 4.547,19

Handwritten signature and text:
 L. ...
 07/07/2019

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

**CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019**

UNIDADE:

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR.	UNIT	QTO	VALOR
02.02.01.018-0	AMILA AMILASE	2,25		17	38,25
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01		2	4,02
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85		48	88,80
02.02.01.039-2	FE FERRO SERICO	3,51		1	3,51
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85		9	16,65
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85		29	53,65
02.02.01.062-7	PROT2 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85		1	1,85
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85		29	53,65
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01		44	88,44
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01		43	86,43
02.02.01.069-4	UREIA UREA	1,85		42	77,70
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73		231	630,63
02.02.02.002-9	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73		62	169,26
02.02.02.013-4	TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	5,77		1	5,77
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77		6	34,62
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11		293	1.204,23
02.02.03.008-3	PCR PROTEINA C REATIVA	9,25		20	185,00
02.02.03.047-4	ASLO ANTIESTREPTOLISINA-O	2,83		1	2,83
02.02.03.074-1	CITOG CITOMEGALOVIRUS - IgG	11,00		1	11,00
02.02.03.078-8	TXIGG TOXOPLASMOSE - IgG	16,97		1	16,97
02.02.03.081-4	RUIGG ANTICORPOS IgG PARA RUBEOLA	17,16		1	17,16
02.02.03.083-0	EBVG EPSTEIN BARR - classe IgG	17,16		1	17,16
02.02.03.085-7	CITOM CITOMEGALOVIRUS - IgM	11,61		1	11,61
02.02.03.087-3	TXIGM TOXOPLASMOSE - IgM	18,55		1	18,55
02.02.03.092-0	RUIGM ANTICORPOS IgM PARA RUBEOLA	17,16		1	17,16
02.02.03.094-6	EBVM EPSTEIN BARR - classe IgM	17,16		1	17,16
02.02.04.012-7	PF PARASITOLOGICO DE FEZES	1,65		7	11,55
02.02.05.001-7	URL URINA ROTINA	3,70		122	451,40
11.015.06-3	FERRI FERRITINA	15,59		1	15,59

Total de Pacientes: 312

1.017 3.350,60


Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRDM 1-0708

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/06/2019	465596	ADRIANA PINHEIRO BALBINO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
08/06/2019	465618	NAYARA AP. BATISTA CANDIDA	6,84
		HEMO PLAQ	
09/06/2019	465656	OSVALDO APARECIDO SAMPAIO	6,84
		HEMO PLAQ	
10/06/2019	465718	MARIA DAS GRACAS SILVA II	6,84
		HEMO PLAQ	
10/06/2019	465726	MARILIA PEREIRA CHAGAS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
10/06/2019	465727	NAYARA AP. BATISTA CANDIDA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/06/2019	465730	JESSICA ALBINA S. MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/06/2019	465735	LORENA CAROLINE ALVES GOMES	10,54
		HEMO PLAC UR1	
10/06/2019	465736	NATALY MACIEL DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
10/06/2019	465737	LORENA IZADORA AZEVEDO SANTOS	10,54
		HEMO PLAC UR1	
10/06/2019	465738	KHEMILLY V. MOREIRA CARNEIRO	6,84
		HEMO PLAC	
10/06/2019	465740	JUNIOR CESAR PEREIRA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/06/2019	465742	CLELIA LUIZA BRUSTELLO MACHADO	6,84
		HEMO PLAQ	
10/06/2019	465745	FRANCISCO A. FERREIRA FILHO	6,84
		HEMO PLAC	
10/06/2019	465746	CLAUDIOMIR DONIZETE CARDOSO	12,39
		HEMO PLAQ NA K CREAT	
10/06/2019	465750	KEMILLY G. SILVA OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAC	
10/06/2019	465752	DAVI DA CONCEICAO BATISTA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
10/06/2019	465753	BEATRIZ ARAUJO DA SILVA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
10/06/2019	465754	NAYARA AP. MOREIRA ALEXANDRE	12,39
		HEMO PLAQ CREAT UR1	
10/06/2019	465758	SOPHIA AMORIM DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
10/06/2019	465759	KHEMILLY V. MOREIRA CARNEIRO	3,70
		UR1	
10/06/2019	465763	IZILDA P. DE FARIA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
10/06/2019	465764	ANTONIO P. DO CARMO FILHO	16,41
		HEMO PLAQ CREAT TGO TGP UR1	
10/06/2019	465765	VANTUIR RODRIGUES SANTANA	16,09
		HEMO PLAQ CREAT NA K UR1	
10/06/2019	465766	GABRIEL HENRIQUE D ARAUJO	6,84
		HEMO PLAC	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
10/06/2019	465769	ADRIANA HONORATO PEREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/06/2019	465770	JOSE VITOR COSTA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
11/06/2019	465779	ELVERTON JOAO NARCIZO	6,84
		HEMO PLAQ	
11/06/2019	465816	RENATO TIAGO DE OLIVEIRA	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
11/06/2019	465817	ARTHUR LOPES DE LIMA	6,84
		HEMO PLAQ	
11/06/2019	465818	ALISON ALEX CASAGRANDE	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
11/06/2019	465827	ALINA PATRICIA DA SILVA PIO	6,84
		HEMO PLAQ	
11/06/2019	465837	GABRIEL SANTOS COLOMBO	10,54
		HEMO PLAC UR1	
11/06/2019	465838	SANDRA DE LIMA XAVIER	6,84
		HEMO PLAQ	
11/06/2019	465839	JULIA EDUARDA DOS S. GALVAO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
11/06/2019	465841	FRANCISMARA ROBERTA GALVAO	6,84
		HEMO PLAQ	
11/06/2019	465842	ERICK GAEL CHAVIER LIMA	6,84
		HEMO PLAC	
11/06/2019	465846	ENZO RAYR DE SOUZA ALMEIDA	18,34
		HEMO PLAC PCR AMILA	
11/06/2019	465847	MATHEUS RENATO AMORIM DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
11/06/2019	465848	LEONCIO NUNES DA COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
11/06/2019	465849	DANIELE VITORIA BESSA RODRIGUE	16,09
		HEMO PLAQ GLICE NA K UR1	
11/06/2019	465851	WEMERSON MANOEL DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
11/06/2019	465853	RITA MARIA HONORATO FURLAN	3,70
		UR1	
11/06/2019	465854	DONIZETI APARECIDO ESTROPA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
12/06/2019	465860	ANTONIO P. DO CARMO FILHO	6,84
		HEMO PLAQ	
12/06/2019	465893	MARILIA PEREIRA CHAGAS	6,84
		HEMO PLAQ	
12/06/2019	465902	BEATRIZ ARAUJO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
12/06/2019	465903	JESSICA ALBINA S. MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
12/06/2019	465908	ALISON ALEX CASAGRANDE	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
12/06/2019	465909	CLELIA LUIZA BRUSTELLO MACHADO	6,84
		HEMO PLAQ	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
12/06/2019	465912	MARCOS LACERDA LIMA	26,48
		HEMO PLAC PCR GLICE TGO UREIA CREAT ASLO	
12/06/2019	465914	JUNIOR CESAR PEREIRA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
12/06/2019	465923	EDUARDO SERGIO COSTA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
12/06/2019	465924	YAN HENRIQUE DOS S. ALVES	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
12/06/2019	465931	FELIPE PEREIRA DOS SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
12/06/2019	465935	ALEXANDRE GABRIEL NEGRAO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
12/06/2019	465939	IZILDA P. DE FARIA	6,84
		HEMO PLAQ	
12/06/2019	465943	SARA FREITAS DA SILVA	10,54
		HEMO PLAC NA K	
12/06/2019	465944	MAIARA ALVES OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
12/06/2019	465948	CONCEICAO DIAS DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/06/2019	465961	MARCOS LACERDA LIMA	126,77
		EBVG EBVM TXIGG TXIGM CITOG CITOM RUIGG RUIGM	
13/06/2019	465962	MAIARA ALVES OLIVEIRA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
13/06/2019	465965	ALEXANDRE GABRIEL NEGRAO	6,84
		HEMO PLAQ	
13/06/2019	465967	ANA BEATRIZ SILVA OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
13/06/2019	465982	ELCIO ESTEVAO	6,84
		HEMO PLAQ	
13/06/2019	465986	RAFAEL H. RODRIGUES MARCOLINO	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
13/06/2019	465988	CASSIANO CHELES DIAS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
13/06/2019	465994	CARLOS ALEXANDRE IZAC DE SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/06/2019	466006	BRUNO A. CARDOSO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
13/06/2019	466010	ANTONIO RUBIM NETO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
13/06/2019	466013	JULIA EDUARDA DOS S. GALVAO	6,84
		HEMO PLAQ	
13/06/2019	466021	CLAUDIO SIMOES	20,19
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA AMILA UR1	
13/06/2019	466027	JOHNNY DOS SANTOS GARCIA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/06/2019	466029	WESLEY CESAR S.SANTOS GONCALVES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
13/06/2019	466058	NAYARA LUZIA GIANINI	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	

fl

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
13/06/2019	466059	ANA IZABELLY PEREIRA SANTOS HEMO PLAC PCR URI	19,79
13/06/2019	466060	BERNADETE APARECIDA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ NA K AMILA	12,79
14/06/2019	466077	ANTONIO PEREIRA DO CARMO FILHO HEMO PLAQ	6,84
14/06/2019	466101	ALISON ALEX CASAGRANDE HEMO PLAQ	6,84
14/06/2019	466117	CLELIA LUIZA BRUSTELLO MACHADO HEMO PLAQ	6,84
14/06/2019	466121	BEATRIZ ARAUJO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
14/06/2019	466122	ADRIANA HONORATO HEMO PLAQ	6,84
14/06/2019	466125	LAUDIOMAR MARIA DE J. MEDINA HEMO PLAQ CREAT UREIA URI	14,24
14/06/2019	466133	NAYARA LUZIA GIANINI URI	3,70
14/06/2019	466136	ANA MARIA DOS SANTOS HEMO PLAQ TGP TGO URI	14,56
14/06/2019	466137	YAN LUCAS OLIVEIRA DOS SANTOS HEMO PLAC URI	10,54
14/06/2019	466147	CRISTHIAN GABRIEL R. CARVALHO HEMO PLAC PCR	16,09
14/06/2019	466149	CECILIA GREGORIO P. DOS SANTOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	17,94
14/06/2019	466150	EDUARDO ALVES DO NASCIMENTO HEMO PLAC URI	10,54
14/06/2019	466155	ANGELICA DA SILVA ALVES HEMO PLAQ TGO TGP URI	14,56
14/06/2019	466159	IVAN CARLOS DOS SANTOS HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
14/06/2019	466160	JEFERSON MARCOS DA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
14/06/2019	466161	FABIANA R. PROTASIO CARVALHO HEMO PLAQ URI	10,54
14/06/2019	466167	CLAUDIA AP. C. DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
16/06/2019	466230	IVAN CARLOS DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
17/06/2019	466289	WESLEY C. SANTOS GONCALVES HEMO PLAQ	6,84
17/06/2019	466295	JOYCE APARECIDA BARBOSA HEMO PLAQ	6,84
17/06/2019	466302	MARIA DE LURDES Q. MALHEIROS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	17,94
17/06/2019	466305	HENRIQUE LOPES DA SILVA HEMO PLAC URI	10,54
17/06/2019	466306	ENZO GABRIEL MARTINS PIMENTEL HEMO PLAC	6,84

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
17/06/2019	466307	MIGUEL PEREIRA ISAC DE SOUSA	6,84
		HEMO PLAC	
17/06/2019	466310	CAUE DIAS SANTA FE	10,54
		HEMO PLAC UR1	
17/06/2019	466313	MAIKE CARLOS DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
17/06/2019	466315	RONALD GABRIEL NERES SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
17/06/2019	466324	AMELIA ROSA DA CONCEICAO	12,39
		HEMO PLAQ NA K CREAT	
17/06/2019	466332	MARIA DE LURDES Q. MALHEIROS	11,80
		TGO TGP TP BILI	
17/06/2019	466335	VITORIA GABRIELLE RIBEIRO	6,84
		HEMO PLAQ	
17/06/2019	466336	ANTONIO LUCIO ROQUE	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
18/06/2019	466360	VIVIANE DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
18/06/2019	466363	ANA DA MOTA BARBOSA	6,84
		HEMO PLAQ	
18/06/2019	466364	LIVIA BARBOSA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
18/06/2019	466374	GLORIA MARIA F. DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
18/06/2019	466396	IVAN CARLOS DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
18/06/2019	466397	CARLOS ESTEVAO RODRIGUES	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
18/06/2019	466401	DRICKSON AMANCIO ALVES DE LIMA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
18/06/2019	466406	MARINHO RODRIGUES FILHO	6,84
		HEMO PLAQ	
18/06/2019	466410	KAUAN RODRIGUES DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
18/06/2019	466412	FIGUEIREDO ARTUE Muinge	6,84
		HEMO PLAQ	
18/06/2019	466413	SIMONE APARECIDA CAMILO	6,84
		HEMO PLAQ	
18/06/2019	466415	WELLINGTON AP. FERREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
18/06/2019	466420	JOSE NILSON DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
18/06/2019	466426	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	20,01
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP	
18/06/2019	466430	ELSON RODRIGO DE OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
18/06/2019	466431	ANTHONIO ALYSON CARVALHO CAMPOS	6,84
		HEMO PLAC	
18/06/2019	466432	EDSON APARECIDO DE SOUZA	19,79
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

