

**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) 9953-1718 - Fax: (16) 9953-1719  
 Fundada em 20/08/1837 e-mail: spontal@scm-pontal.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(S) PELA ENTIDADE:** Winton Sastre de Oliveira  
**CPF:** 979.811.508-25  
**OBJETIVO DO CONVÊNIO:** 01/2018  
**EXERCÍCIO:** jun/19  
**ORIGEM DOS RECURSOS(1):**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
Convênio n.º 07/2018	08/02/2019	07/08/2019	
Convênio n.º			
Convênio n.º			

### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARTE DO REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		05/06/2019	1	515.327,34
		27/06/2019	1	181.558,75
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				168,72
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				426.886,09
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBL				
(D) OUTRAS RECEITAS RECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				427.054,81
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				299,87
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				427.354,68

(1) Verbal, Federal, Estadual e Municipal, devendo ser detalhado em anexo para cada fonte de recursos.

(2) Indicar valores previstos no exercício anterior e repasse do neste exercício.

(3) Receitas provenientes de outras fontes, entre outras.

O(s) signatário(s) da planilha ora apresentada(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, vem manifestar a correta elaboração de despesas incorridas e pagas no exercício/2019.



**Município de Santa Casa de Pontal - Maranhão**  
 Rua Antônio da Costa, 703 - Centro - Pontal - MA - CEP: 14180-000  
 Fone: (16) 3958-1718 - Fax: (16) 3958-1719  
 e-mail: scpontal@3ax.com.br

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JUNHO DE 2019**  
**SANTA CASA DE PONTAL**  
**VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019**

**TARIFAS**

DATA	LDB	NUM	Descrição	valor unico	1,9% pela atividade	total pago com descontos	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPEAS	NATUREZA DAS DESPEAS	doc	CONTA
08/02/2019			TR TEVENC	3,00	0,06	3,06	06/02/2019	DESPEAS FINANCIAS	TARIFAS	DEBITO	5223
10/02/2019			TR TEVENC	1,00	0,02	1,02	16/02/2019	DESPEAS FINANCIAS	TARIFAS	DEBITO	5223
20/02/2019			TR TEVENC	1,00	0,02	1,02	22/02/2019	DESPEAS FINANCIAS	TARIFAS	DEBITO	5223
25/02/2019			MANUT CTA	23,00	0,44	23,44	25/02/2019	DESPEAS FINANCIAS	TARIFAS	DEBITO	5223
				47,00	0,80	47,00					





INSTITUIÇÃO DE CREDENCIAMENTO: INSTITUTO DE CREDENCIAMENTO DE CUIDADOS DE SAÚDE DO BRASIL  
 ENDEREÇO: AV. BRAGA RIBEIRO, 133 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP - CEP: 05410-000  
 FONE: (11) 5080-1710 FAX: (11) 5080-1710 E-MAIL: sup.orienta@iacc.com.br

PRESENTAÇÃO E CONTAS DE JUNHO DE 2019  
**SANTA CASA DE PONTAL**  
 VOUCHER DE CANCELAMENTO A PARTIR DE 06/02/2019  
**MEDICAMENTOS**

DATA	UFAN	NUM	FABR	VALOR BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR DEB.	VALOR CRED.	DATA VENCIMENTO	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	NUM
17/04/2019	SP	1552	COMERCIAL RIOCLARENSE LTDA	1.410,00	1.410,00	1.410,00	0,00	10/06/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	139432
17/04/2019	SP	1552	COMERCIAL RIOCLARENSE LTDA	1.410,00	1.410,00	1.410,00	0,00	10/06/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	139432
17/04/2019	SP	1552	COMERCIAL RIOCLARENSE LTDA	875,00	875,00	875,00	0,00	10/06/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	139432
17/04/2019	SP	1552	COMERCIAL RIOCLARENSE LTDA	1.172,72	1.172,72	1.172,72	0,00	10/06/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	139432
17/04/2019	SP	1552	COMERCIAL RIOCLARENSE LTDA	4.845,00	4.845,00	4.845,00	0,00	10/06/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	139432
17/04/2019	SP	1552	COMERCIAL RIOCLARENSE LTDA	854,00	854,00	854,00	0,00	10/06/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	139432
14/05/2019	SP	51532	EUROFARMA LABORATORIOS	6.222,02	6.222,02	6.222,02	0,00	10/06/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	61227124
15/05/2019	SP	690747	CM HOSPITALAR S.A	805,00	805,00	805,00	0,00	10/06/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	141607
14/05/2019	SP	690438	CM HOSPITALAR S.A	1.589,00	1.589,00	1.589,00	0,00	10/06/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	141607
14/05/2019	SP	690434	CM HOSPITALAR S.A	1.380,00	1.380,00	1.380,00	0,00	10/06/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	141607
14/05/2019	SP	880580	CM HOSPITALAR S.A	584,00	584,00	584,00	0,00	10/06/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	141607
				36.418,75	36.418,75	36.418,75	30,00				



**TRABALHO DA SANTA CASA DE NUTRIÇÃO LÍDIA DE PONTAL**  
 R. Santa Helena, 500 - Santa Helena - Fone: 3337.7533 - Fax: 3337.1413 - CEP: 14180-000  
 CNPJ: 04.796.134 - Insc. Est.: 019/00000001 - Fone: (16) 3365-1718 - Fax: (16) 3365-1719  
 e-mail: scpontal@3ax.com.br  
 Fundada em 30/06/1937

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JUNHO DE 2019  
 SANTA CASA DE PONTAL

VENIO DO GASTO EM PAGAMENTO A PARTIR DE 09/02/2019

**GENERO ALIMENTICIO**

DATA	NUM.	NUM.	NUM.	VALOR	VALOR	VALOR	DATA	NATUREZA DAS DESPESAS	NUM.
18/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		18/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
19/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		19/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
20/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		20/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
21/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		21/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
22/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		22/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
23/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		23/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
24/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		24/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
25/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		25/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
26/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		26/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
27/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		27/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
28/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		28/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
29/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		29/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
30/02/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		30/02/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
01/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		01/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
02/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		02/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
03/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		03/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
04/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		04/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
05/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		05/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
06/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		06/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
07/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		07/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
08/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		08/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
09/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		09/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
10/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		10/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
11/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		11/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
12/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		12/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
13/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		13/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
14/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		14/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
15/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		15/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
16/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		16/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
17/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		17/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
18/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		18/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
19/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		19/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
20/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		20/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
21/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		21/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
22/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		22/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
23/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		23/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
24/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		24/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
25/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		25/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
26/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		26/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
27/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		27/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
28/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		28/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
29/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		29/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
30/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		30/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
31/03/2019	1830	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	1,250,00	1,250,00		31/03/2019	GENERO ALIMENTICIO	18137	522-3
			<b>16.478,31</b>	<b>16.478,31</b>		<b>16.478,31</b>			



**Associação de Santa Casa de Pontal**  
 Rua Sebastião de Melo Pereira, 715 - Centro - Pontal SP - CEP 14190-000  
 CNPJ 02.775.760/01-81 - Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719  
 E-mail: s.pontal@sac.com.br

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JUNHO DE 2019**  
**SANTA CASA DE PONTAL**

VIGÊNCIA DO CONTRATO A PARTIR DE 08/02/2019

**GENERO ALIMENTICIO**

**SERVIÇOS MÉDICOS**

DATA	DOC.	Nº	DESCR. SERVIÇO	VALOR LÍQUIDO	VALOR PELA PRECATORIA	VALOR PAGO PELA UNIDADE	SALDO PAGO	DATA PAGAMENTO	NATUREZA DAS DESPESAS	ANO	CONTAS
01/06/19	001	774	UNICAMP - CLINICA MICHELETTI	4.563,81	4.563,81	4.563,81	4.563,81	27/05/2019	SERVIÇOS MÉDICOS	19907	522.3
01/06/19	001	775	UNICAMP - CLINICA DE ORTOPE	3.539,40	2.953,27	2.953,27	2.953,27	27/05/2019	SERVIÇOS MÉDICOS	19949	522.3
01/06/19	001	776	UNICAMP - CLINICA DE ORTOPE	183.599,42	183.599,42	183.599,42	183.599,42	27/05/2019	SERVIÇOS MÉDICOS	19718	522.3
01/06/19	001	777	UNICAMP - CLINICA DE ORTOPE	17.411,33	17.411,33	17.411,33	17.411,33	27/05/2019	SERVIÇOS MÉDICOS	10075	522.3
01/06/19	001	778	UNICAMP - CLINICA DE ORTOPE	3.352,00	0.000,00	0.000,00	0.000,00	27/05/2019	SERVIÇOS MÉDICOS	10037	522.3
01/06/19	001	779	UNICAMP - CLINICA DE ORTOPE	1.561,13	1.561,13	1.561,13	1.561,13	27/05/2019	SERVIÇOS MÉDICOS	19978	522.3
01/06/19	001	780	UNICAMP - CLINICA DE ORTOPE	9.373,44	7.973,44	7.973,44	7.973,44	27/05/2019	SERVIÇOS MÉDICOS	19976	522.3
01/06/19	001	781	UNICAMP - CLINICA DE ORTOPE	3.553,00	3.743,83	3.743,83	3.743,83	27/05/2019	SERVIÇOS MÉDICOS	19976	522.3
01/06/19	001	782	UNICAMP - CLINICA DE ORTOPE	2.135,37	79,93	2.72,72	3.133,92	11/06/2019	SERVIÇOS MÉDICOS	112245	522.3
				<b>183.858,92</b>	<b>13.234,90</b>	<b>170.624,02</b>	<b>170.624,02</b>				