O A T A	CODIGO	P A C I E N T E	
18/06/2019	466435	ALTEIDE ANTONIO FERNANDES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
18/06/2019	466437	LANNA BEATRIZ CABRAL	10,54
		HEMO PLAC UR1	
19/06/2019	466464	KEMELLE DA SILVA CAVALCANTE	6,84
		HEMO PLAQ	
19/06/2019	466465	MAIKE CARLOS DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
19/06/2019	466501	WESLEY CESAR S.SANTOS GONCALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
19/06/2019	466502	MARCOS ANTONIO DA SILVA I	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
19/06/2019	466512	FIGUEIREDO ARTUE MUINGE	9,97
		TGO TGP AMILA UR1	
19/06/2019	466526	FELIPE MOREIRA DOURADO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
19/06/2019	466528	ABRAAO HENRIQUE R. LIMA	6,84
		HEMO PLAQ	
19/06/2019	466531	JOAO RIBEIRO DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
19/06/2019	466533	WEVERTHON LUIZ G. DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
19/06/2019	466537	OSMAR LOPES DA SILVA	3,70
		UR1	
20/06/2019	466558	ANA DA MOTA BARBOSA	6,84
		HEMO PLAQ	
20/06/2019	466562	MARINHO RODRIGUES FILHO	6,84
		HEMO PLAQ	
20/06/2019	466563	DRICKSON AMANCIO ALVES DE LIMA	6,84
		HEMO PLAQ	
20/06/2019	466576	LUANDA COSTA BARRETO	6,84
		HEMO PLAQ	
20/06/2019	466580	RICIELI CRISTIANE ROBIN	6,84
		HEMO PLAQ	
21/06/2019	466622	CARLOS ESTEVAO RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAQ	
21/06/2019	466635	JOYCE APARECIDA BARBOSA	6,84
		HEMO PLAQ	
21/06/2019	466636	DAVI AUGUSTO DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
21/06/2019	466637	WILLIAM CESAR DEGANELLO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
21/06/2019	466639	JOAO RIBEIRO DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
21/06/2019	466640	ANA KATHRINA BARBOSA GONCALVES	6,84
		HEMO PLAC	
21/06/2019	466641	ALYSSA BEATRIZ DENARDI DE OLIVEIRA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
21/06/2019	466642	DEBORA ESTHER SANTOS SILVA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
21/06/2019	466644	BRUNA CRISTINA DOS SANTOS	16,81
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA UR1	
21/06/2019	466649	JOAO VITOR SANTOS SILVA	16,09
		HEMO PLAC PCR	
21/06/2019	466657	MARIA AP. PEREIRA DOS SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
23/06/2019	466709	ANA DA MOTA BARBOSA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/06/2019	466739	LUIZ RODRIGUES DOS REIS	6,84
		HEMO PLAQ	
24/06/2019	466740	MARIA APARECIDA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
24/06/2019	466741	FELIPE FERREIRA CARVALHO	6,84
		HEMO PLAQ	
24/06/2019	466742	ARTHUR MACHADO	6,84
		HEMO PLAQ	
24/06/2019	466746	RUTE SANTOS DE SOUSA	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
24/06/2019	466750	KAMILY VITORIA DE ANDRADE PRIMO	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
24/06/2019	466762	YASMIN FERREIRA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAC UR1	
24/06/2019	466767	BRUNO HENRIQUE RAMOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAC UR1	
24/06/2019	466775	JOSE RUI SASAKI DO AMARAL	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
24/06/2019	466776	MARILIA RODRIGUES ROCHA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
24/06/2019	466777	WILLIAM CESAR DEGANELLO	14,24
		HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	
24/06/2019	466779	CARLOS EDUARDO A. ROCHA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/06/2019	466784	MAIQUES CASTORINO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/06/2019	466786	MARIANA DOS SANTOS PUGA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
24/06/2019	466790	LEVERSON DA SILVA MARTINS	6,84
		HEMO PLAQ	
24/06/2019	466795	LUANA RODRIGUES DE JESUS BRITO	6,84
		HEMO PLAQ	
24/06/2019	466796	ALESSANDRA DE OLIVEIRA	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
24/06/2019	466797	ANDREA CARLA NASCIMENTO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
24/06/2019	466800	MARIA DE FATIMA DA SILVA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
24/06/2019	466805	HILDA EFIGENIA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/06/2019	466806	RODINEI SOUZA PAULA	6,84
		HEMO PLAQ	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
24/06/2019	466807	ALICE MARIA SANTANA DA ROCHA	6,84
		HEMO PLAC	
24/06/2019	466808	JOSE SEBASTIAO LUIZ DE AGUILAR	6,84
		HEMO PLAQ	
25/06/2019	466826	APARECIDA FLEUZA A. J. DOS SA	16,31
		HEMO PLAQ TP NA K	
25/06/2019	466830	MARIA DE F. DA S. EVANGELISTA	12,39
		HEMO PLAQ CREAT UR1	
25/06/2019	466832	LIVIA EMANUELLE DOS SANTOS	36,44
		HEMO PLAC FERRI FE GLICE PF PF PF UR1	
25/06/2019	466837	ANA PAULA DE SOUZA REIS	6,84
		HEMO PLAQ	
25/06/2019	466849	VALTER DE SOUSA GUIMARAES	3,70
		UR1	
25/06/2019	466859	CINTHIA CAROLINE DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
25/06/2019	466868	JOSIMEIRE DA SILVA SANTOS	12,79
		HEMO PLAQ AMILA UR1	
25/06/2019	466870	DALZISA GOMES DE OLIVEIRA	24,03
		HEMO PLAQ TGO TGP TP UREIA CREAT NA K	
25/06/2019	466871	ISAURA DOS SANTOS SILVA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
25/06/2019	466872	ISIS EMANUELLY GOMES DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAC	
25/06/2019	466873	BRAYAN PABLO GOMES FERREIRA	10,54
		HEMO UR1 PLAC	
25/06/2019	466874	PATRICIA DE MATTOS DIAS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
25/06/2019	466876	NICOLE R. APOSTOLO PEREIRA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
25/06/2019	466879	LIGIA ROBERTA DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
25/06/2019	466886	EDILSON APARECIDO MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
25/06/2019	466888	MARIA IZABEL LEME	6,84
		HEMO PLAQ	
25/06/2019	466890	DALZISA GOMES DE OLIVEIRA	5,87
		TGO TGP PROT2	
26/06/2019	466904	RODINEI SOUZA PAULA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	466908	FELIPE FERREIRA CARVALHO	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	466926	MARIA APARECIDA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	466941	MILENE CAROLINA DE SOUZA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
26/06/2019	466965	MARIA DE FATIMA DA SILVA	5,55
		GLICE UREIA CREAT	
26/06/2019	466967	PATRICIA DE MATTOS DIAS	6,84
		HEMO PLAQ	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
26/06/2019	466972	ROSANGELA TEIXEIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
26/06/2019	466973	WANDERSON SANTOS ARAUJO	12,61
		HEMO PLAQ TP	
26/06/2019	466974	ZILDA H. FERREIRA DA SILVA	13,11
		HEMO PLAQ AMILA TGO TGP	
26/06/2019	466975	FRANCIELLE FERNANDA ALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	466978	MAIQUES CASTORINO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	466985	DIVA DOS SANTOS AFFONSO	20,51
		HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT TGO TGP UR1	
26/06/2019	466986	EDIMARA PEREIRA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	466987	MIRELA MENEZES DE OLIVEIRA	23,49
		HEMO PLAC NA K PCR UR1	
26/06/2019	466988	DERCI MONTEIRO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
26/06/2019	466991	MAYSA GABRIELLY D. BIANCOLI	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
26/06/2019	466994	ANAILDE PINHEIRO	10,54
		HEMO PLAQ K NA	
27/06/2019	467004	CONCEICAO LUCAS DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/06/2019	467018	MARCIA REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
27/06/2019	467023	ANA LUIZA LIMA SILVA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
27/06/2019	467034	ALICE MARIA SANTANA DA ROCHA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/06/2019	467058	CINTHIA CAROLINE DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/06/2019	467061	ALZIRA CARNELOS MION	6,84
		HEMO PLAQ	
27/06/2019	467064	MAYRA DOS SANTOS GALVAO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
27/06/2019	467066	CIRENE PETRUSSI MOLINA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
27/06/2019	467068	EDILSON APARECIDO MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/06/2019	467072	ARIADINA MARQUES DA COSTA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
27/06/2019	467075	ANTONIO L. FERREIRA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
27/06/2019	467077	ANDRE LUIS FERREIRA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
27/06/2019	467081	MAURO DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
27/06/2019	467082	DANIEL ARTIOLI	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
27/06/2019	467084	VALERIA CORREA DE OLIVEIRA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
27/06/2019	467085	RENATO ALVES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
28/06/2019	467090	CONCEICAO LUCAS DE OLIVEIRA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
28/06/2019	467091	MARIA ERINEIDE LIMA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
28/06/2019	467120	PATRICIA DE MATTOS DIAS	6,84
		HEMO PLAQ	
28/06/2019	467127	ALICE MARIA SANTANA DA ROCHA	6,84
		HEMO PLAQ	
28/06/2019	467136	WILSON ALVES I	14,24
		HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	
28/06/2019	467167	CONCEICAO LUCAS DE OLIVEIRA	3,70
		UREIA CREAT	
28/06/2019	467168	RITA DE CASSIA MESSIAS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
28/06/2019	467169	JUSSARA NOVAES SILVA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
28/06/2019	467170	CONCEICAO MACHADO DE SOUZA	16,49
		HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA UR1	
28/06/2019	467171	LUIZ MIGUEL DE LIMA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
28/06/2019	467174	ANTONIO ANGELO BERGAMIN	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	
28/06/2019	467175	BEATRIZ DOS SANTOS PIRES	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
28/06/2019	467178	MILENA DO CARMO SILVA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
28/06/2019	467179	ELENI FRANCISCA P. FERNANDES	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP K NA	
29/06/2019	467194	RENATO ALVES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
30/06/2019	467244	PATRICIA DE MATTOS DIAS	6,84
		HEMO PLAQ	
30/06/2019	467245	CONCEICAO LUCAS DE OLIVEIRA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
01/07/2019	467312	RITA DE CASSIA M. ROCHA	6,84
		HEMO PLAQ	
01/07/2019	467315	LAURA VICTORIA DE A. NUNES	3,70
		UR1	
01/07/2019	467316	ANTONIO GOMES GAIA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
01/07/2019	467317	DEMIS DOS SANTOS SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
01/07/2019	467322	MATHEUS ADRIEL DA S. PORFIRO	10,54
		HEMO PLAC UR1	
01/07/2019	467334	ISAC AZEVEDO RIBEIRO	10,54
		HEMO PLAC UR1	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
01/07/2019	467336	IZAURO NUNES DOS SANTOS	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
01/07/2019	467338	VALDIENE DA SILVA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
01/07/2019	467341	KAUA LUIZ DOS SANTOS ROSA	6,84
		HEMO PLAC	
01/07/2019	467346	ALINE DO NASCIMENTO EUGENIO	6,84
		HEMO PLAQ	
01/07/2019	467347	GERALDO RODRIGUES MOURA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
02/07/2019	467370	MICAELE CRISTINA DOS S. MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/07/2019	467374	ROSANA MANOELA REZENDE	6,84
		HEMO PLAQ	
02/07/2019	467376	ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/07/2019	467382	ANA PEREIRA BARBOSA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
02/07/2019	467398	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	1,85
		GLICE	
02/07/2019	467410	LAVINIA GABRIELY DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
02/07/2019	467424	ANSELMO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
02/07/2019	467425	MIKE VIANA F. DA SILVA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
02/07/2019	467426	ROSELENE ROSA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
02/07/2019	467428	MIRELA MENEZES DE OLIVEIRA	12,19
		HEMO PLAC PF UR1	
02/07/2019	467430	ALICE GOMES OLIVEIRA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
02/07/2019	467444	ALEXANDRE RIBEIRO REIS	19,79
		HEMO PLAC UR1 PCR	
02/07/2019	467503	MARIA A. DOS SANTOS DO NASCIMENTO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
02/07/2019	467510	AMANDA ALVES SILVA	3,70
		UR1	
03/07/2019	467431	BRUNA CARLA SOUZA DOS SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
03/07/2019	467433	ROSELENE ROSA	12,79
		HEMO PLAQ AMILA UR1	
03/07/2019	467435	ISIS GABRIELY DE CAMARGO	10,54
		HEMO NA K PLAC	
03/07/2019	467436	ANTONIO PARIZI	6,84
		HEMO PLAQ	
03/07/2019	467442	MURILO CESAR PRUDENCIO	10,86
		HEMO PLAC TGO TGP	
03/07/2019	467446	DARCI JUVENAL DE SOUZA	15,12
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA BILI	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
03/07/2019	467495	IRMA GONCALVES RUBIM	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
03/07/2019	467497	FRANCISCO DE ASSIS AFFONSO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
03/07/2019	467500	DAIANE CRISTINA TEIGA	12,79
		HEMO PLAQ AMILA UR1	
03/07/2019	467506	MARIA A. DOS SANTOS DO NASCIMENTO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
03/07/2019	467590	ELTODIONE RODRIGUES LIMA	6,84
		HEMO PLAQ	
04/07/2019	467462	REALDO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
04/07/2019	467472	SOFIA MARIANO DOS SANTOS	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
04/07/2019	467481	ROSANA MANOELA REZENDE	6,84
		HEMO PLAQ	
04/07/2019	467491	LUCAS GABRIEL VIEIRA XAVIER	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
04/07/2019	467492	GERALDA ROMUALDA DE S. VIEIRA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
04/07/2019	467505	VALDIENE DA SILVA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
04/07/2019	467518	ALEXANDRE FERREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
04/07/2019	467547	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
04/07/2019	467560	MARINA ALVES CARVALHO	3,70
		UR1	
04/07/2019	467564	LUANA CAROLINE DE A. GONCALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
04/07/2019	467572	DANILO APARECIDO MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
04/07/2019	467576	GERCIRLENE BARBOSA SOUZA	3,70
		UR1	
04/07/2019	467578	DIVA DOS SANTOS AFFONSO	2,25
		AMILA	
04/07/2019	467583	CARLOS E. MACHADO BARROS	10,54
		HEMO PLAC UREIA CREAT	
04/07/2019	467605	MARIA ROSA DE F. ZAVAGLI RUBIN	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
04/07/2019	467609	ESMERALDA DE FATIMA PANDINI	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
04/07/2019	467610	LAURA VITORIA FONTOURA LIMA	6,84
		HEMO PLAC	
04/07/2019	467611	IZILDA P. DE FARIA	21,96
		HEMO PLAQ TGO TGP NA K UREIA CREAT UR1	
04/07/2019	467612	MARIA DAS GRACAS AGUIAR DANTAS	3,70
		UR1	
04/07/2019	467617	DIVA DOS SANTOS AFFONSO	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

=====

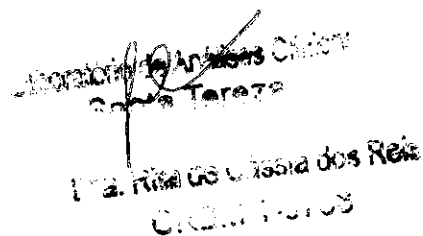
CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
04/07/2019	467618	GUILHERME VERISSIMO BELEZINI	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
04/07/2019	467620	JOSE ADMILSON OLIVEIRA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
05/07/2019	467663	ANDRE GUSTAVO SARNI	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
05/07/2019	467675	PAULO RAMOS	18,38
		HEMO PLAQ TP TTPA	
05/07/2019	467682	LUIS FERNANDO DO NASCIMENTO	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
05/07/2019	467687	LILIAN PEREIRA DE JESUS	3,70
		UR1	
05/07/2019	467688	GERALDA ROMUALDA DE S. VIEIRA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
05/07/2019	467694	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
05/07/2019	467695	MANOEL JORGE CARDOZO NETO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
06/07/2019	467715	MARIA ROSA DE F. ZAVAGLI RUBIN	6,84
		HEMO PLAQ	
06/07/2019	467718	ROSANA MANOELA REZENDE	6,84
		HEMO PLAQ	
07/07/2019	467753	GERALDA ROMUALDA DE S. VIEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	

Total do Convenio: 3.350,60



 Laboratório de Análises Clínicas
 Santa Tereza
 Rua. Rivaldo da Costa dos Reis
 Curitiba - PR

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

UNIDADE:

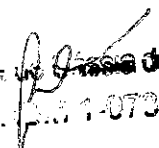
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.007-4	CGS CURVA GLICEMICA CLASSICA	10,00	17	170,00
02.02.01.012-0	URICO ACIDO URICO	1,85	2	3,70
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	4	8,04
02.02.01.027-9	HDL COLESTEROL-HDL	3,51	22	77,22
02.02.01.028-7	LDL COLESTEROL-LDL	3,51	21	73,71
02.02.01.028-7	VLDL COLESTEROL-VLDL	7,50	9	67,50
02.02.01.029-5	COLES COLESTEROL TOTAL	1,85	22	40,70
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	8	14,80
02.02.01.036-8	DHL DESIDROGENASE LACTICA- DHL	3,68	2	7,36
02.02.01.036-8	DHL. DESIDROGENASE LÁCTICA	3,68	1	3,68
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85	31	57,35
02.02.01.050-3	HBA2 HEMOGLOBINA GLICADA	7,86	1	7,86
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85	4	7,40
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85	4	7,40
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	4	8,04
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	4	8,04
02.02.01.067-8	TRI TRIGLICERIDES	3,51	20	70,20
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85	8	14,80
02.02.01.076-7	VITD VITAMINA D	15,24	6	91,44
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	40	109,20
02.02.02.013-4	TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	5,77	1	5,77
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	1	5,77
02.02.02.014-2	INR INR	5,77	1	5,77
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11	40	164,40
02.02.03.030-0	HIV ANTICORPO ANTI-HIV 1+2	10,00	16	160,00
02.02.03.067-9	HCV ANTI HCV	18,55	1	18,55
02.02.03.078-8	TXIGG TOXOPLASMOSE - IgG	16,97	16	271,52
02.02.03.087-3	TXIGM TOXOPLASMOSE - IgM	18,55	16	296,80
02.02.03.097-0	HBSAG ANTIGENO HBS DA HEPATITE "B"- HBsAg	18,55	14	259,70
02.02.03.098-9	HBCG ANTIGENO C DA HEPATITE "B" - IgG	18,55	1	18,55
02.02.03.111-0	VDRL1 REAÇÃO DE V.D.R.L.	2,83	18	50,94
02.02.03.112-8	FTAG TREPONEMA IgG - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00	3	30,00
02.02.03.113-6	FTAM TREPONEMA IgM - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00	3	30,00
02.02.04.012-7	PF PARASITOLOGICO DE FEZES	1,65	4	6,60
02.02.04.014-3	OCUL PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	4	6,60
02.02.05.001-7	UR1 URINA ROTINA	3,70	12	44,40
02.02.05.011-4	PROU PROTEINURIA	4,44	4	17,76
02.02.06.004-7	17ALB 17 ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	2	20,40
02.02.06.014-4	DHEA DEHIDROEPIANDROSTERONA	11,25	2	22,50
02.02.06.016-0	E2B ESTRADIOL - E2	10,15	1	10,15
02.02.06.021-7	BHCG BETA-HCG	7,85	5	39,25
02.02.06.023-3	FSHB DOSAGEM DO HORMONIO FSH	7,89	14	110,46
02.02.06.024-1	LHB HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	3	26,91
02.02.06.025-0	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	30	268,80
02.02.06.026-8	INSUL DOSAGEM DE INSULINA BASAL	10,17	2	20,34
02.02.06.029-2	PROGE PROGESTERONA	10,22	3	30,66
02.02.06.030-6	PROLA PROLACTINA	10,15	11	111,65
02.02.06.034-9	TE... TESTOSTERONA TOTAL	10,43	3	31,29
02.02.06.035-7	TESL TESTOSTERONA LIVRE	13,11	1	13,11
02.02.06.038-1	T4L. TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	11,60	6	69,60