**Município de Pontal**  
**Secretaria Municipal de Administração**  
**Departamento de Contas e Finanças**  
**Av. Tancredo Neves, 700 - Pontal - CEP: 14180-000**  
**Telefone: (16) 3085-3000 Fax: (16) 3085-1719**  
**E-mail: cont@pontal.sp.gov.br**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JUNHO DE 2019**  
**SANTA CASA DE PONTAL**

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR PELA ENTIDADE	VALOR PAGO PELA ENTIDADE	DATA PAGAMENTO	INTERVENÇÃO ORÇAMENTÁRIA	NATUREZA DAS DESPESAS	DEV.	CONTA
01/06/2019	1.000,00	MANUTENÇÃO DE MATERIAIS		1.000,00	11/06/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	70369816	522.3
02/06/2019	1.000,00	MANUTENÇÃO DE MATERIAIS		1.000,00	11/06/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	110011	522.3
03/06/2019	1.000,00	MANUTENÇÃO DE MATERIAIS		1.000,00	11/06/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	117465	522.3
04/06/2019	1.000,00	MANUTENÇÃO DE MATERIAIS		1.000,00	11/06/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	60427897	522.3
05/06/2019	1.000,00	MANUTENÇÃO DE MATERIAIS		1.000,00	11/06/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		522.3
	<b>4.000,00</b>		<b>171,80</b>	<b>5.115,09</b>					





**FUNDAÇÃO CASA DE BENEFICÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PONTAL**  
 Rua São João, 60 - Centro - Pontal SP - CEP: 14180-000  
 CNPJ: 06.110753/0001-41 - Fone: (16) 3255-1719 - Fax: (16) 3255-1719  
 Fundada em 30/06/1937 e-mail: scpontal@3ax.com.br

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JUNHO DE 2019**

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESCISÃO DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019**

DATA	DESCR.	VALOR	VENCIMENTO	LOCALIZAÇÃO		DATA PAGAMENTO	NATUREZA DAS DESPESAS	DOC	CONTA
				VALOR DA ENTIDADE	VALOR PAGO PELA ENTIDADE				
		4.958,33		0,00	4.958,33	10/06/19	MANUTENÇÃO	319908	3000
		<b>4.958,33</b>		<b>0,00</b>	<b>4.958,33</b>				

**Associação Municipal de Educação Infantil de Pontal**  
 Rua Manoel de Moraes, 200 - Centro - Pontal - SP - CEP: 14190-000  
 Fone: (16) 3308-1716 - Fax: (16) 3308-1718  
 E-mail: spontal@faz.com.br


**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JUNHO DE 2019**  
**SANTA CASA DE PONTAL**  
**ANEXO AO CONVENIO A PARTIR DE 06/02/2019**

DATA	DIPOC	COG	COF	valor liquidado	valor pago pela entidade	valor pago pelo subveniente	valor em p.p.	data pagamento	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS	RECURSOS HUMANOS	ANO	conta
31/05/2019	HOLERITE			2.224,00	2.224,00	2.224,00	2.224,00	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			4.565,45	4.565,45	4.565,45	4.565,45	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			3.542,20	3.542,20	3.542,20	3.542,20	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			3.447,16	3.447,16	3.447,16	3.447,16	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.930,80	1.930,80	1.930,80	1.930,80	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.654,37	1.654,37	1.654,37	1.654,37	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			3.251,90	3.251,90	3.251,90	3.251,90	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.345,80	1.345,80	1.345,80	1.345,80	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			2.139,80	2.139,80	2.139,80	2.139,80	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.945,80	1.945,80	1.945,80	1.945,80	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.390,80	1.390,80	1.390,80	1.390,80	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			4.418,26	4.418,26	4.418,26	4.418,26	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			2.405,00	2.405,00	2.405,00	2.405,00	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.495,00	1.495,00	1.495,00	1.495,00	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.631,18	1.631,18	1.631,18	1.631,18	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.738,92	1.738,92	1.738,92	1.738,92	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.637,80	1.637,80	1.637,80	1.637,80	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			2.197,56	2.197,56	2.197,56	2.197,56	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.390,80	1.390,80	1.390,80	1.390,80	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.505,13	1.505,13	1.505,13	1.505,13	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.390,80	1.390,80	1.390,80	1.390,80	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.482,67	1.482,67	1.482,67	1.482,67	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			4.458,00	4.458,00	4.458,00	4.458,00	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.544,00	1.544,00	1.544,00	1.544,00	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.519,74	1.519,74	1.519,74	1.519,74	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			3.077,00	3.077,00	3.077,00	3.077,00	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			702,00	702,00	702,00	702,00	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			6.018,65	6.018,65	6.018,65	6.018,65	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			3.288,70	3.288,70	3.288,70	3.288,70	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.545,39	1.545,39	1.545,39	1.545,39	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			3.331,01	3.331,01	3.331,01	3.331,01	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			5.975,24	5.975,24	5.975,24	5.975,24	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.320,00	1.320,00	1.320,00	1.320,00	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.284,20	1.284,20	1.284,20	1.284,20	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.647,78	1.647,78	1.647,78	1.647,78	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			1.596,16	1.596,16	1.596,16	1.596,16	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE			3.628,00	3.628,00	3.628,00	3.628,00	30/06/2019	SALARIO	RECURSOS HUMANOS	384352	522-3

31/05/2019	HOLERITE	JONAINA ENGRATULIS	538,07	407,66	1.140,41	1.538,07	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	ELIZABETH SOUZA	565,52	485,51	1.250,81	1.646,33	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	FRANCISCA ANDRINE DA SILVA MOTA	1.312,94	1.206	1.360,84	1.749,78	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JESSICA MARTINA MACEDO FERREIRA	82,87	978,09	994,58	1.483,87	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JUNIA MARC DA SILVA ANDRADE	1.398,87	263,54	1.346,33	1.509,87	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JUANA DE FOLIVE BARBOSA	397,95	192,98	1.100,17	1.499,15	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JUANA RODRIGO DA SILVA	2.982,88	383,53	1.860,36	2.722,89	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULIANA OLIVEIRA DE OLIVEIRA	1.332,54	783,72	2.362,62	2.553,61	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JOSE DOS SANTOS	2.188,31	1.503,4	5.337,63	7.126	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JOSIAS DOS SANTOS	1.365,83	108,73	922,01	2.300,86	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JOSINE FERREIRA OLIVEIRA	1.337,61	108,73	276,34	3.052,69	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JOSIMAR RODRIGUES FREIROS	1.111,75	95,83	1.624,11	2.270,81	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULIANA SILVA PIREES RIBEIRO	2.270,81	160,62	104,00	1.533,01	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULIANO RODRIGUES FREIROS	1.634,00	358,33	1.378,91	1.707,91	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JUNIA DOS SANTOS DA SILVA	1.113,84	133,43	526,54	1.247,37	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JUNIA MEINHES SALVIANO	1.343,81	100,20	204,84	1.912,81	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULIANA SILVA ESTROPA	1.011,9	106,27	556,80	1.680,96	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULIANA RUBIN	5.248,23	164,01	2.822,56	3.425,77	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULIO CARREIRA PEREIRA DE GASPAR	2.483,87	164,13	2.692,36	2.951,47	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULY FERREIRA MOREIRA	1.170,80	17,65	1.353,14	1.879,98	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULYANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	818,41	149,47	1.488,96	1.638,37	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.736,22	244,05	1.463,17	1.713,20	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULIANA DE SOUZA DAS FLORES	637,00	140,19	1.660,81	2.301,81	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULIA MARIA DA SILVA MUNICIF	2.696,07	491,85	2.194,22	2.686,07	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	JULIANE DE SOUZA FLORES	1.197,80	166,26	1.224,54	1.505,89	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.690,08	227,37	1.470,71	1.639,86	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.420,00	240,16	2.175,84	2.420,00	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MARCIO OLEZER DE SOUZA	3.000,01	507,84	2.492,97	3.000,01	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	4.448,00	442,98	3.824,86	4.448,00	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MARIA DE LOURDES VALBUQUE	2.321,82	1.773,94	1.873,94	2.321,82	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MARIA HELENA SANTOS BASSI	1.544,00	370,10	1.173,90	1.544,00	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	8.191,28	1.408,83	4.782,35	5.191,28	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MARIA VIRMA DE SOUZA DA SILVA	666,81	214,30	1.452,51	1.665,21	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MARIA APARECIDA DA SILVA	1.822,26	100,86	1.311,41	1.822,26	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MARLY SILVA DE OLIVEIRA	1.390,80	335,39	1.056,41	1.390,80	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	345,80	116,31	825,49	1.041,60	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA	6.353,87	774,36	979,49	3.715,87	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MICHEL CAROLINA DOS SANTOS	1.170,80	221,84	1.266,98	1.170,80	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MILENE RODRIGUES CAMBARA	1.615,96	137,45	1.477,37	1.615,96	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3
31/05/2019	HOLERITE	MIRCIELY FAVARES CARNEIRO FERREIRA	1.683,53	182,24	1.612,25	1.683,53	06/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	384352	522-3