02.02.06.038-1	T4L	TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	11,60	1	11,60
02.02.08.001-3	BIO2	ANTIBIOGRAMA	13,33	31	413,23
02.02.08.007-7	BACT	BACTERIOSCOPICO DE SECRECOES	4,20	1	4,20
02.02.08.008-0	GCULT	CULTURA EM GERAL	5,62	1	5,62
02.02.08.008-0	CULT1	UROCULTURA - CULTURA DE URINA	5,62	30	168,60
02.02.08.013-7	FUNGO	PESQUISA DE FUNGOS	4,19	1	4,19
02.02.08.013-7	MICOL	CULTURA DE FUNGOS	4,19	1	4,19
02.02.09.028-0	ESPER	ESPERMOGRAMA COMPLETO	9,70	1	9,70
02.02.09.028-0	ESPE2	ESPERMOGRAMA	9,70	1	9,70

Total de Pacientes: 79

536 3.647,72


 Maria do Carmo dos Reis
 C.F. 1-0703

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/06/2019	465589	LINDALCI M. DE MAGALHAES FRANCO	49,12
		HEMO PLAQ GLICE TSH COLES TRI FSHB UREIA HDL VLDL LDL CREAT	
08/06/2019	465590	BRUNA CAROLINA DA SILVA RUBIN	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
08/06/2019	465608	KALIENE RODRIGUES MAGALHAES	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
10/06/2019	465686	ROSILENE PIMENTEL	21,34
		TSH COLES HDL LDL TRI	
10/06/2019	465703	ERIKA OLIVEIRA FRANCO	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
10/06/2019	465710	JOSANE XAVIER LIMA CASTRO	18,04
		FSHB PROLA	
10/06/2019	465716	LORENA FRANCA DA MATA	44,66
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB PROLA LHB	
10/06/2019	465717	JANAINA AP. THEODORO DE CAMPOS	20,60
		PF CULT1 BIO2	
11/06/2019	465784	ALEUDA MARIA DE JESUS ALVES	22,65
		CULT1 BIO2 UR1	
12/06/2019	465872	LARA ISADORA BEZERRA ALVES	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
12/06/2019	465873	JESSICA R. SOUZA DOS SANTOS	4,44
		PROU	
12/06/2019	465884	PALOMA GOMES PEREIRA	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
12/06/2019	465898	VIVIANE DE SOUZA VIANA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
12/06/2019	465928	PAMELA SANTOS RIBEIRO	22,65
		CULT1 BIO2 UR1	
13/06/2019	466030	DINALVA CRISTINA BESTETI	3,70
		NA K	
14/06/2019	466086	MAYARA RAQUEL ALVES DE SOUSA	35,69
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB PROLA	
14/06/2019	466123	FRANCISCA L. CEZARIO NOGUEIRA	22,65
		CULT1 BIO2 UR1	
17/06/2019	466254	MARIA A. SANTOS DO NASCIMENTO	12,39
		HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT	
17/06/2019	466258	FABIANA CRISTINA SANTOS	35,69
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB PROLA	
17/06/2019	466262	JOCIVALDO GOMES DA SILVA	50,93
		ESPER ESPE2 GCULT BIO2 BACT MICOL FUNGO	
17/06/2019	466268	JESSICA ALVES DOS SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
17/06/2019	466318	INAE COSTA ENCARNACAO	4,95
		PF PF PF	
17/06/2019	466322	RAYANE COSTA DE MATOS SOARES	7,85
		BHCG	
19/06/2019	466451	POLIANA CAROLINA MILITAO	68,22
		FSHB LHB TSH T4L. PROLA TE... PROGE	
19/06/2019	466495	MARIA AP. DE AZEVEDO BISPO	30,03
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI TSH	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
21/06/2019	466605	ANA ROSA GUIMARAES FIORINI	24,84
		GLICE TSH COLES HDL LDL TRI OCUL	
21/06/2019	466606	BENEDITA ONOFRE MARQUES	21,26
		HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT CDLES HDL TRI	
21/06/2019	466607	MARIA LUIZA GONCALVES	106,39
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2 UR1	
21/06/2019	466613	PALOMA GOMES PEREIRA	24,69
		HEMO PLAQ TGO TGP BILI DHL. UREIA CREAT PROU	
24/06/2019	466729	LUCIANA MIRANDA DA SILVA	106,39
		HEMO PLAQ VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CGS CULT1 BIO2 UR1	
24/06/2019	466735	NAIR JOSE OLIVEIRA DOS SANTOS	41,91
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL VLDL TSH FSHB	
24/06/2019	466754	DAIANE ROSA ARAUJO	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
24/06/2019	466772	BRUNA RAFAELA SOARES	106,39
		HEMO PLAQ VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CGS CULT1 BIO2 UR1	
25/06/2019	466817	SUELI NASCIMENTO SILVA	30,69
		TSH GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI	
25/06/2019	466820	CAROLINE DE ABREU NOGUEIRA	10,00
		CGS	
25/06/2019	466833	MARIA CICERA VIEIRA DOS SANTOS	12,39
		HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT	
25/06/2019	466863	PRISCILA CONCEICAO DA SILVA	22,65
		CULT1 BIO2 UR1	
25/06/2019	466887	SIMONE SOUSA FERRO	7,85
		BHCG	
26/06/2019	466909	FRANCISCA G. VIEIRA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
26/06/2019	466910	SANDRA LOPES DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/06/2019	466923	IZELINA ROSA DE SOUZA	11,85
		CGS GLICE	
26/06/2019	466960	ANA CAROLINA G. FERREIRA	25,41
		VITD INSUL	
27/06/2019	467056	LEILIANE FERREIRA MUNIZ LEITE	7,85
		BHCG	
28/06/2019	467099	LINDALCI MARIA DE MAGALHAES FR	21,01
		NA K TP TTPA INR	
28/06/2019	467116	DUVIRGE DE SOUZA CHAVES	28,83
		GLICE TSH COLES HDL LDL VLDL OCUL	
28/06/2019	467126	GLEICE FERNANDA DA SILVA	106,39
		HEMO PLAQ HIV TXIGG TXIGM VDRL1 HBCG CGS CULT1 BIO2 UR1	
29/06/2019	467188	EDER ALVES GUIMARAES	62,64
		TESL FSHB TSH PROLA COLES LDL HDL TRI E2B	
01/07/2019	467271	FRANCIELLY ANDREA SILVA FRANKI	106,39
		HEMO PLAQ HIV VDRL1 HBSAG TXIGG TXIGM CGS CULT1 BIO2 UR1	
01/07/2019	467273	JULIA MOREIRA SILVA	59,24
		HEMO PLAQ CREAT UREIA GLICE TSH VITD CULT1 BIO2 UR1	
01/07/2019	467288	ALAIR AP. PIZZECO ALVES	64,28
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI TSH T4L CULT1 BIO2 UR1	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
01/07/2019	467292	ANDREA MARIA SANTANA BUZINI	48,98
		HEMO PLAQ GLICE TSH COLES LOL HDL TRI CULT1 BIO2	
01/07/2019	467307	LORENA ALVES FARIAS	20,56
		TSH T4L.	
02/07/2019	467362	ANGELA PASCHOAL	50,83
		HEMO PLAQ GLICE LDL HDL TRI COLES URICO TSH CULT1 BIO2	
02/07/2019	467384	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
03/07/2019	467530	FERNANDA B. C. DE OLIVEIRA	126,09
		HEMO PLAQ CGS HBSAG UREA CREAT NA K TGO TGP URICO BILI DHL HIV TXIGG TXIGM VDRL1 PROU CULT1 BIO2	
03/07/2019	467570	ZELINDA DOS SANTOS RAMOS	8,69
		HEMO PLAQ GLICE	
03/07/2019	467575	MICAELA DA SILVA BARBOSA	89,67
		TSH LHB T4L. FSHB 17ALB DHEA PROGE TE... PROLA	
03/07/2019	467579	JAQUELINE SANTOS LOPES	92,68
		TE... 17ALB PROGE DHEA TSH T4L. PROLA INSUL GLICE BHCG	
03/07/2019	467585	ADRIELE SILVA	10,15
		PROLA	
03/07/2019	467593	MARICELIA VIEIRA RAMOS	27,00
		FSHB TSH PROLA	
03/07/2019	467597	ROSEMARE CRISTINA S. FERRO	26,80
		BHCG CULT1 BIO2	
03/07/2019	467600	LAIS MENDES SILVA	75,82
		HEMO PLAQ GLICE TSH T4L. COLES HDL LDL TRI VITD CULT1 BIO2	
03/07/2019	467601	AIDDA ASSIS R. GUIMARAES	28,39
		HEMO PLAQ TGO TGP BILI DHL UREA CREAT NA K PROU	
04/07/2019	467454	DARCI AP. FERREIRA DE OLIVEIRA	42,29
		COLES HDL LDL VLDL TRI TSH T4L. GLICE	
04/07/2019	467470	LAIS TURACA VIANNA	48,98
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI TSH CULT1 BIO2	
04/07/2019	467473	MARLI DAS DORES OLIVEIRA	23,38
		COLES HDL LDL VLDL TRI GLICE OCUL	
04/07/2019	467484	ELIMAIRA FERNANDA DA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
04/07/2019	467489	MARIA EMILIA BIANCOLI MANFRIM	48,09
		COLES HDL LDL VLDL TRI GLICE TSH FSHB HBA2 OCUL	
04/07/2019	467514	FERNANDA ALVES MARTINS	36,06
		HEMO PLAQ GLICE BILI TGO TGP COLES LDL HDL TRI TSH	
04/07/2019	467526	MARIZA LOPES DE O. BARBOSA	28,85
		PROLA FSHB TSH GLICE	
04/07/2019	467531	ANA LURDES SANTOS	45,42
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI TSH FSHB	
04/07/2019	467557	LUANA D. DE SOUSA BOMFIM	88,00
		HEMO PLAQ GLICE HIV HCV TXIGG TXIGM VITD	
05/07/2019	467626	MARTA REGINA BEDIN MIGUEL	52,77
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI TSH VITD	
05/07/2019	467640	MARIANA DA SILVA SANTOS	22,65
		CULT1 BIO2 URI	
05/07/2019	467644	MARCIA ERMELINDA P. OLIVEIRA	16,85
		TSH FSHB	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/06/2019 A 07/07/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
05/07/2019	467658	SANDRA R. BARBOSA SIMOSO HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI TSH	30,03
06/07/2019	467716	ADRIANA DE CASSIA NOGUEIRA HEMO PLAQ GLICE COLES LDL HDL TRI VITD CULT1 BIO2	55,26
06/07/2019	467717	JANAINA AP. THEODORO DE CAMPOS HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
06/07/2019	467720	CAROLINE SILVA BELLINI CULT1 BIO2	18,95

Total do convenio: 3.647,72

1. a. Maria de F. dos Reis
C. dos Reis

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 15.656,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA NF 10805 10806 10807

Data / Hora da operação:	26/07/2019 15:22:37
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00181096
Chave de segurança:	GPV6ZG1UFRAYFGGV

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 10805	Data Emissão: 24/07/2019	Chave: QIZDHTZL
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

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

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2019 Dt. Prestação: 24/07/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

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

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**Ref. a serviços prestados em Ultrassonografias no período de 08/06/2019 a 07/07/2019
09 Plantões - R\$. 937,50**8.437,50****Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.376,15

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.918,59

LANÇADO**RETENÇÕES**

ISS	0,00	IRRF	126,56	PIS	54,84	COFINS	253,13	CSLL	84,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	--------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO				
8.437,50	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.437,50	Aliquota	2,00%	Retenção	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	24/07/2019
Número da NF	10805

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Ultrasson Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

JUNHO dias: 10,13 ,17,18,19 ,24,27,

JULHO dias:01,08

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

Ultrassom

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico:

Especialidade: *Radiologia*

Mês/Ano: **08/06/2019 à 07/07/2019**

Local: *Santa Casa de Pontal*

Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura
8	sábado			
9	domingo			
10	segunda	07:30	12:00	<i>Diego Lujan Rocha Souza</i>
11	terça			
12	quarta			
13	quinta	8h	12h	<i>Rafael</i>
14	sexta			
15	sábado			
16	domingo			
17	segunda	14h	18h	<i>Rafael Brito</i>
18	terça			
19	quarta	8h	12h	<i>Rafael</i>
20	quinta			
21	sexta			
22	sábado			
23	domingo			
24	segunda			
25	terça			
26	quarta			
27	quinta	8h	12h	<i>Rafael</i>
28	sexta			
29	sábado			
30	domingo			
1	segunda	14h	18h	<i>Sandro Henrique Magalhães</i>
2	terça			
3	quarta			
4	quinta	8h	12h	<i>Sandro Henrique Magalhães</i>
5	sexta			
6	sábado			
7	domingo			

Dr. Diego Lujan Rocha Souza
 Médico
 CRM-SP 195.856

Dr. Rafael Brito
 - Médico Radiologista -
 CRM-SP - 174.295 / RQE - 78808

Dr. Rafael Brito
 - Médico Radiologista -
 CRM-SP - 174.295 / RQE - 78808

Dr. Rafael Brito
 - Médico Radiologista -
 CRM-SP - 174.295 / RQE - 78808

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 08/06/2019 A 07/07-2019

DIAS	MÉDICO	QUANT.
10/06/19	DR.DIEGO	19
13/06/19	DR.RAFAEL	24
17/06/19	DR. RUBENS	24
18/06/19	DR. GABRIEL	22
19/06/19	DR. RAFAEL	24
24/06/19	DR.GABRIEL	20
27/06/19	DR. RAFAEL	21
01/07/19	DR. GABRIEL	23
08/07/19	DR. SANDRO	18
TOTAL		195

DR. RAFAEL - 03 PLANTÕES

DR. GABRIEL – 03 PLANTÕES

DR. RUBENS – 01 PLANTÃO

DR. SANDRO – 01 PLANTAÕ

DR. DIEGO – 01 PLANTÃO

TOTAL: 09 PLANTÕES X RS937,50 = RS8.437,50

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP
CEP: 14180-000

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO

HEXM0009

04/06/2019 - 04/06/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	Tipos	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	qtde.
	UNI	04/06/2019	07:34:50	67579	JOAO LUIZ MARIA	05020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1
	UNI	04/06/2019	07:34:50	67579	JOAO LUIZ MARIA	05020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR	1
	UNI	04/06/2019	07:39:51	67580	BALTIIRA LIMA STROPA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI	04/06/2019	07:44:11	67581	GLEISY CLAUDIA PIMENTA DA CRUZ	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI	04/06/2019	07:50:55	67582	SILVIA HELENA HORTA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
	UNI	04/06/2019	07:50:55	67582	SILVIA HELENA HORTA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI	04/06/2019	07:56:03	67583	THAÍNA CRISTINA DE OLIVEIRA CIAGNAN	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI	04/06/2019	08:08:23	67585	FABÍOLA AFONSO VIEIRA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI	04/06/2019	08:24:41	67586	ANTONIO DA SILVA AGUIAR	05020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN	1
	UNI	04/06/2019	08:30:09	67587	GABRIELA STEFANI DIAS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI	04/06/2019	08:33:52	67588	MARILENE MENDES MORAES	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI	04/06/2019	08:36:47	67589	ALEX HENRIQUE TELES DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
	UNI	04/06/2019	08:42:21	67590	MAITE REBECA TOMAZINI CARDOSO	05020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	1
	UNI	04/06/2019	08:48:00	67591	VANESSA KELLY DE OLIVEIRA TOMAZINI	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI	04/06/2019	08:55:23	67593	MARIA TEREZA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI	04/06/2019	09:03:31	67594	IVANILDE ALVES MARTINS	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1
	UNI	04/06/2019	09:11:59	67595	LETICIA APARECIDA MENDES SILVA DOURADO	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
	UNI	04/06/2019	09:21:30	67596	ANGELICA APARECIDA BARCO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI	04/06/2019	09:25:09	67597	LUCINEIA BARBOZA DE BRITO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1