2800019	PLU	CUA	CUA DE RESOLVIMIENTO DE LOS	13.36	10.73	163.39	180.30	19/05/2014	1072	RECursos HUMANOS	582174	522.0
2800019	CUW	3	CUA DE RESOLVIMIENTO DE LOS	146.14	3.70	146.14	146.14	19/06/2014	1073	RECursos HUMANOS	382731	522.0
2800019	CUW	5	CUA DE RESOLVIMIENTO DE LOS	146.17	3.70	146.17	146.17	19/06/2014	1074	RECursos HUMANOS	482731	522.0
2800019	CUW	7	CUA DE RESOLVIMIENTO DE LOS	146.76	3.94	146.76	146.76	19/06/2014	1075	RECursos HUMANOS	582731	522.0
2800019	CUW	9	CUA DE RESOLVIMIENTO DE LOS	118.99	3.85	118.99	118.99	19/08/2014	1076	RECursos HUMANOS	682731	522.0
2800019	CUW	11	CUA DE RESOLVIMIENTO DE LOS	147.33	3.77	147.33	147.33	19/08/2014	1077	RECursos HUMANOS	782731	522.0
2800019	CUW	13	CUA DE RESOLVIMIENTO DE LOS	145.95	3.36	145.95	145.95	19/08/2014	1078	RECursos HUMANOS	882731	522.0
2800019	CUW	15	CUA DE RESOLVIMIENTO DE LOS	246.94	38.12	246.94	246.94	19/08/2014	1079	RECursos HUMANOS	982731	522.0
2800019	CUW	17	CUA DE RESOLVIMIENTO DE LOS	21.15	3.37	21.15	21.15	19/08/2014	1080	RECursos HUMANOS	1082731	522.0
				1578.18	171.40	1500.30	1600.80					


**Comunidade Santa Casa de Misericórdias de Ponta Grossa**  
 Rua Antares da Costa Pref. 753 - Centro Baital SP CEP: 14180-000  
 CEP: 32.177-8000 Fone: (16) 3358-1141 Fax: (16) 3353-1719  
 E-mail: seportal@scax.com.br

REGISTRO DE CONTAS DE JUNHO DE 2019  
 SANTA CASA DE PONTAL  
 VALIDADE DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

UTILIDADE PUBLICA

NUM.	DESC.	EMP.	VALOR UNIT.	QUANT.	VALOR TOTAL	VLR DO PAGO PAGO	VLR DO PAGO PAGO	DATA PAGAMENTO	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	DESC	CONTA
00022010	SOCIETAO				755,71	755,71		12/06/2019	TELEFONIA	UTILIDADE PUBLICA	479930	522.3
00022010	SOCIETAO				618,68	618,68		12/06/2019	TELEFONIA	UTILIDADE PUBLICA	479949	522.3
00022010	SOCIETAO				76,94	46,84		12/06/2019	TELEFONIA	UTILIDADE PUBLICA	479032	522.3
00022010	SOCIETAO				134,51	134,51		12/06/2019	TELEFONIA	UTILIDADE PUBLICA	479321	522.3
						1.535,84	1.535,84					
							0,00					
							1.535,84					



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

CNPJ 05110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 Fax: (16) 3953-1719

Fundada em 30/06/1937

e-mail - sopontal@3as.com.br

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	497.354,48
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	483.254,18
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	14.100,30
	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, 30 DE JUNHO 2019.

WIRLON SASTRE DE OLIVEIRA

Provedor



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000  
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone (16) 3953-1716 - Fax (16) 3953-1719  
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - sepontal@sas.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)			217.085,00	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			36.448,75	
Material médico e hospitalar (*)			20.525,31	
Gêneros alimentícios			16.678,31	
Outros materiais de consumo			10.236,53	
Serviços médicos (*)			170.624,02	
Outros serviços de terceiros			5.115,09	
Locação de móveis				
Locação diversas			4.958,33	
Utilidades públicas (7)			1.505,84	
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			47,00	
<b>TOTAL</b>			<b>483.254,18</b>	

(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 inclui também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(\*) Apenas para entidades da área da saúde.





## Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000520-3

Data: 29/07/2019 - 13:07

Mês: Junho/2019

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	168,72 C
	000000	SALDO POUPL. INTEGRADA	0,00	0,00 C
06/06/2019	000000	CRÉD. TED	315.327,34 C	315.496,06 C
06/06/2019	134353	TEV. MESM. T	198.355,22 D	117.140,84 C
06/06/2019	384979	TEV. MESM. T	11.154,76 D	105.986,08 C
06/06/2019	084172	TEV. MESM. T	5.704,25 D	100.281,83 C
06/06/2019	000190	TR. TEV. IBC	1,00 D	100.280,83 C
06/06/2019	000180	TR. TEV. IBC	1,00 D	100.279,83 C
06/06/2019	000150	TR. TEV. IBC	1,00 D	100.278,83 C
07/06/2019	193353	ENVIO TED	2.360,00 D	97.918,83 C
07/06/2019	193700	ENVIO TED	1.260,00 D	96.658,83 C
10/06/2019	000100	PAG. BOLETO	6.222,02 D	90.436,81 C
10/06/2019	139010	ENVIO TED	5.125,18 D	85.311,63 C
10/06/2019	130430	ENVIO TED	11.806,12 D	73.505,51 C
10/06/2019	140180	ENVIO TED	6.287,41 D	67.218,10 C
10/06/2019	140640	ENVIO TED	352,40 D	66.865,70 C
10/06/2019	141170	ENVIO TED	7.565,80 D	59.299,90 C
10/06/2019	141600	ENVIO TED	10.366,09 D	48.933,81 C
10/06/2019	143080	ENVIO TED	4.872,94 D	44.110,87 C
10/06/2019	144715	ENVIO TED	3.205,30 D	40.905,57 C
10/06/2019	160130	ENVIO TED	12.213,01 D	28.692,56 C
10/06/2019	161700	ENVIO TED	2.400,00 D	26.292,56 C
10/06/2019	038999	ENVIO TEV.	2.036,10 D	24.256,46 C
10/06/2019	700180	TR. TEV. IBC	1,00 D	24.255,46 C
11/06/2019	427890	PAG. BOLETO	1.094,79 D	23.180,67 C
11/06/2019	408420	PAG. BOLETO	104,60 D	22.466,07 C
11/06/2019	000296	ENVIO TED	2.721,72 D	19.744,35 C
11/06/2019	114613	ENVIO TED	1.100,00 D	18.644,35 C

29/07/2018

InTe-r\_net--Banking CAIXA

11/06/2019	116908	ENVIO TED	4.958,33 D ✓	13.686,02 C
11/06/2019	117453	ENVIO TED	1.580,00 D ✓	12.106,02 C
11/06/2019	117955	ENVIO TED	3.321,22 D ✓	8.784,80 C
12/06/2019	172914	DEVOL TED	● 1.917,60 C	10.702,40 C
12/06/2019	479032	PAG FONE	46,94 D ✓	10.655,46 C
12/06/2019	479321	PAG FONE	134,51 D ✓	10.520,95 C
12/06/2019	479640	PAG FONE	618,68 D ✓	9.902,27 C
12/06/2019	479935	PAG FONE	735,71 D ✓	9.166,56 C
12/06/2019	172914	ENVIO TED	● 1.917,60 D	7.248,96 C
12/06/2019	106148	TEV MESM T	2.000,00 D ✓	5.248,96 C
12/06/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.247,96 C
13/06/2019	116908	ENVIO TED	1.917,60 D ✓	3.330,36 C
19/06/2019	276547	CRED TEV	2.000,00 C ✓	5.330,36 C
19/06/2019	360918	PAG BOLETO	646,00 D ✓	4.684,36 C
19/06/2019	361221	PAG BOLETO	220,25 D ✓	4.464,11 C
19/06/2019	361512	PAG BOLETO	769,60 D ✓	3.694,51 C
19/06/2019	582001	DEB P FGTS	23,39 D ✓	3.671,12 C
19/06/2019	582041	DEB P FGTS	99,66 D ✓	3.571,46 C
19/06/2019	582088	DEB P FGTS	100,66 D ✓	3.470,80 C
19/06/2019	582145	DEB P FGTS	137,29 D ✓	3.333,51 C
19/06/2019	582174	DEB P FGTS	163,69 D ✓	3.169,82 C
19/06/2019	582214	DEB P FGTS	146,21 D ✓	3.023,61 C
19/06/2019	582260	DEB P FGTS	145,96 D ✓	2.877,65 C
19/06/2019	582306	DEB P FGTS	227,07 D ✓	2.650,58 C
19/06/2019	582336	DEB P FGTS	145,53 D ✓	2.505,05 C
19/06/2019	582370	DEB P FGTS	146,57 D ✓	2.358,48 C
19/06/2019	582398	DEB P FGTS	144,78 D ✓	2.213,70 C
19/06/2019	582425	DEB P FGTS	119,99 D ✓	2.093,71 C
19/06/2019	131049	ENVIO TED	1.607,86 D ✓	485,85 C
25/06/2019	000000	SAJIT CTA	42,00 D	443,85 C
27/06/2019	000001	CRED TED	● 181.558,75 C	182.002,60 C
27/06/2019	100078	ENVIO TED	17.313,40 D ✓	164.689,20 C
27/06/2019	100827	ENVIO TED	8.327,25 D ✓	156.361,95 C
27/06/2019	107186	ENVIO TED	121.884,95 D ✓	34.477,00 C
27/06/2019	199027	ENVIO TED	4.546,57 D ✓	29.930,43 C
27/06/2019	199449	ENVIO TED	2.956,27 D ✓	26.974,16 C
27/06/2019	199791	ENVIO TED	12.873,86 D ✓	14.100,30 C
28/06/2019	8886	REDOCAO	14.100,00 D	0,30 C

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

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

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

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

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 0,3707	No Ano(%) 2,4627	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9709	Cota em: 31/05/2019 1,643940	Cota em: 28/06/2019 1,650034
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**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 06/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saído Anterior	2,77C	1,686162
Aplicações	14.100,00C	8.545,278460
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,01C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	14.102,78C	8.546,964623
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
28 / 06	APLICACAO	14.100,00C	8.545,278460

**Dados de Tributação****Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

**Informações ao Cotista**

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

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 198.355,22
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA DE PGT

<b>Data de débito:</b>	06/06/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	06/06/2019 16:35:52

<b>Código da operação:</b>	00384352
<b>Chave de segurança:</b>	0M3QPSRQSUPHZUK0

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



ESPELHO DO REMESSA N° : 000339

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Tarceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
15860	07/06/2019	2.162,16	AIDA CRISTINA QUARANTA	
15861	07/06/2019	1.577,46	ALEXANDRA MARIA PONTES	
15862	07/06/2019	2.588,66	ALINE FRANCIELLE F. DOS SANTOS	
15863	07/06/2019	2.147,31	ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI	
15864	07/06/2019	3.185,76	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	
15865	07/06/2019	1.186,13	ANGELA CRISTINA BORGES	
15866	07/06/2019	1.575,47	ANGELA MARIA DOS SANTOS	
15867	07/06/2019	2.761,38	ANGELICA A. DE SOUZA BATISTA	
15868	07/06/2019	1.380,84	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
15869	07/06/2019	1.654,34	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
15870	07/06/2019	1.224,54	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	
15871	07/06/2019	1.178,04	CARLA DANIELA S. DE PAULA	
15872	07/06/2019	1.483,93	CARLOS A. S. DE ALMEIDA JUNIOR	
15873	07/06/2019	2.123,96	CELIO FLAVIO MANTOVANI	
15874	07/06/2019	1.338,60	CINTHIA CAROLINE DA SILVA	
15875	07/06/2019	1.254,11	DAILANE SOARES PAES	
15876	07/06/2019	1.463,53	EDILAINE DOS SANTOS	
15877	07/06/2019	1.394,78	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	
15878	07/06/2019	1.352,01	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
15879	07/06/2019	235,05	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
15880	07/06/2019	1.207,69	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
15881	07/06/2019	1.364,72	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
15882	07/06/2019	1.225,83	ELSI JOANA DE SOUZA	
15883	07/06/2019	1.290,11	ERICA FERNANDA DA SILVA	
15884	07/06/2019	3.711,04	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
15885	07/06/2019	1.154,49	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
15886	07/06/2019	1.378,16	FERNANDA ALVES MARTINS	
15887	07/06/2019	1.555,40	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
15888	07/06/2019	1.018,89	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
15889	07/06/2019	1.923,50	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	
15890	07/06/2019	4.194,33	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
15891	07/06/2019	1.317,95	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
15892	07/06/2019	2.652,30	GILDETE AMADOR DE SOUZA	
15893	07/06/2019	4.383,11	GILMAR DOS SANTOS	

11/05/19

# CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 000339

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
15894	07/06/2019	1.284,20	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
15895	07/06/2019	984,70	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
15896	07/06/2019	1.134,60	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
15897	07/06/2019	3.076,14	GUSTAVO ANDRUCIOLI	
15898	07/06/2019	1.130,41	JANAINA ENGRATULES	
15899	07/06/2019	2.410,47	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	
15900	07/06/2019	1.567,83	JESSICA CAROLINE DA SILVA	
15901	07/06/2019	903,58	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	
15902	07/06/2019	1.346,33	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	
15903	07/06/2019	1.100,17	JOANA DARQUE BARBOSA	
15904	07/06/2019	1.680,36	JOAO RODRIGO DA SILVA	
15905	07/06/2019	1.296,82	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	
15906	07/06/2019	5.537,00	JOSE DOS SANTOS	
15907	07/06/2019	922,01	JOSE MESSIAS S. SAPUCALHA	
15908	07/06/2019	1.279,54/	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	
15909	07/06/2019	1.521,11	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
15910	07/06/2019	1.104,00	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	
15911	07/06/2019	1.578,67	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
15912	07/06/2019	1.526,51	JUVINA MARIA DA SILVA	
15913	07/06/2019	1.204,54	LENI DOS REIS DA SILVA	
15914	07/06/2019	654,33	LETICIA DA SILVA ESTROPA	
15915	07/06/2019	1.556,80	LETICIA MENDES SALVIANO	
15916	07/06/2019	2.821,66	LINDALVA RUBIN	
15917	07/06/2019	2.597,38	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	
15918	07/06/2019	1.353,14	LISLAINE CARLA MOREIRA	
15919	07/06/2019	1.468,96	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
15920	07/06/2019	1.468,17	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
15921	07/06/2019	1.960,81	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
15922	07/06/2019	2.194,22	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
15923	07/06/2019	1.224,54	LUZILETE SOUZA FLORES	
15924	07/06/2019	1.470,71	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
15925	07/06/2019	2.179,84	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	
15926	07/06/2019	2.492,97	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
15927	07/06/2019	3.624,86	MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA	
15928	07/06/2019	1.878,94	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
15929	07/06/2019	1.173,90	MARIA HELENA SANTOS BASSI	
15930	07/06/2019	4.782,35	MARIA MICHELA S. SILVA	