Total do Convênio: 19
 Total do Centro de Custo: 5

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
Tipo Data/ Hora	Pedido				
UNI 13/06/2019 07:09:43	68025	MARCOS LACERDA LIMA	US P M	US PARTES MOLES	1
UNI 13/06/2019 07:16:48	68027	ODETINA NOGUEIRA DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 13/06/2019 07:24:56	68028	ELZA MARIA ROCHA GUIL	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 13/06/2019 07:41:48	68029	VILMA GONZAGA DA CRUZ	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 13/06/2019 07:47:34	68030	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 13/06/2019 07:47:34	68030	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 13/06/2019 07:52:04	68031	EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 13/06/2019 07:52:04	68031	EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 13/06/2019 07:52:04	68031	EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 13/06/2019 08:00:42	68032	ESTER VIANA FERREIRA	05020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1
UNI 13/06/2019 08:05:11	68033	AMARILDO RODRIGUES DA SILVA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI 13/06/2019 08:08:47	68034	NARRIMAN RIBEIRO DA SILVA	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1
UNI 13/06/2019 08:12:32	68035	WILLIAM CESAR DEGANELLO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI 13/06/2019 08:17:10	68036	MARIA IVONEIDE DE LIMA SOUSA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 13/06/2019 08:20:47	68037	JOAO GUILHERME FREITAS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 13/06/2019 08:25:57	68038	MARLI LEITE CARDOSO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 13/06/2019 08:41:56	68039	EMILIA DE JESUS CORREA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 13/06/2019 09:43:51	68044	LAURA OLIVEIRA CARNELLOS DE SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 13/06/2019 09:47:06	68045	BARBARA ZANONI TEIGA	05020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1
UNI 13/06/2019 09:54:12	68046	MARILANA LUZ REIS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 13/06/2019 09:57:51	68047	GABRIELA BEATRIZ SIPRAKI	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 13/06/2019 10:00:48	68048	ELIANA MARIA DE JESUS SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 13/06/2019 10:05:06	68049	EVELYN MONALISA CAETANO CARDOSO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1

Total do Convênio: 24
 Total do Centro de Custo: 14

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS									
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	qtde.		
UNI	17/06/2019 12:33:54	68289	688668	COSME JOSE DOS SANTOS ROCHA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 12:47:05	68290	688681	CLAUDIONOR SANTANA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 12:50:47	68291	688683	LUCIANA DA SILVA FRANCISCO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 12:54:57	68292	688684	ALMERINDO BARBOSA LIMA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	2	[] [[]
UNI	17/06/2019 13:01:39	68293	688688	EXPEDITO FRANCISCO DE SOUZA	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 13:04:57	68294	688690	LUCIA JOSEFA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 13:08:51	68295	688692	JOAO MONTEIRO NETO	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 13:13:03	68296	688694	IRANICE CRISTINA DE ANDRADE	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 13:16:37	68297	688697	GISLAINE APARECIDA TOSCANO OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 13:22:14	68298	688701	FERNANDA STROPA MARIANO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 13:27:07	68299	688703	APARECIDA PEREIRA DE OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 13:37:51	68300	688706	LAYANA KELLY CHAGAS REIS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 13:42:34	68301	688709	NIUZA IZAULINA SANTANA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 13:52:19	68302	688714	MARINA DOS SANTOS LOPES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 14:08:42	68304	688725	SEBASTIANA GONCALVES	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 14:12:27	68305	688730	VALDEMIR FERREIRA DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 14:16:14	68306	688735	AURENICE LIMA DE SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 14:20:03	68307	688739	ROVENA APARECIDA MIRANDA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 14:24:19	68308	688742	ANNE TATIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 14:36:14	68309	688745	BEATRIZ QUEIROZ SANTIAGO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 14:40:54	68310	688748	ELIANA GOMES FERREIRA DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 14:45:34	68311	688752	MARTA CECILIA DE ANDRADE MARINHO	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	[] [[]
UNI	17/06/2019 15:03:35	68312	688756	MANUELA FERNANDA BATISTA LETTE	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] [[]

Total do Convênio: 24
 Total do Centro de Custo: 14

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS		Tipo Data/ Hora		Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	qtde.
UNI	18/06/2019	07:20:59	68314	68868	JOAO AGUIAR SILVA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	
UNI	18/06/2019	07:25:08	68315	688870	DALVA RODRIGUES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	18/06/2019	08:19:16	68318	688874	CLEIDE FALCI CAETANO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	18/06/2019	08:27:36	68319	688898	VALDOMIRA CONCEICAO MADALENA SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	18/06/2019	08:32:37	68320	688903	DJANIRO ALVES PEREIRA	05020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSAS ESCROTAL	1	
UNI	18/06/2019	08:32:37	68320	688903	DJANIRO ALVES PEREIRA	05020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSAS ESCROTAL	1	
UNI	18/06/2019	08:39:47	68321	688907	JAQUELINE DAIANE RAMOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	18/06/2019	08:42:55	68322	688910	MARIA JOSEFA DA CONCEICAO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	18/06/2019	08:46:21	68323	688914	FABIO CESAR PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	18/06/2019	08:49:52	68324	688916	DELCTMARA FERREIRA DE ALMEIDA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	
UNI	18/06/2019	08:53:15	68325	688919	MARIA JOSE CARDOZO DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	18/06/2019	08:56:54	68326	688921	CRISLAYNE SIIVA DOS SANTOS	05020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN	1	
UNI	18/06/2019	09:00:58	68327	688925	MIRIAM ABREU DE SOUSA COSTA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	
UNI	18/06/2019	09:04:05	68328	688927	MAVSA KELLY CARVALHO	05020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSAS ESCROTAL	1	
UNI	18/06/2019	09:09:06	68329	688929	JOAO APARECIDO SANTOS	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	
UNI	18/06/2019	09:13:15	68330	688930	VANDA DOS SANTOS COSTA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	
UNI	18/06/2019	09:17:51	68331	688932	MARIANE GNAN DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	
UNI	18/06/2019	09:21:53	68332	688934	MARIA ANGELICA PEREIRA DE LIMA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	
UNI	18/06/2019	09:26:42	68333	688938	FABIANA COSTA ROCHA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	
UNI	18/06/2019	09:30:00	68334	688941	LILIAN CRISTINE FAUSTINO SANTA EE DE	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	
Total do Convênio: 20									
Total do Centro de Custo: 20									

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS									
Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.			
UNI 19/06/2019 07:40:24	68416	689162	ANTONIO APARECIDO MENEGON	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 07:40:24	68416	689162	ANTONIO APARECIDO MENEGON	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[[]
UNI 19/06/2019 07:55:38	68417	689168	ORIDES DE PAULA CORREA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	[[]
UNI 19/06/2019 08:07:04	68419	689175	ANTONIO JUSTINO FERREIRA	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 08:11:00	68420	689179	MARIA DA CONCEICAO ZANONI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 08:15:11	68421	689180	ANA DO ROSARIO DA SILVA	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1	[[]
UNI 19/06/2019 08:18:59	68422	689184	CICERO ALFREDO DA SILVA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 08:22:28	68423	689186	SANDRA HELENA DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[[]
UNI 19/06/2019 08:28:50	68424	689192	DOUGLAS BARBOSA EVANGELISTA SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 08:34:57	68426	689195	KAROLAIN BEZERRA LOPES	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIRICOIDE	1	[[]
UNI 19/06/2019 08:34:57	68426	689195	KAROLAIN BEZERRA LOPES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 08:50:03	68427	689200	MARIA RAMOS BOMFIM DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 08:54:44	68428	689203	EDMA AZEVEDO LUZ	05020186	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 08:59:28	68429	689204	SONIA APARECIDA VIEIRA GOMES SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 09:08:45	68430	689209	FABIANA APARECIDA GONCALVES DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 09:12:44	68431	689214	ANDREA FRANCISCA LEMES STROPPIA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 09:18:29	68432	689218	ISLENE SANTOS DE SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 09:22:14	68433	689219	KARINA APARECIDA DE SOUZA RIBEIRO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 09:25:25	68434	689220	POLIANE DE FREITAS PUGA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 09:29:49	68435	689222	RAFILDA SOUSA LIMA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 09:41:24	68437	689231	ELIELMA PIMENTEL SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 09:44:52	68438	689233	MARCOS JUSTINO	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 09:44:52	68438	689233	MARCOS JUSTINO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[[]
UNI 19/06/2019 10:21:49	68439	689235	JOSE ROBERTO DE OLIVEIRA	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[[]

Total do Convênio: 24
 Total do Centro de Custo: 17

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	: SUS					
Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI 24/06/2019 12:37:15	68490	690469	VANESSA LAIANE RIBEIRO BORGES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 24/06/2019 12:47:35	68491	690471	ROSA DA SILVA AMORIM	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI 24/06/2019 12:52:36	68492	690473	THAIS NEVES PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 24/06/2019 12:52:36	68492	690473	THAIS NEVES PEREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 24/06/2019 12:58:44	68493	690476	ALICIA TIZADO BAROSELA LOPES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 24/06/2019 13:02:36	68494	690479	ALESSANDRA GAMA LUZ	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI 24/06/2019 13:05:54	68495	690481	TATIANE PEREIRA DE SOUSA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 24/06/2019 13:09:15	68496	690485	FILOMENA APARECIDA FERRARI DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 24/06/2019 13:09:15	68496	690485	FILOMENA APARECIDA FERRARI DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 24/06/2019 13:19:20	68498	690487	MARIA VERBENIS SOUZA LUZ	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 24/06/2019 13:28:38	68499	690491	MARIA DAS GRACAS SOUSA GOMES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 24/06/2019 13:32:28	68500	690492	DALZISA GOMES DE OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 24/06/2019 13:52:25	68501	690499	LUCIMAR APARECIDA CAETANO CARDOSO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 24/06/2019 14:04:33	68502	690513	PAULO NERY DE ALMEIDA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI 24/06/2019 14:09:40	68503	690515	ELIFEIDE PEREIRA GUTMARAES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 24/06/2019 14:15:50	68504	690519	MARIA DA PAIXAO NOVAES CARVALHO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 24/06/2019 14:23:06	68505	690522	SILVIA DA SILVA NASCIMENTO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 24/06/2019 14:35:08	68507	690534	AMADEUS SILVA LUZ	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 24/06/2019 14:52:05	68508	690539	ELIANNA SANTOS LUZ	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 24/06/2019 14:56:57	68509	690544	ROSELI ALESSANDRA CAMILLO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1

Total do Convênio: 20
 Total do Centro de Custo: 20

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
Tipo Data/ Hora	Pedido				
UNI 27/06/2019 07:32:21	68674	ANGELA MARIA DE OLIVEIRA FELICIO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI 27/06/2019 07:42:29	68675	DERCI MONTEIRO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 27/06/2019 07:42:29	68675	DERCI MONTEIRO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 27/06/2019 07:52:35	68676	CLEONICE PEREIRA DA SILVA REIS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 27/06/2019 07:52:35	68676	CLEONICE PEREIRA DA SILVA REIS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI 27/06/2019 07:59:04	68677	ZELIA BISPO DE OLIVEIRA CAMPOCHIARI	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 27/06/2019 08:03:09	68678	ANA ALVES SILVA DIAS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 27/06/2019 08:07:09	68679	MARIA GONÇALVES GOMES CONCARIO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 27/06/2019 08:12:32	68680	FRANCISCO DE ASSIS PASSARELO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 27/06/2019 08:16:18	68681	ANA CRISTINA DE OLIVEIRA PASSARELO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 27/06/2019 08:23:26	68682	AMANDA STEFANI RODRIGUES SILVA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI 27/06/2019 08:29:53	68683	ARTHUR ANDREY DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 27/06/2019 08:47:04	68684	ANDREIA CORATO DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 27/06/2019 08:59:17	68686	ELISETE PINTO SOBRAL	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 27/06/2019 09:03:55	68687	ANGELICA CHAGAS DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 27/06/2019 09:10:28	68688	LUCIANA DE LIMA TRINDADE	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 27/06/2019 09:15:47	68689	THAINA BARBARA SANTOS DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 27/06/2019 09:19:31	68690	THAMILA LUZ OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 27/06/2019 09:23:18	68691	LILIAN REGINA AVES DOURADO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 27/06/2019 09:26:34	68692	SIMONE APARECIDA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 27/06/2019 09:30:20	68693	NILSON RAIMUNDO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1

Total do Convênio: 21
 Total do Centro de Custo: 21

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
 HEXM0009

27/06/2019 - 27/06/2019

Centro de Custo Requiritante : POSTO B

Convênio.....	: SUS							
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	27/06/2019	08:55:16	68685	11467	DARCI JUVENAL DE SOUZA			
UNI	27/06/2019	09:47:24	68695	11471	MARIA DE FATIMA DA SILVA EVANGELIST	05020046	ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	27/06/2019	09:47:24	68695	11471	MARIA DE FATIMA DA SILVA EVANGELIST	05020046	ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
						05020054	ULTRASSONOGRÁFIA DE APARELHO	1
Total do Convênio:							3	
Total do Centro de Custo:							3	

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio	Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtda.	
UNI		01/07/2019	12:32:40	68962	692229	JOSE ARI DE BARROS	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1
UNI		01/07/2019	12:39:21	68963	692233	ELAINE LIMA CARDOSO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		01/07/2019	12:47:51	68964	692235	AIRTON EURIPEDES DE JESUS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		01/07/2019	12:47:51	68964	692235	AIRTON EURIPEDES DE JESUS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI		01/07/2019	12:54:56	68965	692238	ADOLPHO DE PAULA MOREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		01/07/2019	12:54:56	68965	692238	ADOLPHO DE PAULA MOREIRA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1
UNI		01/07/2019	13:12:34	68966	692244	VALDENICE CANDIDA OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		01/07/2019	13:17:02	68967	692245	TEREZINHA DE SOUZA CRUZ	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI		01/07/2019	13:24:13	68968	692249	VANI GIACOMO TOMAZINI	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI		01/07/2019	13:27:51	68969	692252	ROSINEIDE RODRIGUES DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		01/07/2019	13:39:31	68970	692253	KAREN STEFANY ALEXANDRE DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI		01/07/2019	13:47:42	68971	692257	BRUNA MARA DE OLIVEIRA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		01/07/2019	14:00:17	68973	692265	LETICIA KEMILLY ROCHA DE JESUS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		01/07/2019	14:11:49	68974	692269	IZABEL ARAUJO FRANCA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		01/07/2019	14:17:31	68975	692270	ANGELA BEATRIZ NERES SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		01/07/2019	14:22:31	68976	692271	IRACEMA MORAIS DE SOUSA RIBEIRO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		01/07/2019	14:30:53	68977	692276	JOAQUIM DUARTE DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		01/07/2019	14:48:33	68979	692292	SAMARA SANDRA FTALHO DIAS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		01/07/2019	14:55:00	68980	692294	MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI		01/07/2019	15:00:47	68981	692298	MARIA ERINEIDE DE LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		01/07/2019	15:09:12	68982	692302	JOAO MARIA FORTOURA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1
UNI		01/07/2019	15:12:19	68983	692307	MARIA SIMONE DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI		01/07/2019	15:16:40	68984	692311	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1

Total do Convênio: 23
 Total do Centro de Custo: 13

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	: SUS								
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	04/07/2019	07:32:58	69073	692961	05020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR	1	[] []
UNI	04/07/2019	07:41:44	69075	692962	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	07:46:10	69076	692965	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	07:59:01	69077	692968	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	08:09:29	69078	692971	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] []
UNI	04/07/2019	08:24:18	69080	692984	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	[] []
UNI	04/07/2019	08:28:11	69081	692985	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	08:34:11	69082	692987	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	08:38:39	69083	692990	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	08:42:01	69084	692993	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	08:47:47	69085	692995	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] []
UNI	04/07/2019	08:55:44	69086	692997	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] []
UNI	04/07/2019	09:14:06	69087	693010	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	09:16:51	69088	693012	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	09:20:31	69089	693013	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	09:24:31	69090	693014	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	09:32:21	69091	693019	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] []
UNI	04/07/2019	09:35:59	69092	693022	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []
UNI	04/07/2019	09:40:56	69093	693024	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []

Total do Convênio: 19
 Total do Centro de Custo: 9

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS									
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	04/07/2019 09:43:27	69094	11505	MELSON DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] []
UNI	04/07/2019 09:47:04	69095	11501	IZAURO NUNES DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[] []
UNI	04/07/2019 09:47:04	69095	11501	IZAURO NUNES DOS SANTOS	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1	[] []
Total do Convênio:							3		
Total do Centro de Custo:							3		

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 10806	Data Emissão: 24/07/2019	Chave: UJKIIQPQ
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

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

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
 Competência: 07/2019 Dt. Prestação: 24/07/2019
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

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

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Ref. a exames radiológicos laudados no periodo de 08/06/2019 a 07/07/2019 1015 laudos - R\$. 7,00 cada	7.105,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.158,82

ORÇAMENTO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 6.668,04**LANÇADO**

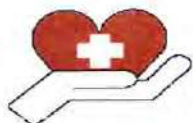
RETENÇÕES						DESCONTOS											
ISS	0,00	IRRF	106,58	PIS	46,18	COFINS	213,15	CSLL	71,05	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO			
7.105,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	7.105,00	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	142,10	6.668,04