27/06/19

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

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 298.351,22



ESPELHO DO REMESSA N° : 000339

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
15931	07/06/2019	1.452,51	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
15932	07/06/2019	1.511,41	MARILEIA MARIA DE JESUS	
15933	07/06/2019	1.055,41	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
15934	07/06/2019	829,49	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	
15935	07/06/2019	1.979,49	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA	
15936	07/06/2019	1.288,98	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
15937	07/06/2019	1.477,77	MELINE RODRIGUES CAMBREA	
15938	07/06/2019	1.512,29	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
15939	07/06/2019	2.543,85	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
15940	07/06/2019	1.371,27	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	
15941	07/06/2019	2.235,00	MONICA DOURADO SILVA	
15942	07/06/2019	1.255,55	NATALIA APARECIDA MOREIRA	
15943	07/06/2019	1.269,12	NATHALIA HELENA S. BIM	
15944	07/06/2019	2.310,68	NAYARA LAIS RAPOSO	
15945	07/06/2019	2.531,96	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	
15946	07/06/2019	3.289,36	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	
15947	07/06/2019	1.386,47	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	
15948	07/06/2019	3.018,73	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
15949	07/06/2019	858,24	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	
15950	07/06/2019	1.508,22	RAFAEL AP. SOARES DE OLIVEIRA	
15951	07/06/2019	2.629,45	RAFAELA CARLA TAVARES	
15952	07/06/2019	1.442,95	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
15953				
15954	07/06/2019	1.356,20	RENATA DE ASSIS	
15955				
15956	07/06/2019	2.144,47	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
15957	07/06/2019	1.134,79	ROSELI AP. MONTEIRO DE CASTRO	
15958	07/06/2019	1.741,02	ROSELI APARECIDA DELFINO	
15959	07/06/2019	1.888,87	ROSELI ELIAS	
15960	07/06/2019	1.312,34	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
15961	07/06/2019	1.638,00	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	
15962	07/06/2019	2.147,18	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
15963	07/06/2019	310,79	SILMARA APARECIDA GARCIA	
15964	07/06/2019	1.369,77	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	
15965				
15966	07/06/2019	942,03	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
15967	07/06/2019	1.343,12	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	

50/11/18





ESPELHO DO REMESSA N° : 000339  
DATA DO MOVIMENTO :  
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
15968	07/06/2019	1.225,83	TEREZA SILVESTRE SOARES	
15969	07/06/2019	1.168,34	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
15970	07/06/2019	2.158,88	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
15971	07/06/2019	1.569,87	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
15972	07/06/2019	1.500,04	WILLON REZENDE DE ANDRADE	

7 03276

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta origem:</b>	3472 / 013 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 013 / 00000566-2

<b>Nome destinatário:</b>	BENITA PEREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.409,86

<b>Data de débito:</b>	07/06/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/06/2019 08:19:38

<b>Código da operação:</b>	00028780
<b>Chave de segurança:</b>	SW2L327AE3C0A0PR

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

<b>Emitente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 013 / 00013869-7

<b>Nome destinatário:</b>	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.214,40

<b>Data de débito:</b>	12/06/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2019 14:43:10

<b>Código da operação:</b>	00117713
<b>Chave de segurança:</b>	YCL57742JZ1X2SE3

DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É 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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000522-3
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 11.154,76
<b>Data/hora da operação:</b>	06/06/2019 16:41:10

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

# Folha de Férias - 05/2019

Data : 07/06/2019

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 09:44

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0001

Cod. Nome	Período Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vr. Líquido
288 ADRIANA MARIA AMARAL	26/10/2017-25/10/2018	02/05/2019 - INDIVIDUAL	1.726,05	138,08	1.587,97
363 CARLOS ALBERTO SILVA DE ALMEIDA JU	12/06/2017-11/06/2018	02/05/2019 - INDIVIDUAL	2.614,39	1.670,92	943,47
29 DARCI FERREIRA DA SILVA	01/03/2017-28/02/2018	02/05/2019 - INDIVIDUAL	4.738,45	833,96	3.904,49
37 ELAINE BRAULINO FERREIRA	02/05/2017-01/05/2018	02/05/2019 - INDIVIDUAL	1.768,47	159,16	1.609,31
63 GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	01/10/2017-30/09/2018	02/05/2019 - INDIVIDUAL	2.307,73	222,39	2.085,34
329 GLENIA GUDALUPE DA SILVA ●	01/07/2017-30/06/2018	31/05/2019 - INDIVIDUAL	2.200,31	198,02	2.002,29
88 LILIAN CARLA FREIRES VERAS●	02/06/2017-01/06/2018	02/05/2019 - INDIVIDUAL	1.970,49	177,34	1.793,15
322 LUIS WALDO DOS SANTOS ●	01/02/2018-31/01/2019	02/05/2019 - INDIVIDUAL	4.071,47	636,60	3.434,87
124 RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	15/06/2017-14/06/2018	02/05/2019 - INDIVIDUAL	6.100,51	1.169,69	4.930,82
137 SILMARA APARECIDA GARCIA●	01/11/2017-31/10/2018	02/05/2019 - INDIVIDUAL	1.931,75	173,85	1.757,90
286 SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA ●	01/07/2017-30/06/2018	02/05/2019 - INDIVIDUAL	2.404,20	237,65	2.166,55
148 ZILDETE SILVA DE SOUZA	01/07/2017-30/06/2018	02/05/2019 - INDIVIDUAL	1.752,72	157,74	1.594,98
<b>Total:</b>			<b>33.586,54</b>	<b>5.775,40</b>	<b>27.811,14</b>



ESPELHO DO REMESSA N° : 000341  
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

15974	07/06/2019	1.587,97	ADRIANA MARIA AMARAL	
15975	07/06/2019	943,47	CARLOS A. S. DE ALMEIDA JUNIOR	
15976	07/06/2019	3.904,49	DARCI FERREIRA DA SILVA	
15977	07/06/2019	1.609,31	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
15978	07/06/2019	2.085,34	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
15979	07/06/2019	2.002,29	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
15980	07/06/2019	1.793,15	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	
15981	07/06/2019	3.434,87	LUIS VALDO DOS SANTOS	
15982	07/06/2019	4.930,82	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
15983	07/06/2019	1.757,90	SILMARA APARECIDA GARCIA	
15984	07/06/2019	2.166,55	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	
15985	07/06/2019	1.594,98	ZILDETE DOURADO SILVA DE SOUZA	

27.811,14

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 30 de abril de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GLENIA GUADALUPE DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0094343** série **00336**, que serão concedidas Férias de **31/05/2019** a **29/06/2019**, 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 **31/05/2019**.

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: **GLENIA GUADALUPE DA SILVA** Admissão: 01/07/2016  
CTPS: 0094343 Série: 00336 Livro: 15 Folha/Ficha:

Aquisição: 01 de julho de 2017 a 30 de junho de 2018  
Gozo : 31 de maio de 2019 a 29 de junho 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 :	330,23	
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.650,23	

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.650,23	5011	INSS	9,000000	198,02
5002	1/3 FERIAS	1,000000	550,08				

<b>Total Proventos:</b>	<b>2.200,31</b>	<b>Total Descontos:</b>	<b>198,02</b>
		<b>Valor Líquido -&gt;</b>	<b>2.002,29</b>

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 2.002,29 (Dois Mil, e Dois Reais, e Vinte e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 31 de maio de 2019.

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 2.002,29**

Data de Retorno  
**29/06/2019**

GLENIA GUADALUPE DA SILVA

# AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 02 de abril de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA**, portador(a) da CTPS nº **0005842** série **00304**, que serão concedidas Férias de **02/05/2019** a **31/05/2019**, 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 **02/05/2019**.

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: **SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA** Admissão: 01/07/2013  
CTPS: 0005842 Série: 00304 Livro: 14 Folha/Ficha: 70

Aquisição: 01 de julho de 2017 a 30 de junho de 2018  
Gozo : 02 de maio de 2019 a 31 de maio 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 :	483,15
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.803,15

### DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.803,15	5011	INSS	9,000000	216,37
5002	1/3 FERIAS	1,000000	601,05	5012	IRRF	7,500000	21,28

Total Proventos: 2.404,20 | Total Descontos: 237,65  
Valor Líquido -> 2.166,55

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\$ 2.166,55 (Dois Mil, Cento e Sessenta e Seis Reais, e Cinquenta e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de maio de 2019.

Data de Retorno  
31/05/2019

SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 2.166,55



## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 02 de abril de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **SILMARA APARECIDA GARCIA**, portador(a) da CTPS nº **0084354** série **00304**, que serão concedidas Férias de **02/05/2019** a **31/05/2019**, 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 **02/05/2019**.

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: **SILMARA APARECIDA GARCIA**  
CTPS: 0084354 Série: 00304 Livro: 11

Admissão: 01/11/2008  
Folha/Ficha: 31

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

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.200,00
Dias Gozo :	30		Medias Eventos :	248,81
Dias Abono :			Remuneração Base:	1.448,81
Dias Licença:	0			

### DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.448,81	5011	INSS	9,000000	173,85
5002	1/3 FERIAS	1,000000	482,94				

Total Proventos: 1.931,75 | Total Descontos: 173,85  
Valor Líquido -> 1.757,90

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\$ 1.757,90 (Um Mil, Setecentos e Cinquenta e Sete Reais, e Noventa Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de maio de 2019

Data de Retorno  
31/05/2019

SILMARA APARECIDA GARCIA

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 1.757,90

# AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 02 de abril de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **LUIS VALDO DOS SANTOS**, portador(a) da CTPS n° **0011392** série **00362**, que serão concedidas Férias de **02/05/2019** a **31/05/2019**, 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 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **02/05/2019**.

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: **LUIS VALDO DOS SANTOS**  
CTPS: 0011392 Série: 00362

Admissão: 01/02/2016  
Folha/Ficha:

Livro: 15

Aquisição: 01 de fevereiro de 2018 a 31 de janeiro de 2019  
Gozo : 02 de maio de 2019 a 31 de maio de 2019  
1/3 Abono:  
Lic.Remun:

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0
Dias Gozo :	30	Salario Base :	2.718,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	335,60
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	3.053,60

### DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	3.053,60	5011	INSS	11,000000	447,86
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.017,87	5012	IRRF	15,000000	188,74

Total Proventos: **4.071,47** | Total Descontos: **636,60**  
Valor Líquido -> **3.434,87**

Venho através deste Declarar que recebi de(a), **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° **55.110.753/0001-41** a importância de R\$ 3.434,87 (Tres Mil, Quatrocentos e Trinta e Quatro Reais, e Oitenta e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de maio de 2019.

Data de Retorno  
**31/05/2019**

LUIS VALDO DOS SANTOS

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 3.434,87

# AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 02 de abril de 2019

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **LILIAN CARLA FREIRES VERAS**, portador(a) da CTPS nº **0002862** série **00193**, que serão concedidas Férias de **02/05/2019** a **31/05/2019**, referente ao período aquisitivo de **02/06/2017** a **01/06/2018**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/05/2019**.

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: **LILIAN CARLA FREIRES VERAS** Admissão: **02/06/2008**  
CTPS: **0002862** Série: **00193** Livro: **11** Folha/Ficha: **20**

Aquisição: **02** de **junho** de **2017** a **01** de **junho** de **2018**  
Gozo : **02** de **maio** de **2019** a **31** de **maio** 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 :	87,87
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.477,87

## DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.477,87	5011	INSS	9,000000	177,34
5002	1/3 FERIAS	1,000000	492,62				

Total Proventos: **1.970,49** Total Descontos: **177,34**  
Valor Líquido -> **1.793,15**

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\$ 1.793,15 (Um Mil, Setecentos e Noventa e Tres Reais, e Quinze Centavos) conforme demonstrativo acima.  
Firmo o presente, dando plena e irrevogável quitação.

PONTAL/SP, 02 de maio de 2019.

Data de Retorno  
**31/05/2019**

LILIAN CARLA FREIRES VERAS

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2008  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 1.793,15

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 5.704,25
<b>Identificação da operação:</b>	REF RESCISAO CONTRATUAL

<b>Data de débito:</b>	06/06/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	06/06/2019 16:38:45

<b>Código da operação:</b>	00385173
<b>Chave de segurança:</b>	2N7FM7KVZTGEUNKV

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



ESPELHO DO REMESSA N° : 000340  
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

15973	07/06/2019	5.704,25	EVERTON H. SANTANA NEGRAO	
-------	------------	----------	---------------------------	--

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº 753, HOSPITAL				04 Bairro CENTRO
05 Município PONTAL	06 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 86.10-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 206.41082.12.0	11 Nome EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRAO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R FRANCISCO FRANKLIN DA SILVA, nº 609, CASA				13 Bairro CENTRO
14 Município PONTAL	15 UF SP	16 CEP 14.180-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0041059, 00304, SP	18 CPF 361.343.678-77
19 Data de Nascimento 21/06/1987	20 Nome da Mãe ZILDA APARECIDA SANTANA BENTO			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant. 1.351,31	24 Data de Admissão 25/05/2018	25 Data do Aviso Prévio 23/05/2019	26 Data de Afastamento 23/05/2019	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS****VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18,22/dias Salário (liquido de 3,78/faltas e DSR)	844,30	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insecuridade		54 Adic. de Periculosidade		55 Adic. Noturno	
56.1 Horas Extras 15,00 horas a 100,00%	231,67	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	672,81	64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 12/12 avos	1.583,41
66.1 Férias Venc.		68 Terço Constituc. de Férias	571,78	69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias	1.724,67
70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	134,56	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	131,95	95.1 Auxílio Doença Empresa	46,33
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>5.941,48</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		112.1 Previdência Social	89,78	112.2 Prev Social - 13º Salário	64,58
114.1 IRRF	27,87	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 DROGAL	55,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>237,23</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>5.704,25</b>

CONVÊNIO MUNICIPAL 04/2018  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 5.704,25

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
-----------------------------------	--

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 206.41082.12.0	11 Nome EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRAO		
17 CTPS (nº, série, UF) 0041059, 00304, SP	18 CPF 361.343.678-77	19 Data de Nascimento 21/06/1987	20 Nome da Mãe ZILDA APARECIDA SANTANA BENTO

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão 25/05/2018	25 Data do Aviso Prévio 23/05/2019	26 Data de Afastamento 23/05/2019	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

**30 Categoria do Trabalhador**

01 - EMPREGADO;

31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO
---	---

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Gustavo Andrucioli*  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
GUSTAVO ANDRUCIOLI - CPF 329.389.168-33

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Rode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0045 / 00000009009-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	59.225.268/0001-74
<b>Valor:</b>	R\$ 2.360,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA NF 92046

<b>Data / Hora da operação:</b>	07/06/2019 13:48:52
---	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00193353
<b>Chave de segurança:</b>	HP6W2M3K6E4189XC

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



Identificação do emitente

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

II - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 92046  
 SÉRIE 1  
 FL 1 / 1



Chave de acesso:  
**3519 0659 2252 6800 0174 5500 1000 0920 4619 7696 0893**

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

Protocolo de autorização de uso  
**135190399402347 - 04/06/2019 16:54:23**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 647 255 349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
 04/06/2019

ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753.

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 Pontal

FONE / FAX  
 163953-1716

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura 1 Vencimento 04/06/2019 Valor: 2.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.360,00	VALOR DO ICMS 424,80	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.360,00
VALOR IPI FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15 066 184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	MUNICÍPIO São José do Rio Preto	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUIMICA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000000 Kg	PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCUCHEK ativa tender teste cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de Inibutos R\$ 643,10  Nº Lotiz. 24696713 Qtd: 40,00 Fab. 01/07/2018 Val. 31/07/2020	8822.00.90	7.00	5102	UN	40,000000	59,000000	2.360,00	2.360,00	424,80	0,00	18,00	0,00

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 2.360,00**

CONTINUAÇÃO DA MERCADORIA  
 PONTAL  
 ALMOXARFADO  
 04/06/2019

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido de Compra 628  
 Total aproximado de Inibutos R\$ 643,10  
 Nº de Pedido 73832  
 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6504 / 00000001961-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TCM COMERCIO DE PROD NUTRICIONAIS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	96.346.341/0001-92
<b>Valor:</b>	R\$ 1.260,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A TCM COMERCIO DE PROD NUTRICIONAIS LTDA NF 30470

<b>Data / Hora da operação:</b>	07/06/2019 13:50:11
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00193701
<b>Chave de segurança:</b>	Y37TPSH2CXWK8CHN

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

**TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP**



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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000030470 FL. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO

3519 0696 3463 4100 0192 5500 1000 0304 7010 0030 4701

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Setax Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190405924421 06/06/2019 16:08:53

CNPJ / CPF

96.346.341/0001-92

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582351882116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO

PONTAL

PHONE/FAX

(16)3953-1716

CNPJ / CFI

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/06/2019

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/06/2019

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2019	1.260,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RITA DE CASSIA MOREIRA CERRI LTDA

ENDEREÇO

RUA FRANCO DA ROCHA, 134

QUANTIDADE

5 VOL.

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

60,000

PESO LÍQUIDO

60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS: IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21066090	000	5102	TP	60,00	21,00	0,00	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO DE COMPRA: 829 - SOLICITADO: POR LUCIA FLORES - VIA E-MAIL: LUCIA.FLORES@SESAZ.COM.BR  
 DEPOSITAR NO BANCO DO BRASIL AG: 6504-R C/C: 1961-5

*Darc F. Silva*  
 CRN3-1014



## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.48572 40200.000046 33972.001045 1 79190000622202
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	EUROFARMA LABORATORIOS SA
<b>Nome/Razão Social:</b>	EUROFARMA LABORATORIOS SA
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.190.096/0001-92
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	EUROFARMA LABORATORIOS SA
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.190.096/0001-92
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	13/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2019
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	6.222,02
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	6.222,02
<b>Valor Pago (R\$):</b>	6.222,02

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2019 15:22:13
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061227124
<b>Chave de segurança:</b>	4TLGX4XXCPG8VYH7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



# 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 000051592 FL1/1  
SÉRIE 1



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

3519.0561.1900.9600.1164.5500.1000.0515.9216.0904.2308

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

135190340568014 14.05.2019 07:11:41

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14.05.2019

ENDEREÇO  
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONEFAX

16 39531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

### FATURA

Nro Fatura  
0000515927A

Di.Vcto  
13.05.2019

Valor  
6.222,02

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.629,30	VALOR DO ICMS 435,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 6.222,02
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 6.222,02