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

Recortar Aqui

Data Emissão 24/07/2019	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 10806	



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 - 08/06/2018 A 07/07/2019

CONVÊNIO - SUS

RADIOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
RAIO X LAUDADOS	720	R\$ 7,00	R\$ 5.040,00

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

720 Total

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
SEM MÉDICO				
07/06/2019	325560	JOAO APARECIDO CARNELOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/06/2019	325585	CLEIDE FALCI CAETANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325667	ILKA LEONARDI DEL GRANDE	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
16/06/2019	325966	RODRIGO MOISES DA SILVA XAVIER	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/06/2019	326088	SUSANA NNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
20/06/2019	326173	VICTOR GABRIEL SILVA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
21/06/2019	326232	EULICIO FERREIRA DE FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SIALOGRAFIA(POR GLÂNDULA)
27/06/2019	326268	LUCCA GILVAN SOARES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/07/2019	326283	MERCEDES PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/07/2019	326284	DEMIS DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
05/07/2019	326284	DEMIS DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/07/2019	326285	IVANILDO GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
05/07/2019	326286	MAYARA CRISTINA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/07/2019	326287	LUZIA DOROTEIA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/07/2019	326289	MARIA APARECIDA ADAO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/07/2019	326290	LINDOVALDO ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/07/2019	326291	MARIA ERINEIDE DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/07/2019	326292	NATASHA ALVES CAETANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
05/07/2019	326297	DAVI MIGUEL FERREIRA DE SOUZA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/07/2019	326298	JOSIMARA DA CRUZ BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
05/07/2019	326299	WESLEY HENRIQUE CONCEÇÃO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
05/07/2019	326300	WESLEY HENRIQUE CONCEÇÃO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
05/07/2019	326302	LUCAS DE LIMA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
05/07/2019	326302	LUCAS DE LIMA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
05/07/2019	326303	ROSANGELA MARIA VISTOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
05/07/2019	326304	WESLEY HENRIQUE CONCEIÇÃO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
05/07/2019	326305	BERNARDO HENRIQUE PINHEIRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/07/2019	326307	MARCELA MIRANDA DA MATA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
05/07/2019	326308	CLEUZA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
05/07/2019	326308	CLEUZA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
05/07/2019	326309	CLARICE SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
05/07/2019	326309	CLARICE SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
05/07/2019	326310	JUCELINA RIBEIRO DA SILVA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326311	FABIOLA NICOLETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
03/07/2019	326311	FABIOLA NICOLETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/07/2019	326311	FABIOLA NICOLETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
03/07/2019	326312	DORACY LOURENÇO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326313	KAUA LUIZ DOS SANTOS ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
03/07/2019	326316	NATHAN AUGUSTO SOUZA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326317	LUAR PASSOS MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/07/2019	326321	DIOCELIA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
03/07/2019	326321	DIOCELIA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
03/07/2019	326322	MARIA LUCIA FERREIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/07/2019	326323	MANOEL BATISTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/07/2019	326324	CONCEIÇÃO DA DORES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
SEM MÉDICO				
03/07/2019	326324	CONCEIÇÃO DA DORES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
03/07/2019	326324	CONCEIÇÃO DA DORES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
03/07/2019	326324	CONCEIÇÃO DA DORES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
03/07/2019	326325	ALEKSANDRO DA SILVA SOUZA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/07/2019	326325	ALEKSANDRO DA SILVA SOUZA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
03/07/2019	326326	JOAO VITOR GUIMARAES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
03/07/2019	326327	JOAO VITOR GUIMARAES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
03/07/2019	326327	JOAO VITOR GUIMARAES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
03/07/2019	326327	JOAO VITOR GUIMARAES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
03/07/2019	326328	VILSON APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
03/07/2019	326330	JOAO BATISTA RODRIGUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/07/2019	326330	JOAO BATISTA RODRIGUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
03/07/2019	326330	JOAO BATISTA RODRIGUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
03/07/2019	326330	JOAO BATISTA RODRIGUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
03/07/2019	326331	LUCIANA VITOR FIGUEIREDO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326333	ALINE DE FREITAS VASQUEZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326334	FABIANA PEREIRA DA SILVA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326335	LURDES DE OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326336	BENVINDA ALEXANDRINO MARINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326338	ANGELA MARIA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
03/07/2019	326339	MARIA ROSA DA SILVA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326340	MARIA OLIMPIA ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
03/07/2019	326340	MARIA OLIMPIA ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
03/07/2019	326341	ARNALDO CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326342	ISAIAS MANOEL MACENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326343	ANA MARIA DE ALMEIDA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326345	INGRID FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/07/2019	326346	DILAINE APARECIDA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
03/07/2019	326346	DILAINE APARECIDA VALSIQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/07/2019	326347	EDNA CEZARIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
04/07/2019	326347	EDNA CEZARIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
04/07/2019	326347	EDNA CEZARIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
04/07/2019	326348	CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
04/07/2019	326349	JHONATAN WILLIAN DA SILVA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/07/2019	326349	JHONATAN WILLIAN DA SILVA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/07/2019	326352	ANDREA APARECIDA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/07/2019	326353	MARILAN BARBOSA ZANELATTI MEDEIROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/07/2019	326355	NERGITA THEODORA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
04/07/2019	326360	ELZITA PEREIRA SILVA AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/07/2019	326361	NILZA DOS ANJOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
04/07/2019	326361	NILZA DOS ANJOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
04/07/2019	326362	NILSON VIEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
04/07/2019	326363	SILVERONICA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/07/2019	326364	DAIRDI PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/07/2019	326365	NATHALLY VITORIA TEMPONE BORBA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
SEM MÉDICO				
04/07/2019	326366	ANDERSON BRAGA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
04/07/2019	326366	ANDERSON BRAGA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/07/2019	326367	GABRIEL DA SILVA MORAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/07/2019	326367	GABRIEL DA SILVA MORAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/07/2019	326368	JOAO MIGUEL LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
04/07/2019	326370	ISAURA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
04/07/2019	326372	ALESSANDRO MANHA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
04/07/2019	326373	CLODOALDO MANOEL DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
04/07/2019	326374	ARNALDO FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
04/07/2019	326375	MARIA EDUARDA DOS ANJOS TASSI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
04/07/2019	326375	MARIA EDUARDA DOS ANJOS TASSI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
04/07/2019	326375	MARIA EDUARDA DOS ANJOS TASSI	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
04/07/2019	326375	MARIA EDUARDA DOS ANJOS TASSI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/07/2019	326376	MARILSA SOARES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
04/07/2019	326376	MARILSA SOARES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/07/2019	326377	WILIAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
04/07/2019	326377	WILIAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
04/07/2019	326377	WILIAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/07/2019	326377	WILIAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/07/2019	326377	WILIAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/07/2019	326377	WILIAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/07/2019	326379	WESLEY HENRIQUE CONCEIÇÃO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
04/07/2019	326379	WESLEY HENRIQUE CONCEIÇÃO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
04/07/2019	326380	WESLEY HENRIQUE CONCEIÇÃO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
04/07/2019	326383	EVELINE APARECIDA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/07/2019	326383	EVELINE APARECIDA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/07/2019	326384	LUCAS GABRIEL DOS SANTOS FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
04/07/2019	326384	LUCAS GABRIEL DOS SANTOS FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
04/07/2019	326386	MARIA EDUARDA DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/07/2019	326387	MANOEL CARDOSO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/07/2019	326387	MANOEL CARDOSO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/07/2019	326388	JULIANA HELOISA ARAUJO DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/07/2019	326390	EZEQUIEL DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/07/2019	326391	LAURICEIA DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/07/2019	326391	LAURICEIA DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/07/2019	326392	LEANDRO CASTRO SILVA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/07/2019	326394	LAURICEIA DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/07/2019	326395	WESLEY AURELIO DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/07/2019	326396	ADRIANA MARQUES MIRANDA ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/07/2019	326397	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/07/2019	326398	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
04/07/2019	326399	CAUAN CRISTIAN ALVES BARDELA FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/07/2019	326400	MIGUEL DAVID DE SOUSA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
02/07/2019	326401	RUBENS BATISTA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326402	PEDRO PEREIRA MILITAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
SEM MÉDICO				
02/07/2019	326403	LUCCA GILVAN SOARES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326404	JOSE ROBERTO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326405	QUITERIO SEVERO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326406	MARIA AUXILIADORA GONÇALVES JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326407	PAULO ARAUJO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326408	EDMILZA PEREIRA OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326409	SEBASTIAO FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326410	MARCIO MACIEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/07/2019	326412	GILVANI SOUSA LOPES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
02/07/2019	326413	CLAUDEMIR LIMA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/07/2019	326413	CLAUDEMIR LIMA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
02/07/2019	326414	NELSON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAC
02/07/2019	326415	RENAN HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
02/07/2019	326418	MARIA APARECIDA IZIDORIO CINQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
02/07/2019	326418	MARIA APARECIDA IZIDORIO CINQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
02/07/2019	326419	MARIA DE LOURDES RAIMUNDO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326420	ALEXANDRE RIBEIRO REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326422	CELCINA MARIA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326426	GERALDA ROMUALDA DE SOUZA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326427	FRANCISCA DE JESUS RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326428	LISLAINE CARLA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
02/07/2019	326428	LISLAINE CARLA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
02/07/2019	326429	IZILDA PALHARES DE FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
02/07/2019	326429	IZILDA PALHARES DE FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA

Total Atendimento: 117

Total Procedimentos: 159

Dr. Euclides Berti Passeto

07/06/2019	325557	MARIA DE LUREDES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/06/2019	325558	BRAYAN EDUARDO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/06/2019	325559	MICHELLY CARDOSO NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/06/2019	325560	JOAO APARECIDO CARNELOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
07/06/2019	325561	JOSE SIPRAK FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/06/2019	325562	RUAN CARLOS DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/06/2019	325563	JULIO CESAR CAVALCANTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAC
08/06/2019	325564	ANA PEREIRA DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAC
08/06/2019	325565	WALMIRA BAROSSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/06/2019	325574	CAUA CAMARGO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/06/2019	325577	ELISANGELA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
08/06/2019	325577	ELISANGELA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/06/2019	325579	LUANA LUCIENI ALTERO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/06/2019	325580	MARIA APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/06/2019	325583	MANOEL CARDOSO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
10/06/2019	325584	KELLYSON RODRIGUES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/06/2019	325585	CLEIDE FALCI CAETANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/06/2019	325586	CARLA JULIANA SOARES CARDOSO SALES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. Euclides Berti Passeto				
08/06/2019	325587	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/06/2019	325587	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/06/2019	325588	EYSHILA VITORIASILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
08/06/2019	325589	CLARICE SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
08/06/2019	325590	ANGELA MARIA ALBINO CESAR ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
08/06/2019	325591	SARA MARIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
08/06/2019	325592	VICENTE APARECIDO DONIZETI VENANCIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/06/2019	325593	NAIARA CRISTINA BRAZAO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ESTERNO
08/06/2019	325593	NAIARA CRISTINA BRAZAO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/06/2019	325594	ELISA SIQUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
07/06/2019	325595	NATIELE GONCALVES BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
07/06/2019	325595	NATIELE GONCALVES BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
07/06/2019	325596	MARIA DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/06/2019	325597	HEBERLY DE CASSIA FERREIRA CASSEMIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
10/06/2019	325598	CLERIA CRISTINA FERREIRA CASSEMIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/06/2019	325599	GILDENIO DA SILVA SANTIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
07/06/2019	325599	GILDENIO DA SILVA SANTIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/06/2019	325599	GILDENIO DA SILVA SANTIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
Total Atendimento:		30	Total Procedimentos:	36
Dr. José Renato L. Russo				
11/06/2019	325600	PAULO NERY DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/06/2019	325601	JOAO APARECIDO CANELOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
11/06/2019	325603	IZABEL PATROCINIO DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/06/2019	325604	BERNADETE APARECIDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/06/2019	325605	TALITA FERNANDA RODRIGUES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
11/06/2019	325605	TALITA FERNANDA RODRIGUES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/06/2019	325605	TALITA FERNANDA RODRIGUES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/06/2019	325605	TALITA FERNANDA RODRIGUES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
11/06/2019	325605	TALITA FERNANDA RODRIGUES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
11/06/2019	325606	CLARIDE ALVES RUBIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/06/2019	325606	CLARIDE ALVES RUBIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/06/2019	325608	JOABE VINGRE NASCIMENTO CONCEICAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/06/2019	325608	JOABE VINGRE NASCIMENTO CONCEICAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORNOZELO
11/06/2019	325610	KAUAN RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
11/06/2019	325611	ELAYNNE REIS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSE
11/06/2019	325614	JOSE VITOR COSTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
11/06/2019	325615	DAVID NEVES BERTOLUCCI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
11/06/2019	325616	MARIA FRANCISCA DAS NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
11/06/2019	325617	MARIA DAS GRACAS CTREVISAN MARCOLINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
11/06/2019	325618	EMILLI CALDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/06/2019	325619	NANCY COSTA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/06/2019	325620	MARIA DAS DORES RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/06/2019	325621	MARIA HELENA PEREIRA SIQUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/06/2019	325621	MARIA HELENA PEREIRA SIQUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
11/06/2019	325624	ESMERALDA DE FATIMA PANDINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/06/2019	325625	MARIA APARECIDA ALVES OLIVEIRA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/06/2019	325626	MARIA APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325627	LILIAN REGINA ALVES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
09/06/2019	325627	LILIAN REGINA ALVES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/06/2019	325628	CAUANY BEATRIZ DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/06/2019	325629	EDUARDO PEREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
07/06/2019	325630	IZABEL HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
07/06/2019	325631	ANA HELOISA HONORATO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/06/2019	325632	ISABELLY SOPHIA DOS SANTOS LINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
09/06/2019	325634	BIANCA CRISTINA BOTH	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325635	HUGO HENRIQUE AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/06/2019	325636	ENZO GABRIEL ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/06/2019	325637	MARIA DE LOURDES RAIMUNDO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325638	MARIA DE LOUDES RAIMUNDO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325639	MARIA DE LOUDES RAIMUNDO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325640	MARIA DE LOUDES RAIMUNDO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325641	MARIA DE LOUDES RAIMUNDO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325642	MARIA DE LOUDES RAIMUNDO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325644	LARA LIS ALMEIDA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325645	LARA LIS ALMEIDA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325646	LARA LIS ALMEIDA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325647	LUDIMILA COSTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/06/2019	325647	LUDIMILA COSTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
09/06/2019	325647	LUDIMILA COSTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
09/06/2019	325647	LUDIMILA COSTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
09/06/2019	325647	LUDIMILA COSTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/06/2019	325647	LUDIMILA COSTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/06/2019	325647	LUDIMILA COSTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/06/2019	325647	LUDIMILA COSTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325647	LUDIMILA COSTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/06/2019	325647	LUDIMILA COSTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/06/2019	325650	ARTHUR SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325651	LORENA LUIZ CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325653	CARLITO DE MEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325654	CARLITO DE MEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325655	KELLY CRISTINA BORGES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325656	ANA JULIA SOUZA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325657	VICTOR GABRIEL SILVA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325658	LORENA CAROLINE ALVES GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325662	SILENE TAVARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
09/06/2019	325662	SILENE TAVARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325663	ANA PAULA CRUZ QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
09/06/2019	325665	JOAO VITOR MARCOS MONCAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
09/06/2019	325665	JOAO VITOR MARCOS MONCAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
09/06/2019	325667	ILKA LEONARDI DEL GRANDE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
10/06/2019	325668	BARSANULFO ALVES MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAC
10/06/2019	325668	BARSANULFO ALVES MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325674	GERALDO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325675	REGINA HELENA LUCERA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325677	EUZIMAR CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/06/2019	325678	MARIA RITA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325679	YARA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/06/2019	325680	KHEMILLY VITORIA MOREIRA CARNEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325681	SOPHIA AMORIM DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325682	LORENA IZADORA AZEVEDO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325683	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/06/2019	325683	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325684	CARMEM HELENA BUGNOLA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325685	ANA CLAUDIA TEIXEIRA DA CUNHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325689	ANA LUCIA VERISSIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/06/2019	325690	CLAUDIA PISSAMIGLIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/06/2019	325693	ALEXANDRA GOMES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/06/2019	325694	HEITOR VENANCIO LISBOA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
10/06/2019	325696	ENDREL RIAN AGUIAR DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
10/06/2019	325697	RENATO ALVES BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/06/2019	325702	WELLINGTON DE MOURA ANANCIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/06/2019	325703	ALEX MARTINS BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/06/2019	325704	APARECIDO RUBIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
10/06/2019	325707	CARLA CAROLINE FERNANDES FAGUNDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/06/2019	325708	MABILE ANDRELI MENDES TOVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/06/2019	325711	LUAN FRANCISCO CALASTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAC
10/06/2019	325711	LUAN FRANCISCO CALASTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
10/06/2019	325711	LUAN FRANCISCO CALASTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
10/06/2019	325711	LUAN FRANCISCO CALASTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
10/06/2019	325711	LUAN FRANCISCO CALASTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
10/06/2019	325711	LUAN FRANCISCO CALASTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
10/06/2019	325711	LUAN FRANCISCO CALASTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
10/06/2019	325711	LUAN FRANCISCO CALASTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/06/2019	325714	ERICA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
07/06/2019	325714	ERICA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
07/06/2019	325718	EDUARDO OLIVEIRA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/06/2019	325718	EDUARDO OLIVEIRA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/06/2019	325719	JOAO AGUIAR SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/06/2019	325721	LARISSA ANGELICA AUGUSTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/06/2019	325721	LARISSA ANGELICA AUGUSTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/06/2019	325722	DEBORA VITORIA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
07/06/2019	325722	DEBORA VITORIA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
07/06/2019	325722	DEBORA VITORIA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
07/06/2019	325726	ICARO APOLLO JESUS DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend. Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL			
Dr. José Renato L. Russo			
07/06/2019	325726 ICARO APOLLO JESUS DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
07/06/2019	325729 MARIA APARECIDA CUSTODIO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/06/2019	325729 MARIA APARECIDA CUSTODIO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/06/2019	325731 EDUARDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
07/06/2019	325738 LUIZ CARLOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
07/06/2019	325739 PEDRO GREGORIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
07/06/2019	325739 PEDRO GREGORIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
07/06/2019	325740 ROBSON CALDAS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
07/06/2019	325741 LAVINIA VICTORIA RODRIGUES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/06/2019	325742 FLAVIA REGINA SACOMANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
07/06/2019	325745 JEFFERSON FERNANDO DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
07/06/2019	325746 IZAURA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
12/06/2019	325747 KELLY CRISTINA BORGES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/06/2019	325748 ANDERSON DA SILVA DUBINSKI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/06/2019	325749 PEDRO DA CONCEICAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/06/2019	325749 PEDRO DA CONCEICAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
12/06/2019	325750 SOFIA CARDOSO GOMES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/06/2019	325751 SOFIA CARDOSO GOMES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/06/2019	325752 LUCIAMR APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
12/06/2019	325753 ALEXANDRA ALVES MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
13/06/2019	325754 VICTOR RONAS SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/06/2019	325757 MARIA ABADIA DE CASTRO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/06/2019	325758 JOSE ANTONIO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
13/06/2019	325758 JOSE ANTONIO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/06/2019	325759 MARIA BORGES FONTOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
13/06/2019	325760 BEATRIZ LOIOLA NARCIZO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325761 CARMITA RODRIGUES RIBERO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
13/06/2019	325762 PEDRO JORGE V DOS SANTOS FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325763 MARLENE APARECIDA DA SILVA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325765 ELIZABETE JUVENAL DE SOUZA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
13/06/2019	325765 ELIZABETE JUVENAL DE SOUZA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
13/06/2019	325765 ELIZABETE JUVENAL DE SOUZA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
13/06/2019	325765 ELIZABETE JUVENAL DE SOUZA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
14/06/2019	325766 DULCE HELENA RODRIGUES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
14/06/2019	325766 DULCE HELENA RODRIGUES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325769 THALISSON AUGUSTO DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
13/06/2019	325773 SIDNEY DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
13/06/2019	325774 ISAUMILDE MARIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
13/06/2019	325776 JOSE MARIA CARLOS DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
13/06/2019	325777 ANTONIO CARLOS RUBINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
13/06/2019	325781 KATTYUSCA KELLY MARTINS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/06/2019	325782 LEIDIRAN BATISTA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/06/2019	325782 LEIDIRAN BATISTA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/06/2019	325784 JOAO GUSTAVO JARDIM DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
13/06/2019	325784 JOAO GUSTAVO JARDIM DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
13/06/2019	325785	ANA LUIZA OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325786	RODNEY JOSE PIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325787	MARCIA ANDRES MACHADO DE MORAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325789	MARCOS GABRIEL SOUZA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325790	ANA CLARA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325791	ANA LUIZA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325792	JUDITE SOUZA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325793	CARMEM CELIA PINHEIRA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325794	JUCELENE FELIX DPO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325795	SEBASTIAO RUEDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325796	ANTONIO TEIXEIRA NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	325799	GABRIEL SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/06/2019	325801	VALMIR DIVINO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325802	BRUNO AILTON CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/06/2019	325804	EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
12/06/2019	325804	EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/06/2019	325805	ANTONIO CARLOS RUBINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/06/2019	325806	MARCELINA MOREIRA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/06/2019	325807	HOMERO TELES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
15/06/2019	325809	RONILSON LEOPOLDINO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
17/06/2019	325810	THAUANE DE OLIVEIRA MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOS1
17/06/2019	325811	MARIA AUXILIADO SANTOS DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325812	IZILDA PALHARES DE FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325813	SIVONALDO FELIX CARTANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325814	MARIA ANA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325815	ABILIA LOPES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/06/2019	325816	ANA CAROLINA MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/06/2019	325817	BRENDON PADUELO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325818	KAMILA CRISTINA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325819	FABIANA REGINA PROTASIO DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
14/06/2019	325819	FABIANA REGINA PROTASIO DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/06/2019	325820	MARIA DE LOUDES MACHADO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/06/2019	325825	EVANY RICARDO BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/06/2019	325826	ANA CLARA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/06/2019	325827	MANOEL DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/06/2019	325828	MARCIO JOSE BENJAMIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
07/06/2019	325829	SOFIA VITORIA SILVA GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325830	SOFIA CARDOSO GOMES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/06/2019	325831	SOFIA CARDOSO SILVA GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325832	SOFIA VITORIA SILVA GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325833	VICTORIA APARECIDA REIS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/06/2019	325834	EMANUELLY VITORIA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325838	RIVANI BARBOSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/06/2019	325839	REBECA MARIH ENGRATULIS ROBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325840	DIOGO MOISES DA SILVA DE LIMA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
14/06/2019	325841	LEONARDO JOSE SOARES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
12/06/2019	325842	SARA FREITAS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/06/2019	325843	VALDOMIRO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
15/06/2019	325843	VALDOMIRO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
16/06/2019	325845	MARIA HELENA ANGRATULIS MACELI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/06/2019	325846	LOARA YASMIN MINUTTE RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	325847	FABIO FERNANDO MORAES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
16/06/2019	325850	MARINHO RODRIGUES FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/06/2019	325851	ANITA LAU DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
16/06/2019	325853	LAIDIANA MARIA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	325855	TEREZA DA CONCEICAO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	325858	ANITA ALVES DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
17/06/2019	325858	ANITA ALVES DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
17/06/2019	325859	ALOISIO VIEIRA DO VALE FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
17/06/2019	325860	JOSUE BIANCULLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
17/06/2019	325862	UARLISSON FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
18/06/2019	325863	JOSE GONZAGA FERREIRA CABRAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
18/06/2019	325864	INES MARIA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/06/2019	325864	INES MARIA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/06/2019	325865	EXPEDITO DUARTE FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
18/06/2019	325865	EXPEDITO DUARTE FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/06/2019	325865	EXPEDITO DUARTE FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/06/2019	325866	DIRCE PEREIRA NEVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/06/2019	325867	MARIA CICERA VIEIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/06/2019	325868	MARCIA ERMELINDA PIAZZA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/06/2019	325869	TEREZA ALVES DA CONCEICAO GRADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/06/2019	325871	MARIA JOSE GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/06/2019	325871	MARIA JOSE GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
21/06/2019	325872	JOVELINA MARCELAINA SANTOS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/06/2019	325873	JOAO HENRIQUE VERDEGAY ESQUIEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/06/2019	325874	DIEGO STOCK FAGUNDES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/06/2019	325875	MARIA DAS GRACAS PAVANELI LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/06/2019	325876	BENEDITA ONOFRE MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/06/2019	325877	CONCEICAO APARECIDA DE SOUZA LIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOSI
24/06/2019	325879	MARIA NAZERE SILVESTRE CAETANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
24/06/2019	325880	WALISON DE MOURA LACERDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
24/06/2019	325880	WALISON DE MOURA LACERDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/06/2019	325881	ACELINA FERREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
24/06/2019	325883	ALICE MONTEIRO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
24/06/2019	325885	BEATRIZ PEREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
24/06/2019	325885	BEATRIZ PEREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
24/06/2019	325886	CAUE HENRIQUE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/06/2019	325887	DARLY RODRIGUES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/06/2019	325888	ALCINO BALCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
24/06/2019	325888	ALCINO BALCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
08/06/2019	325890	ALEX SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
08/06/2019	325891	VALENTIN ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
08/06/2019	325892	VALENTIN ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
09/06/2019	325895	KEILA LORENA CHAVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/06/2019	325896	CRISTIANE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/06/2019	325897	ANA BEATRIZ DA SILVA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/06/2019	325899	EDNALDO FRANCISCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/06/2019	325902	JOSE RAMON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
09/06/2019	325904	JYAN CARLOS CARDOSO DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/06/2019	325905	MARCOS VINICIUS LOPES MARTIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
09/06/2019	325906	JULIO MARCOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/06/2019	325908	BRUNA APARECIDA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/06/2019	325908	BRUNA APARECIDA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/06/2019	325910	MAIRA DOS SANTOS GASQUI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
09/06/2019	325911	DEVANE APARECIDA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/06/2019	325911	DEVANE APARECIDA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
09/06/2019	325911	DEVANE APARECIDA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325912	ROSILDA MARIA DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
12/06/2019	325916	DAVI JUNIOR DE ALMEIDA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
12/06/2019	325917	MARLY PEREIRA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
12/06/2019	325919	ERCILIO FERREIRA LIMA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/06/2019	325919	ERCILIO FERREIRA LIMA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/06/2019	325922	RUTE NEIA SILVA ANDRADE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
10/06/2019	325923	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
11/06/2019	325926	MATEUS OLIVEIRA MELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/06/2019	325928	APARECIDA DE JESUS MARQUES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/06/2019	325929	CLARICE MARIA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/06/2019	325930	MARIA APARECIDA PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
10/06/2019	325932	CARLOS ALEXANDRE DINIZ EVERTON	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
10/06/2019	325933	ANANIAS HENRIQUE AZEVEDO DA COSTRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/06/2019	325934	LUCAS HENRIQUE APARECIDO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
10/06/2019	325935	CAMILA MEIRE DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
10/06/2019	325936	LORRAINE CAROLINE HONORATO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
10/06/2019	325938	WEVERTON SOUZA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
16/06/2019	325941	MARIA ALINNE ALEXANDRE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
16/06/2019	325941	MARIA ALINNE ALEXANDRE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
16/06/2019	325942	CICERO VALDIVINO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/06/2019	325945	BIANCA CAROLINE ALVES CARNEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/06/2019	325946	PRISCILA AMARA BAPTISTA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
14/06/2019	325948	LARISSA ANGELICA AUGUSTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/06/2019	325949	VITOR MICAEL DOS SANTOS ARAUJO LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
15/06/2019	325950	VALENTIN ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
16/06/2019	325952	RENAN LUIZ SOUZA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
14/06/2019	325954	CLAUDINEI CALIL	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
15/06/2019	325956	GENOVEVA PAULA JORGE CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
15/06/2019	325956	GENOVEVA PAULA JORGE CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
12/06/2019	325957	ADEMIR BELTRAME	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/06/2019	325958	JOCIVALDO GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/06/2019	325960	NERGITA THEODORA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
10/06/2019	325961	NERGITA THEODORO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
10/06/2019	325962	NERGITA THEODORO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
16/06/2019	325963	NERGITA THEODORO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
17/06/2019	325964	RUAN HENRIQUE FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
16/06/2019	325966	RODRIGO MOISES DA SILVA XAVIER	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/06/2019	325967	MATEUS TASQUETE PINHEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/06/2019	325968	WAGNER BATISTA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
11/06/2019	325968	WAGNER BATISTA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
15/06/2019	325969	CARLOS CESAR DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
15/06/2019	325969	CARLOS CESAR DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/06/2019	325969	CARLOS CESAR DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/06/2019	325970	BGENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/06/2019	325971	MATEUS OLIVEIRA MELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/06/2019	325972	MARTA REGINA JUSTINO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/06/2019	325973	FERNANDO FARLEI PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
16/06/2019	325973	FERNANDO FARLEI PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
16/06/2019	325973	FERNANDO FARLEI PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/06/2019	325974	ELENILTON ALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	325975	MARCOS AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
17/06/2019	325976	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
18/06/2019	325977	CINIRA IZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
18/06/2019	325977	CINIRA IZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/06/2019	325978	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
18/06/2019	325978	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	325979	ANTONIO LUCIO ROQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	325981	CELESTE CRISTINA ALVES SILVA BOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
17/06/2019	325983	ANTONIO PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/06/2019	325984	ALEXANDRE ORTOLAN FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/06/2019	325985	KAUAN RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
18/06/2019	325985	KAUAN RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/06/2019	325990	JUCELINA ROQUE BONFIM MASTRANGE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/06/2019	325992	VALENTIN ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
18/06/2019	325993	JUNIOR HENRIQUE BESSA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/06/2019	325995	CARLOS EMANUEL COSTA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/06/2019	325996	DRICKSON AMANCIO ALVES DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
18/06/2019	325999	CLAILDA MONKOUSCHI DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	326000	MARIA JOSE PASQUAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
17/06/2019	326002	JEAN RICARDO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEAO
17/06/2019	326003	LUCCA VICENTE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
18/06/2019	326004	MARIA LAURA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/06/2019	326005	HELOISA DA SILVA INACIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
16/06/2019	326006	MANUELA FERNANDA BATISTA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/06/2019	326007	LUIOZ HENRIQUE SANTOS FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
16/06/2019	326008	DHIENIFFERVITORIA FERREIRA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/06/2019	326012	FRANCISCO FERREIRA DA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
16/06/2019	326013	JOAO MIGUEL WENZO MANOEL DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	326016	ROSA FERREIRA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/06/2019	326018	BENEDITO ANDRE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	326019	CECILIA GREGORIO C PESSOA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	326020	CAITIANA HIGINO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	326021	LUCAS SERGIO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	326022	PAULO SERGIO GUADAGNINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
17/06/2019	326022	PAULO SERGIO GUADAGNINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/06/2019	326024	APARECIDA DOMINGUES LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/06/2019	326025	JOANA DARC DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	326026	EVA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	326028	REINALDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	326029	RN GABRIELLY CAROLINE DIAS PIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
17/06/2019	326029	RN GABRIELLY CAROLINE DIAS PIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
17/06/2019	326029	RN GABRIELLY CAROLINE DIAS PIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
17/06/2019	326029	RN GABRIELLY CAROLINE DIAS PIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
17/06/2019	326029	RN GABRIELLY CAROLINE DIAS PIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
17/06/2019	326029	RN GABRIELLY CAROLINE DIAS PIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/06/2019	326030	ARTHUR MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/06/2019	326031	MARIANA DOS SANTOS PUGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/06/2019	326032	BRUNO HENRIQUE CAMPOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
24/06/2019	326032	BRUNO HENRIQUE CAMPOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
24/06/2019	326033	JENIFER DONIZETE CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/06/2019	326035	ALINE FERNANDA QUINTINO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/06/2019	326037	HORACIO APARECIDO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/06/2019	326037	HORACIO APARECIDO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
24/06/2019	326043	EDUARDA ATAIDE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
24/06/2019	326043	EDUARDA ATAIDE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
24/06/2019	326044	ANTONIO LUCIO ROQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/06/2019	326045	GUILHERME MUNIZ TORRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/06/2019	326047	STEFANY VIANA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
24/06/2019	326049	RUBENS BATISTA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
24/06/2019	326049	RUBENS BATISTA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/06/2019	326050	ALICE CORREIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
30/06/2019	326050	ALICE CORREIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/06/2019	326051	AGNALDO OLIVEIRA GAMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
30/06/2019	326051	AGNALDO OLIVEIRA GAMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/06/2019	326052	ELIANA APARECIDA TEWIXEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/06/2019	326053	LIVIA SANTOS RUBIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/06/2019	326056	MARIA FERNANDA ALVES MADUREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/06/2019	326058	JOAO MIGUEL GOMES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
28/06/2019	326058	JOAO MIGUEL GOMES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
28/06/2019	326059	MANUEL CARLOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
28/06/2019	326060	MARIA SOUSA DE FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
28/06/2019	326061	DEMIS DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
30/06/2019	326062	ANTONIO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/06/2019	326064	NELSON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/06/2019	326065	JAZMIN ALEXIA LACERDA CANZANELLA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/06/2019	326066	KATIA CRISTINA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
30/06/2019	326066	KATIA CRISTINA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/06/2019	326067	ARTHUR SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
28/06/2019	326072	SOPHIA EMANUELY RODRIGUES LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/06/2019	326074	MELISSA LIZ CLEMENTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/06/2019	326075	ARTHUR GABRIEL DOS SANTOS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/06/2019	326079	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACFILOS
28/06/2019	326081	DAVI LUCAS DE OLIVEIRA REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/06/2019	326085	ANGELA MARIA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/06/2019	326086	KAREN HELOISA CASTRO VIEIRA VALLE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/06/2019	326087	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
26/06/2019	326087	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
26/06/2019	326087	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/06/2019	326088	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
24/06/2019	326088	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
24/06/2019	326088	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
24/06/2019	326088	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
24/06/2019	326088	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
24/06/2019	326088	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/06/2019	326088	SUSANA NUNES BONUTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
28/06/2019	326089	CLARA HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/06/2019	326091	EDNA DOS SANTOS BERTOLINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
28/06/2019	326092	GEAN SOUZA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/06/2019	326093	RAFAEL FERNANDO RAMOS LEME	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/06/2019	326094	BEATRIZ SAMANDARA PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/06/2019	326095	DARCI JUVENAL DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
28/06/2019	326095	DARCI JUVENAL DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/07/2019	326096	MATEUS CAMPOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
26/06/2019	326097	IRENE MONTEIRO CAMPOCHIARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
26/06/2019	326097	IRENE MONTEIRO CAMPOCHIARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/06/2019	326097	IRENE MONTEIRO CAMPOCHIARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
26/06/2019	326097	IRENE MONTEIRO CAMPOCHIARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
26/06/2019	326098	MAURO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/06/2019	326099	ANTONIO CARLOS DE MENDONCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/06/2019	326100	DIVA DOS SANTOS AFFONSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/06/2019	326101	ANA CLECIA DANTAS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/06/2019	326102	MARIA CLEUBERLICE NUNES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
26/06/2019	326102	MARIA CLEUBERLICE NUNES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
26/06/2019	326103	JOSE PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
26/06/2019	326104	ABADIA BATISTA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/06/2019	326105	FILOMENA PEREIRA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/06/2019	326106	ANAILDE PINHEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/06/2019	326107	ENDREL RIAN AGUIAR SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
26/06/2019	326108	ELIZABETH PACHECO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
26/06/2019	326108	ELIZABETH PACHECO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/06/2019	326109	AGNALDO PEREIRA DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
26/06/2019	326110	REGINA VAVAGION TONETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/06/2019	326111	MIGUEL DE MORAES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
26/06/2019	326112	CARLOS ROBERTO LIMA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
26/06/2019	326113	JHON CLEITON VILELA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
22/06/2019	326120	FHELPE JADSON TURASSA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/06/2019	326124	ANA CLARA GOMBIO PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/06/2019	326125	ANTONIO CARLOS MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/06/2019	326127	ENEDINA TOTI LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/06/2019	326128	WEBER KENNER ROSA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
25/06/2019	326132	ANTONIO PARIZI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326133	ADELFO DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326135	EMILY GABRIELLY DOS SANTOS SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
25/06/2019	326136	MARIA OLIMPIA ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
25/06/2019	326137	ZEFERINO JOSE CORREIA SOBRINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326138	ANTONIO JOSE MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326139	JULIANA DE FATIMA SERGIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326140	ANA MARIA DE ALMEIDA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326141	ISAURA DSO SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
25/06/2019	326141	ISAURA DSO SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
25/06/2019	326142	SEBASTIAO SENA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326143	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326144	LEONARDO CESAR DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326146	MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326147	ANTONIA DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/06/2019	326148	HEITOR DE OLIVEIRA BRAZAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAE
25/06/2019	326149	KAIO HENRIQUE DOS SANTOS HUESCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326151	DEBORA REGIANE SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/06/2019	326153	ANGEL VALENTINA ROCHA DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/06/2019	326156	MARCOS GABRIEL SOUZA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
23/06/2019	326158	ANTONIA PASSAFARO SATURNO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/06/2019	326161	MARIA JULIA BORGES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	326162	ADRIEL YURI SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/06/2019	326163	ADRIEL YURI SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/06/2019	326164	ADRIEL YURI SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/06/2019	326167	CHRYSYTIAN TAYLOR APARECIDO NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326168	PAMELA CRISTINA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
20/06/2019	326169	ESTHER MARILIA DA SILVA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
19/06/2019	326170	NEUSA DOS SANTOS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
23/06/2019	326171	RACHEL APARECIDA COSTA CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326172	JULIANO DA MATA CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326173	VICTOR GABRIEL SILVA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
23/06/2019	326174	JULIANA FERNANDA RODRIGUES LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326175	GUSTAVO MENEZES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326176	BENICIO MASSELI DANTAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
23/06/2019	326177	LUIS HENRICK RODRIGUES NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/06/2019	326178	LOARA YASMIN MINUTE RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/06/2019	326179	LOARA YASMIN MINUTE RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326180	KAUE HENRIQUE V CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/06/2019	326181	ADRIAN RAFAEL SILVAS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326182	ADRIAN RAFAEL SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326183	ADRIAN RAFAEL SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326184	ADRIAN RAFAEL SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/06/2019	326185	JOAO VITOR SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
19/06/2019	326186	LOHAN YURI DA SILVA LIMAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
19/06/2019	326186	LOHAN YURI DA SILVA LIMAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/06/2019	326187	MARISTELA APARECIDA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
14/06/2019	326187	MARISTELA APARECIDA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/06/2019	326188	SAMUEL ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
20/06/2019	326189	HELENA DOS SANTOS ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326190	CARLOS GABRIEL CARDOSO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326191	ZILA CRISTINA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
23/06/2019	326192	SOFIA ROSA RODRIGUES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326193	LUCAS RIBEIRO PEIXOTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
20/06/2019	326193	LUCAS RIBEIRO PEIXOTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
21/06/2019	326195	NICOLAS ANTONI ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/06/2019	326196	SAMEQUE FREITAS BENACCI	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
21/06/2019	326196	SAMEQUE FREITAS BENACCI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326197	MARIA EDUARDA PEREIRA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326198	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
23/06/2019	326199	MARIA ALICE VIRGINIA BELORIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326201	NATAN FELIPE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326202	RAUL CESAR LEMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/06/2019	326203	MAURILIO AUGUSTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/06/2019	326204	WELTON JUNIOR FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/06/2019	326205	JULIANA DE FATIMA SERGIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/06/2019	326207	KELLY CRISTINA BORGES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
18/06/2019	326208	MARIA VILANY DA SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/06/2019	326210	APARECIDA DONIZETE VAZ CAMILO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
20/06/2019	326211	RAQUEL DA SILVA GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326213	OESMAEL BORTOLOTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326214	NILZA DOS ANJOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326215	DERNEVALDO BARBOSA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.06.2019 e 06.07.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
20/06/2019	326216	ELISMAR APARECIDA MENDES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326217	JOSE AUGUSTO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAT
20/06/2019	326218	JHON WESLEY SANTOS DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326219	DERMIVAL FLORENCIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326220	FABIANA REGINA PROTASIO DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
20/06/2019	326220	FABIANA REGINA PROTASIO DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326221	ARMANDO RAVAGNANIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326222	ARMANDO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAT
19/06/2019	326227	DENIVAN SOUZA FERRAZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
20/06/2019	326228	MARIA APARECIDA BARBOSA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/06/2019	326230	ANGELA APARECIDA MOREIRA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/06/2019	326232	EULÍCIO FERREIRA DE FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
20/06/2019	326234	ELIANA GOMES FERREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
20/06/2019	326236	APARECIDA DONIZETE VAZ CAMILO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/06/2019	326237	FELIPE MOREIRA DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
20/06/2019	326238	MARIA ZENEIDE DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
20/06/2019	326238	MARIA ZENEIDE DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/06/2019	326240	IVALDO PEDRÓ DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	326242	LEANDRO CASTRO SILVA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
17/06/2019	326243	IZABEL CRISTINA OLIVEIRA MALHEIROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
18/06/2019	326246	ARTHUR GABRIEL OLIVEIRA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
23/06/2019	326251	JOSE ROBERTO DA COSTA QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
18/06/2019	326252	RAILANDER DE OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
21/06/2019	326254	ALAN JUNIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/06/2019	326255	ZELINDA DOS SANTOS RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CÓLUNA LOMBO-SACRA
18/06/2019	326259	ANGELO BELLINI NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
18/06/2019	326259	ANGELO BELLINI NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
17/06/2019	326262	WILLIAN ROQUE COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
17/06/2019	326262	WILLIAN ROQUE COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
17/06/2019	326263	LUIZ CARLOS DE SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
17/06/2019	326263	LUIZ CARLOS DE SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
28/06/2019	326265	LINDALCI MARIA DE MAGALHAES FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/06/2019	326266	LAURA SANTOS RUBIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
27/06/2019	326269	OSMAR CANDIDO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
27/06/2019	326272	ANTONIO JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
27/06/2019	326273	MAURICIO DIVINO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/06/2019	326275	AMELIA ROSA CONCEICAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/06/2019	326276	AMELIA ROSA CONCEICAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/06/2019	326277	ADHEMAR MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/06/2019	326278	FERNANDA CARDOZO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/06/2019	326279	MARIA DE FATIMA DA SILVA EVANGELISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/06/2019	326280	MARCO ANTONIO TEMPONE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAT