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 17.463.456/0001-90
ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00104	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.046,485 KG	PESO LÍQUIDO 1.023,485 KG

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIBUT.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
411785	FISIOLÓGICO 1280 500ML CX QTDE: 37,000 CX LOTE: 615948 Fab: 04.2019	30049099	020	5.101	CX	0,00	37	28,7000	0,00	1.061,90	619,41	74,33	0,00	12	0
421337	FISIOLÓGICO 1580 1000ML CX ** QTDE: 30,000 CX LOTE: 815090 Fab: 04.2019	30049099	020	5.101	CX	0,00	30	52,9300	0,00	1.587,90	926,22	111,15	0,00	12	0
411784	FISIOLÓGICO 6080 250ML CX - QTDE: 10,000 CX LOTE: 590536 Fab: 11.2018	30049099	020	5.101	CX	0,00	10	81,3700	0,00	813,70	474,83	56,96	0,00	12	0
411783	FISIOLÓGICO 6080 100ML CX / QTDE: 26,000 CX LOTE: 616628 Fab: 04.2019	30049099	020	5.101	CX	0,00	26	103,8800	0,00	2.701,14	1.876,57	189,07	0,00	12	0
421521	GLICOSE 5% 1580 1000ML CX QTDE: 1,000 CX LOTE: 591582 Fab: 11.2018	30049099	020	5.101	CX	0,00	1	57,3800	0,00	57,38	33,47	4,02	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva										3.629,30	435,53			

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 6.222,02

### CONTROLE DE MERCADO

PORTARIA

ASSINATURA

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

Nº Ped. Cli.: Pedido: 567

Nº Remessa: 200800130 - Nº Fatura: 0094381130 - DocNum: 000722927

### 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 5090-9600 ou e-mail ccc.contasareceber@eurofarma.com.br  
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002628488  
Aliq ICMS 12% nos termos do Art. 54, Inc. XVI) do RICMS/SP  
Red. Base de cálculo ICMS - Conf. Decreto 68.985 de 21.03.2013  
Pedido: 567

ASSINATURA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6855 / 00000001062-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.736.951/0001-59
<b>Valor:</b>	R\$ 5.125,18
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2019 14:18:04
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00139012
<b>Chave de segurança:</b>	SMGS3PX9LLKGLY59

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623  
MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP  
CEP: 14.051-150  
Fone: (16) 3883-2829

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 027.461

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros  
CHAVE DE ACESSO DA NF - PF CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 3519.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0274.6111.6741.4788

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 02.736.951/0001-59 Protocolo de autorização: 135190201672598 - 21/03/2019 11:10:48

DESTINATÁRIO REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CNPJ: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 21/03/2019  
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14.180-000 DATA DA SAÍDA: 21/03/2019  
MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16) 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA  
001 R\$ 240,00 18/04/2019 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO BÉGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1317	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML FLEXOR Validade: 19/02/2022 Lote: 190544	90219089	040	5102	UN	20.0000	12,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 240,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>CLIENTE RETIRA NCS 90219089 - ISENTA ICMS CONV 1 DE 02/99 PRORR. 216 300818, pelo convenio 49 de 250417 REDUCAO A 0% DE PIS E COPINS. CONF. MEDIDA PROV. 849 DE 17/11/11 ART. 1, INCLUSAO DO INCISO XXII, DO ART. 28 DA LEI 10968 DE 30/04/04 ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/99 PRORR. 30/9/2018-CONV. PELO ICMS. NR 49 DE 2504/2017</p>	

Recibamos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos de Nota Fiscal indicada ao lado.  
Emissão: 21/03/2019 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 240,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 027.461 SÉRIE: 1 FL: 1/1
---------------------	---	---

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623  
 MONTE ALEGRE  
 RIBEIRAO PRETO - SP  
 CEP: 14.061-1x0  
 Fone: (16) 3963-2828

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

D - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA 1

No: 027.787

Série: 1 FL: 1/1

**CONTROLE DO FISCO**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3519.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0277.8711.1707.1824

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112  
 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: [ ]  
 CNPJ: 02.736.951/0001-59  
 Protocolo de autorização: 135190288284158 - 15/04/2019 14:10:09

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
 DATA EMISSÃO: 15/04/2019  
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 BAIRRO-DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14.180-000  
 DATA DA SAÍDA: 15/04/2019  
 MUNICÍPIO: PONTAL  
 FONE / FAX: (16) 3953-1716  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
 HORA DA SAÍDA: [ ]

**FATURA**

001 R\$ 4.885,18 13/06/2019

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.885,18	879,34	0,00	0,00	4.885,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.885,18

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1068	CATETER EPIDURAL 16G PORTEX Validade: 21/12/2022 Lote: 3553101	90183829	000	5102	UN	5.0000	32,0000	160,00	180,00	28,80	0,00	18,00	0,00
540	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO - TEMA 06 C/400UND TKL Validade: 11/12/2023 Lote: 181211	90189010	000	5102	UN	1200.0000	0,9500	1.140,00	1.140,00	205,20	0,00	18,00	0,00
867	LUVA PROCEDIMENTO M LEMGRUBER Validade: 01/03/2022 Lote: PR005-J	40151900	000	5102	CX	120.0000	18,0000	2.160,00	2.160,00	388,80	0,00	18,00	0,00
1132	PULSEIRA IDENTIFICACAO MAE E FILHO BRANCA CX C/100 VALTEX Validade: 30/08/2020 Lote: 20150701	39289090	000	5102	CJ	200.0000	0,9700	194,00	194,00	34,92	0,00	18,00	0,00
1677	FLUXOMETRO DE AR MORIYA Validade: 26/09/2023 Lote: 20180928023	90192010	000	5102	UN	3.0000	49,2000	147,60	147,60	26,57	0,00	18,00	0,00
1743	VACUOMETRO C/FRASCO VIDRO 500ML - 300.740 MORIYA Validade: 06/10/2023 Lote: 20191108004	90192010	000	5102	UN	3.0000	97,5900	292,77	292,77	52,70	0,00	18,00	0,00
1528	SACO HAMPER AZUL C/ 50 VIEOS	39232190	000	5102	pc	2.0000	47,5300	95,06	95,06	17,11	0,00	18,00	0,00
1676	FLUXOMETRO DE OXIGENIO MORIYA Validade: 06/11/2023 Lote: 20181106010	90192010	000	5102	UN	5.0000	38,3500	191,75	191,75	34,52	0,00	18,00	0,00
976	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 13F C/10 CX C/400 AMERICA Validade: 11/11/2023 Lote: 132.1	30069090	000	5102	PC	1200.0000	0,4200	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CONVENIO MUNICIPAL 011/2018 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 4.885,18
PEDIDO: 523 ALÍQUOTA ZERO CONF. DECRETO 6426 DE 07/04/2008	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 15/04/2019 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 4.885,18	NF-e No: 027.787 SÉRIE: 1 FL: 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**CAIXA****Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5119 / 00000700000-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.729.178/0004-91
<b>Valor:</b>	R\$ 11.806,12
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2019 14:19:24
---	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00139432
<b>Chave de segurança:</b>	69KMZ4GSZET9JGKS

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

# Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PRACA EMILIO MARCHONATO N 1000 GALPAO 422 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUZEIROS  
ALTO HANSIE - JAGUARIUNA - SP  
C.P.F. 03163074 - 32322580

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
Nº. 1135335 FL. 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1353 3516 9086 6631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190219282604 27/03/2019 18:44:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL** CNPJ / C/P: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 27/03/2019  
ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** C/P: 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27/03/2019  
MUNICÍPIO: **PONTAL** FONE / FAX: 1639531716 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1135335/1	24/04/2019	1.410,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.410,00	253,80	0,00	0,00	0,00	1.410,00						
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 15.066.184/0001-60  
ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114  
QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: 0,02857 PESO BRUTO: 8,000 PESO LÍQUIDO: 8,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	JM
0265777	CIPROFLUXACINO 200MG. CLORIDRATO S.FECTIA (ISOFA RMA/HALIX) E. 8100412 Q: 60,0000 V: 20/10/2020	30049099	000	5102	UN	60,00	23,50	1.410,00	1.410,00	253,80	0,00	18,00	0,00

**CONVENIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**  
**AGENCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 1116,32**

**CONTROLE DE MENCIONADO**  
PORTARIA  
ALMOXARFADO  
C. P. D.  
ADMINISTRATIVO  
AP Nº

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/03/2019 Pedido: 1371124 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 1371124 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag: 5119-5 - C/C: 6406-8 - CNPJ: 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: L04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: REPOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Código Interno Emitente: 2839 Nome fantasia: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