Total Atendimento: 454

Total Procedimentos: 561

561

Genuzia Rocha
 Coordenadora Operacional

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 10807	Data Emissão: 24/07/2019	Chave: IOVRCNB
-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

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

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
 Competência: 07/2019 Dt. Prestação: 24/07/2019
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

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

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Ref. a exames de Alto Custo realizados no período de 08/06/2019 a 07/07/2019	1.140,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 185,93

MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 1.069,89

LANÇADO

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	17,10	PIS	7,41	COFINS	34,20	CSSL	11,40	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
1.140,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.140,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	22,80	1.069,89						

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

Recortar Aqui

Data Emissão 24/07/2019	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 10807	



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

ALTO CUSTO

PERÍODO DE 08/06/2018 A 07/07/2019

VALOR = R\$ 1.140,00

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

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

RELAÇÃO DE EXAMES**Convênio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL****07/06/2019 - 06/07/2019****Local Atendimento: SER IMAGEM**

Numero	Paciente	Data	Matricula	Guia	Valor
3339059	VERA LUCIA DE ALMEIDA MORAES	07/06/2019			
	41.00.110-9		ABDOME TOTAL		600,00
3342157	RENE HENRIQUE DOS SANTOS CAMPOS	13/06/2019			
	40.90.112-2		ABDOME TOTAL		90,00
	40.90.176-9		APARELHO URINÁRIO		60,00
3344749	PALOMA GOMES PEREIRA	18/06/2019			
	40.90.124-6		OBSTÉTRICO C/DOPPLER		120,00
3349156	SUSANA NUNES BONUTTI	27/06/2019			
	41.00.112-5		COLUNA CERVICAL		270,00
Total de Faturamento bruto:					1140,00



Assinatura do responsável

**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\$ 2.163,00**Data de débito:** 26/07/2019**Data/hora da operação:** 26/07/2019 15:25:04**Código da operação:** 122147**Chave de segurança:** R9GWA8WERMT1TSQV**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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000393-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VITOR MARINO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 1.240,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A VITOR MARINO DE OLIVEIRA NF 795

VITOR OL

Data / Hora da operação:	29/07/2019 14:36:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00186634
Chave de segurança:	U0EY6A15NLMVZ3AG

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

RECEBEMOS DE VITOR MARINO DE OLIVEIRA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 25/06/19	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE 12 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nº: 795 - 1/1
	VALOR TOTAL DA NOTA CANCELADA 1.240,00	SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITOR MARINO DE OLIVEIRA

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

Nº: 795
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
3519 0618 2175 1900 0191 5500 1000 0007 9511 1682 5650

Protocolo de Autorização de Uso
135190402284091 05/06/2019 15:10:44

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

FINANCIÁRIO/REMETENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 05/06/2019
REÇO ANIAS COSTA FREITAS, 753	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
CEP PONTAL	PHONE / FAX (16) 3953-1716	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:09:00

JRA
795/1 05/07/2019 1.240,00

VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.240,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA 9 - Sem ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MO SOCIAL					
REÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTADADE 29	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

QTD	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	310,000	1240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1240,00

OS ADICIONAIS CONDIÇÕES COMPLEMENTARES a via encionimento 04/07/2019	PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO
---	-----------------------------

Daniel Silva
CRN3 1044357



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 04207.860737 11080.070003 2 79610000064600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET LTDA EPP
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET LTDA EPP
CPF/CNPJ:	00.637.148/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA M PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	31/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	646,00
Juros (R\$):	6,48
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	652,48
Valor Pago (R\$):	652,48

Data/hora da operação:	31/07/2019 15:57:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012478284
Chave de segurança:	V4XCNP3Q0H539LFC

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



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: 3950 Data Emissão: 03/06/2019 Chave: MRSPFANG

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA - EPP

Rua APRIGIO DE ARAUJO - 1662 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-550
CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email: sertaozinho@controlinset.com.br
Telefone: 16 3942-2210 Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim
Competência: 06/2019 Dt. Prestação: 03/06/2019 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JUNHO DE 2019. Valor Total: 646,00

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/07/2019

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 646,00

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
646,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	646,00	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	12,92	646,00						

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

Banco Itaú SA BANCO **341-7** **Recibo do Pagador**

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/07/2019	0731/10800-7	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
646,00			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	109/00042078-6	NFES3950	

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
 Autenticação mecânica

Banco Itaú SA BANCO **341-7** **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência/Cod. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/07/2019	0731/10800-7	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
646,00	109/00042078-6		

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
 Assinatura do Recebedor _____ Data de Entrega _____

Banco Itaú SA 341-7 34191.09008 04207.860737 11080.070003 2 79610000064600

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento	25/07/2019
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET LTDA					Agência/Cód. Beneficiário	0731/10800-7
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	109/00042078-6
03/06/2019	NFES3950	DS	NAO	10/06/2019	(=) Valor do documento	646,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	109	R\$	0,00		(-) Outras deduções	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 12,92 DE MULTA COBRAR JUROS DE R\$ 1,08 AO DIA PROTESTAR EM 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
 CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa



Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4028 / 00000015171-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	F DO PRADO PONTOGLIO
CPF/CNPJ:	03.748.339/0001-69
Valor:	R\$ 3.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A F DO PRADO PONTOGLIO NF 32935 12646 12725 12800 JUROS 379,56

Data / Hora da operação:	31/07/2019 15:13:51
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00101404
Chave de segurança:	N9U0FEA20NKJ2F7T

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

Oxi GÁS

DISTRIBUIDOR DE GASES

F. DO PRADO PONTOGLIO

Site: www.oxigasrp.com.br

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

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

Rua Amazonas, 801 - Campos Elíseos - CEP 14080-270 - Ribeirão Preto - SP

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

Nº 032935

SÉRIE 1

1ª Via Branca - Destinatário / Remetente
2ª Via Rosa - Fixa
3ª Via Verde - Fisco / Destinatário
4ª Via Azul - Fisco / Emitente
5ª Via Amarela - Contabilidade

CNPJ **03.748.339/0001-69**

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
00-00-00

Natureza da Operação: *Vendas* CFOP: *5104* Inscr. Est. do Substituto Tributário

INSCR. EST. **582.579.953.113**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: *Irmandade da S. Cata de misericórdia de Pontal* CNPJ / CPF: *55.110.753/0001-41*
ENDEREÇO: *R. Emomias Costa Freitas 153* BAIRRO / DISTRITO: *14180.000* CEP: *14180.000*
MUNICÍPIO: *Pontal* TEL / FAX: UF: *SP* INSCR. ESTADUAL: *Isento*

DATA DA EMISSÃO: *12-04-19*
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: *12-04-19*
HORA SAÍDA:

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Nº ONU	CLASSIF. FISCAL	Nº RISCO	SITUAÇÃO TRIBUT.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
94	Oxigênio Industrial em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
114	Oxigênio Ind. PPU 1MP em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
124	Oxigênio Medicinal em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³	<i>70</i>	<i>14,80</i>	<i>1036,00</i>	
95	Acetileno Dissolvido Sob Pressão	1001	2901.29.00	2.1		kg				
116	Acetileno PPU A40 1 kg em Cilindros	1001	2901.29.00	2.1		kg				
131	Corgon 20 () Corgon 15 () Corgon 8 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
102	Corgon 25 () Corgon S5 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
316	Cronigon 2 () Cronigon 4 () Cronigon S2 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
96	Argônio em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
120	Argônio Ultra Puro U. P. 5.0 em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
98	Nitrogênio em Cilindros	1066	2804.30.00	2.2		m³				
99	Dióxido de Carbono Co2 em Cilindros	1013	2811.21.00	2.2		kg				
110	Hélio em Cilindros Helix	1956	2904.29.90	2.1		m³				

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

VALOR PAGO: R\$ *1071,00*

CÁLCULO DO IMPOSTO


BASE DE CÁLCULO DO ICMS: <i>1071,00</i>	VALOR DO ICMS: <i>199,27</i>	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <i>1036,00</i>
VALOR DO FRETE: <i>35,00</i>	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA: <i>1071,00</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS


NOME / RAZÃO SOCIAL: <i>Amazônia</i>	FRETE POR CONTA: <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF: <i>SP</i>	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO: <i>Rib. Preto</i>	UF: <i>SP</i>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE: <i>07</i>	ESPÉCIE: <i>cil</i>	MARCA: <i>Oxigas</i>	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS


Condições de pagamento: <i>Venc 09-05-19</i>	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado do tributo: "R\$ <i>336,92 (31,45%)</i> "	<i>[Assinatura]</i>
DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO E TRANSPORTE CONFORME A REGULAMENTAÇÃO	

		F DO PRADO PONTOGLIO Rua: RUA JOÃO NUTTI 1450 Bairro: JARDIM PAULISTANO CEP: 14090-290 Cidade: RIBEIRÃO PRETO Tel. (16)3624-2970 Site:		NOTA DE LOCAÇÃO C.N.P.J 03.748.339/0001-69		N° 12.646 1° VIA - DESTINATÁRIO/REMETENTE	
Natureza da Operação		C.F.O.P.		Incr. estadual do substituto tributário		I.E.	
Locação		0				582.579.953.113	
DESTINATÁRIO / EMITENTE							
Nome/ Razão Social				C.N.P.J/C.P.F		Data Emissão	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41		12/04/2019	
Endereço		Bairro		CEP		Data Saída/Entrada	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		CENTRO		14180-000		12/04/2019	
Município		Fone/Fax		U.F.		Inscrição Estadual	
PONTAL		(16)3953-1719		SP		ISENTO	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS							
Descrição dos serviços prestados				UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Locacao Mensal de Cilindros(s)				CIL.	31,00	R\$ 24,64	R\$ 763,84
I.M.				Valor do ISS		Valor total do serviço	
				0,00		R\$ 763,84	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
Nome / Razão Social				Frete Por Conta:		Placa Veiculo	
F DO PRADO PONTOGLIO				1 - Emitente 2 - Destinatario		1	
Endereço				Município		U.F.	
RUA JOÃO NUTTI 1450				RIBEIRÃO PRETO		SP	
C.N.P.J/C.P.F		Inscrição Estadual					
03.748.339/0001-69		582.579.953.113					
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto		Peso Líquid	
31	Cilindros	Linde					
DADOS ADICIONAIS							
VENCIMENTO: 15/05/2019							
Nota de locação		Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO, os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.					
N° 12.646		Data do Recebimento		Identificação e assinatura do recebedor			

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 763,84

		F DO PRADO PONTOGLIO Rua: RUA JOÃO NUTTI 1450 Bairro: JARDIM PAULISTANO CEP: 14090-290 Cidade: RIBEIRÃO PRETO Tel. (16)3624-2970		NOTA DE LOCAÇÃO		Nº 12.725	
Natureza da Operação Locação		C.F.O.P. 0		Incr. estadual do substituto tributário		I.E. 582.579.953.113	
DESTINATÁRIO / EMITENTE		Nome/ Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		C.N.P.J/C.P.F 55.110.753/0001-41		Data Emissão 14/05/2019	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		Bairro CENTRO		CEP 14180-000		Data Saída/Entrada 14/05/2019	
Município PONTAL		Fone/Fax (16)3953-1719		U.F. SP		Inscrição Estadual ISENTO	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		Descrição dos serviços prestados		UNID		Quantidade	
		Valor Unitário		Valor Total			
Locacao Mensal de Cilindro(s)		CIL.		20,00		R\$ 24,64 R\$ 492,80	
I.M.		Valor do ISS		0,00		Valor total do serviço R\$ 492,80	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
Nome / Razão Social F DO PRADO PONTOGLIO		Frete Por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatário		Placa Veiculo 1		UF SP	
Endereço RUA JOÃO NUTTI 1450		Município RIBEIRÃO PRETO		UF SP		C.N.P.J/C.P.F 03.748.339/0001-69	
Inscrição Estadual 582.579.953.113		Quantidade 20		Espécie Cilindro		Marca Linde	
Número 1		Peso Bruto		Peso Liquid			
DADOS ADICIONAIS							
VENCIMENTO: 15/06/2019							
Nota de locação Nº 12.725		Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO, os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.					
Data do Recebimento		Identificação e assinatura do recebedor					

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 492,80

		F DO PRADO PONTOGLIO			NOTA DE LOCAÇÃO		Nº	
		Rua: RUA JOÃO NUTTI 1450					12.800	
		Bairro: JARDIM PAULISTANO			C.N.P.J		1º VIA - DESTINATÁRIO/REMETENTE	
		CEP: 14090-290			03.748.339/0001-69			
		Cidade: RIBEIRÃO PRETO						
		Tel. (16)3624-2970						
Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Arames e Equipamentos Site:								
Natureza da Operação		C.F.O.P.		Incr. estadual do substituto tributário		I.E.		Data limite emissão
Locação		0				582.579.953.113		
DESTINATÁRIO / EMITENTE								
Nome/ Razão Social					C.N.P.J/C.P.F		Data Emissão	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					55.110.753/0001-41		06/06/2019	
Endereço			Bairro		CEP		Data Saída/Entrada	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753			CENTRO		14180-000		06/06/2019	
Município		Fone/Fax		U.F.	Inscrição Estadual		Hora da Saída	
PONTAL		(16)3953-1719		SP	ISENTO		16:49:59	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS								
Descrição dos serviços prestados				UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
Locacao Mensal de Cilindro(s)				CIL.	20,00	RS 24,64	RS 492,80	
I.M.			Valor do ISS		Valor total do serviço			
			0,00		RS		492,80	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
Nome / Razão Social			Frete Por Conta:		Placa Veiculo	UF	C.N.P.J/C.P.F	
F DO PRADO PONTOGLIO			1 - Emitente 2 - Destinatario		1	SP	03.748.339/0001-69	
Endereço			Município			UF	Inscrição Estadual	
RUA JOÃO NUTTI 1450			RIBEIRÃO PRETO			SP	582.579.953.113	
Quantidade	Espécie	Marca	Número		Peso Bruto		Peso Liquid	
20	Cilindro	Linde						
DADOS ADICIONAIS								
VENCIMENTO: 15/07/2019								
Nota de locação		Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.						
Nº 12.800		Data do Recebimento		Identificação e assinatura do recebedor				

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 492,80

**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:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SERGIO CARLOS DA COSTA
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SERGIO CARLOS DA COSTA NF 98

Data / Hora da operação:	31/07/2019 15:51:28
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00111726
Chave de segurança:	PV9G5M92JFN0V8RQ

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			Número da NFS-e 98
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade 3VZLQE8LB Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/05/2019 às 09:53:01 Chave de Acesso 344383BZMIM0CW7TSM TGRJHIS820WU5
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		PONTAL-SP	PONTAL - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				29/05/2019	
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	
16.729.622/0001-95	550022730117	7950	000007950	SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI)	
Logradouro	Complemento		Bairro		
LIBERATO MANOPELI, 00183			VILA SÃO PEDRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-9249-4215		pan-cai@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	pagamento referente a serviços prestados no mes de abril de 2019 onde foram feitos varios reparos e consertos e manutencao ,,reparos nos quartos da sermed particular como chureiro mao francesa para apoio de mesas de refeicoes e outos.. e mas	1.100,00	R\$ 1.100,00	

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Informações Complementares					
pagamento referente a serviços prestados no mes de abril de 2019 onde foram feitos varios reparos e consertos e manutencao ,,reparos nos quartos da sermed particular como chureiro mao francesa para apoio de mesas de refeicoes e outos.. e mas					

RECEBI(EMOS) DE SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI) O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 98 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3VZLQE8LB .					
Data	CPF/RG	Assinatura			
____/____/____	____	_____			

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.100,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA



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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 530,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A GENIVALDO DA SILVA SOUZA NF 58

Data / Hora da operação:	31/07/2019 15:52:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00112011
Chave de segurança:	06T3ZM6N3ZZ2MTPC

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				Número da NFS-e 58	
						Código de Verificação de Autenticidade GEQ3OIGX7	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/07/2019 às 16:09:55	
						Chave de Acesso 35171167Y6SPBIGEIZANYOZZ39AFWUNT	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 03/07/2019	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim				Microempresário Individual (MEI)		01 - Não Possui ISSQN	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
		26.027.058/0001-12		550.034.580.119		000008921	
Logradouro		RUA JAIME MICHELIN, 126		Complemento		Bairro	
						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		RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		Complemento		Bairro	
						CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL - SP				rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	RETIRADA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO SPRINGER 22.000 BTUS SALA DE SORO .	200,00	R\$ 200,00
1,00	UN	RETIRADA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO SPRINGER 18.000 BTUS CPD	180,00	R\$ 180,00
1,00	UN	RETIRADA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO SPRINGER 12.000 BTUS SALA REPOUSO DOSMEDICOS.	150,00	R\$ 150,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 530,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 14.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
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\$ 530,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 530,00	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\$ 530,00

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GEQ3OIGX7**.


Data

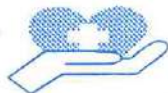
CPF/RG

Assinatura


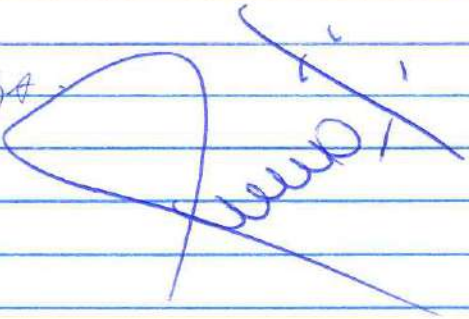


IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 15/05/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Admin	DEPARTAMENTO C.P.D	EMITENTE Jesús R	DEPARTAMENTO C.P.D
Saluto o limpezo do ar começa o modo pois este usando o ar.			
Limpeza com Refrigera Springer 18.000 btus. (C.P.D) R\$ 180.000.			
			
ASSINATURA:			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
23/05/59			
Solicito limpeza higienização do AR-condicionado sala de repouso dos médicos Spangue 12.000 btus			
Retirada e higienização limpeza			
R\$ 550,00			
			
			
ASSINATURA:			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 14/05/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Luciano	DEPARTAMENTO Administrativo	EMITENTE Angélica	DEPARTAMENTO Farmácia
<p>Solicito manutenção / limpeza de ar condicionado instalado no estoque (sala de lere fisiológico) e mesmo uter pingentes, ampelocases e estoque com moléculas de bactérias, fungos.</p> <p>Limpeza higienização Sanitar 22.000 btus por mês sala (600) (Resíduos)</p> <p>R\$ 200,00. <i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ASSINATURA: <i>[Signature]</i></p> <p>Pagar preço antes de realizar manutenção.</p>			

**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\$ 1.820,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA NF 120

Data / Hora da operação:	31/07/2019 15:54:20
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00112490
Chave de segurança:	3U9W0QNXZ83SK853

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

 <p align="center">Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>					<p align="center">Número da NFS-e 120</p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade NQ1CN7E0R</p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/05/2019 às 10:51:17</p> <p align="center">Chave de Acesso 340793B3BA0FCMJGAHD8F02M5Z3XMJTP</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/05/2019	Competência	
Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN		

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

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

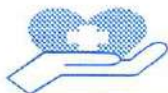
Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Manutenção Elétrica e Eletrônica	1.820,00	R\$ 1.820,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 07/19
 CAIXA ECONÔMICA FE
 AGÊNCIA: 347
 CONTA CORRENTE 527
 OP: 00
 VALOR PAGO: R\$ 1.820,00

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	4321500			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.820,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.820,00	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	align="right"> R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.820,00						

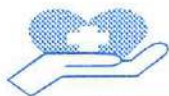
Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI . O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 120 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NQ1CN7E0R .		
Data	CPF/RG	Assinatura



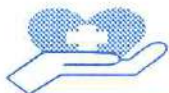
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
15/04/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
MANUTENÇÃO MENSAL GERADOR DE ENERGIA 100,00			
MANUTENÇÃO MENSAL BOMBA DE VÁCUO 100,00			
MANUTENÇÃO MENSAL COMPRESSORES DE AR 100,00			
SALÁRIO COMBINADO FAZCA DE LÂMPADAS 400,00			
TOTAL = 800,00 300,00			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

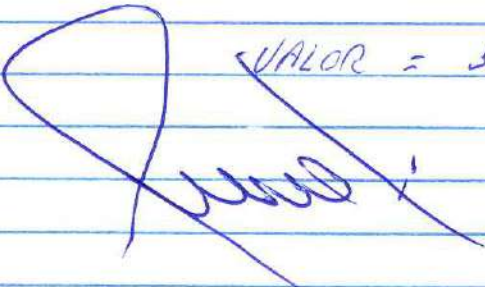


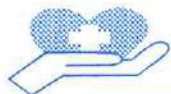
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 19/04/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CCSAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
TROCAR PAINEL DANIFICADO DO AUTO-CLAVE			
E FAZER TODA PARTE ELÉTRICA NOVA TROCA DE TODOS COMPONENTE E FIAÇÃO SEGUINDO AS NORMA NBR 5410			
JA'		VALOR = 830,00	
OBS: PAINEL PEGO FOGO			
ASSINATURA: CCSAR DE OLIVEIRA			




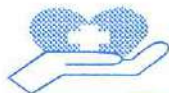
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
24/04/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COMSERVO MESA CIRURGICA SALA 3			
JA		VALOR = 150,00	
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

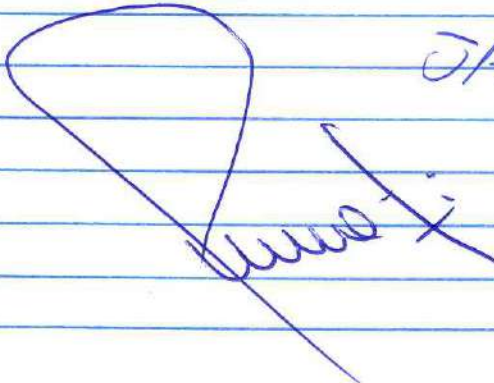


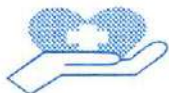
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 19/04/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
TROCAR CHAVE DE 100A DO QUADRO DE ENERGIA DO CENTRO-CIRURGICO			
		JÁ	VALOR = 110,00
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
24/04/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
COM SERTO CABO DO ELECTRO CARDIOGRAMA			
JÁ		VALOR = 90,00	
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



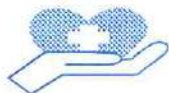
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 24/04/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
CONserto do BISTURI ELÉTRICO CENTRO-CIRÚRGICO			
JA		VALOR = 170,00	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



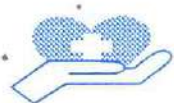
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
29/04/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAE	MANUTENÇÃO
COMSERV. DO CALTEORIZADOR DO CENTRO-CIRURGICO			
JA		VALOR = 40,00	
Assinatura			
ASSINATURA: Casa de Misericórdia			

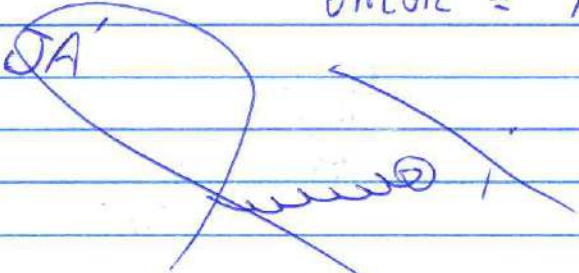


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
25/04/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
TROCA DE RESISTENCIA E LIMPEZA CHUVEIRO QUARTA 307			
			VALOR = 40,00
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
30/04/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
RETIRAR CONTROLADOR E TROCAR RELÓGIO SADA DIGITAL E REINSTALAR NOVAMENTE SELADORA DO CENTRO-CIRURGICO			
VALOR = 130,00			
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			