**Kioclarensense**  
 COMÉRCIAL CIRURGICA KIOCLARENSE LTDA  
 PRAÇA EMÍLIO MARCONATO N. 1000 GAL. PAD. 022 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO  
 ALDO MANSF - JAGUARUNA - SP  
 CEP: 13916-078 - 195222880

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 1135348 FL 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3519 0367 7291 7800 0491 5500 1001 1353 4812 4462 3340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110 INSCR. EST. SUIS. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL** CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 27/03/2019  
 ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27/03/2019  
 MUNICÍPIO: **PONTAL** FONE / FAX: 1639531716 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1135348/1	24/04/2019	1.410,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.410,00	253,80	0,00	0,00	0,00	1.410,00		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.410,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 15.066.184/0001-60  
 ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114  
 QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: 0,02857 PESO BRUTO: 8,000 PESO LÍQUIDO: 8,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICM.C.	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
0205777	4-(PIROFLOXACINO 200MG), CLORIDRATO S.FECHA (ISOFA RMA51A1EX) 1: 8100412 O: 60,0000 V: 20/10/2020	30049099	000	5102	BO	60,00	23,50	1.410,00	1.410,00	253,80	0,00	18,00	0,00

**CONVÊNIO MUNICIPAL 011/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$**

CONTROLE DE ENTREGA  
 PORTARIA  
 ALEXANDRE  
 28/03/2019


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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/03/2019 Pedido: 1371150 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1371150 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - CC 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ÓRGÃO \*\*\* A/E: 104397-7 \*\* A/E: 1.22375-2 \*\* ASS: 130216 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

**RIOClaRENSE**  
 COMERCIAL QUÍMICA RIOCLARENSE LTDA  
 PRACA FAMILIAR MARIZANTELIN (IND) GAL PAO 022 - NUCLEO RESIDENCIAL EXORTOR 3340  
 ALDEIA MARSH - JARDIM ARARA - SP  
 CEP 13016-073 - 13152580

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 1142589 FL 1/1  
 SÉRIE 1

  
 CHAVE DE ACESSO  
 3519 0467 7291 7900 0491 5500 1001 1425 8917 1675 4075  
 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  
 135190264637177 12/04/2019 20:00:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110 INSCR EST SUBS. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 12/04/2019  
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12/04/2019  
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: 1639531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1142589/1		10/05/2019	875,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
875,00		105,00	0,00		0,00	875,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	875,00	

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 15.066.184/0001-60  
 ENDEREÇO: RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114  
 QUANTIDADE: 1,00 ESPECIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,00000 PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOQUÍMICO) (ITEM GENE	30042039	1001	5102	FA	50,00	17,50	875,00	875,00	105,00	0,00	12,00 0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 15/04/2019 Pedido: 1381091 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1381091 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-3 - C/C 6496-H - CNPJ 67729178/000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1043927 \*\* AFE: 122375-2 \*\* ASS: 130216 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO RISCO

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 875,00**

**RIOCLARENSE**

COMERCIAL FARMACIA RIOCLARENSE LTDA  
PRAÇA EMILIO MARCONI Nº 1400 GALPAO 022 - NÚCLEO RESIDENCIAL DE FERREIRA  
ALTO MARSH - JARDIM IPIRANGA - SP  
CEP: 13216-079 - 19322590

**DANFE**  
DOCUMENTO AUTENTAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1144484 FL. 1/1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1444 8410 5905 7982  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135190274101379 17/04/2019 07:23:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110  
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL**  
ENDEREÇO  
**RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753**  
MUNICÍPIO  
**PONTAL**  
BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
CNPJ / CPF  
**55.110.753/0001-41**  
DATA DA EMISSÃO  
**17/04/2019**  
CEP  
**14180-000**  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**17/04/2019**  
UF  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1144484/1	15/05/2019	1.172,72							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
VALOR DO ICMS	1.172,72	VALOR DO ICMS ST	180,26	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.172,72			
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA		1.172,72

TRANSPORTADOR (VOLUMES TRANSPORTADOS)  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**  
FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ  
**15.066.184/0001-60**  
ENDEREÇO  
**RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA**  
MUNICÍPIO  
**SÃO JOSE DO RIO PRETO**  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647598751114**  
QUANTIDADE  
**1,00**  
ESPÉCIE  
**VOLUME(S)**  
MARCA  
NÚMERO  
**0,00032**  
PESO BRUTO  
**3,284**  
PESO LÍQUIDO  
**3,284**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPM
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L. D-0, 03/19 Q. 100,0000 V. 30/12/2020	30049099	000	5102	AP	100,00	1.8423	184,23	184,23	33,16	0,00	18,00
016209	CLINDAMICINA 600MG.FOSFATO (HYPOFARMA) L. 181211, 66 Q. 50,0000 V. 31/12/2020	30049099	000	5102	AP	50,00	2,0879	104,40	104,40	18,79	0,00	18,00
012886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENEICO) L. 5, 198245 Q. 360,0000 V. 30/11/2020	30043999	000	5102	AP	360,00	0,6768	243,65	243,65	29,24	0,00	12,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG.DIMR 500 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENEICO) L. 6400919 Q. 200,0000 V. 31/01/2021	30049099	000	5102	AP	200,00	1,351	270,20	270,20	32,42	0,00	12,00
030174	FENTANILA, CITRATO 78,5MG/CM2, EQUIVALEN (UNIAO QUIMICA) L. 1903855 Q. 50,0000 V. 30/01/2021 *** Portaria 3449/R A1	30049069	000	5102	AP	50,00	1,5995	74,98	74,98	13,50	0,00	18,00
086643	BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO GLICOSE ANID (CRISTALIA) L. 18110452 Q. 40,0000 V. 30/11/2020	30049061	000	5102	AP	40,00	7,3815	295,26	295,26	53,15	0,00	18,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 17/04/2019 Pedido: 1383237 Autenticação: 1383237 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C: 6406-8 - CNPJ 67727810/01 - Dep. Judicial: 1383237 \*\*\* CANCELADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 104392-7 \*\* AE: 122375-2 \*\* ASS. 1302/16 - Cidade: JARDIM IPIRANGA - MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Código Interno Emitente: 2819 Nome Fantasia: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL)

**CONTROLE DE MERCADORIA**  
PORTARIA \_\_\_\_\_  
ALMOXARIFADO \_\_\_\_\_  
C.P.D. \_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_  
AP Nº \_\_\_\_\_  
DIRETORIA \_\_\_\_\_

**CONVÊNIO MUNICIPAL 010018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 1.172,72**

Rioclareense

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PRAÇA FAMILIA MARCONATO N. 100 GALPAÇO 22 - NUCLEO RESIDENCIAL DONOTOR JOAO  
ALDO MASSIP - JARDIM JARDINA - SP  
CNPJ 131916029 - 1319223001

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 1144666 FL 1/1  
SERIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1446 6617 7986 0603

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 67.729.178/0004-91  
CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL  
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: 1639531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14180-000  
DATA DA EMISSÃO: 17/04/2019  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/04/2019  
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.  
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 15.066.184/0001-60  
ENDEREÇO: RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114  
QUANTIDADE: 1,00 ESPECIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,02857 PESO BRUTO: 8,000 PESO LÍQUIDO: 8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CPFP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

CONVÊNIO MUNICIPAL 012018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 1.439,40

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 17/04/2019 Pedido: 1383624 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1383624 DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-R - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 104307-7 \*\* AE: 1.22175-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL

CONTROLE DE MERCADORIA table with columns: ALMOXARIFADO, C. P. D., ADMINISTRAÇÃO, AP Nº, DIRETORIA

Identificação de emissão

# Rioclaresense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PRAÇA EMERSON MARCONATO EM EDIFÍCIO GALPÃO 1022 - BARRAGEM RESIDENCIAL DOMITILIA REJANO  
ALDO NANSIP - JARDIM ARBINA - SP  
CNPJ 13816024 10822580

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1144562 FL. 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1445 6214 1351 3727

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135190274184325 17/04/2019 08:06:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

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

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

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 17/04/2019  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/04/2019  
UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA

FATURA/MUNICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
	1144562/1	17/05/2019	4.645,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.645,00	794,40	0,00	0,00	4.645,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.645,00

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

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

QUANTIDADE: 4,00 ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: 0,00027 PESO BRUTO: 23,851 PESO LÍQUIDO: 23,851

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
028292	BROMOPRIDIA 10MG/2ML (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L. 190210 Q. 500,0000 V. 30/01/2022	30049045	000 5102	AP	500,00	1,30	650,00	650,00	78,00	0,00	12,00 0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L. 1909202 Q. 600,0000 V. 30/03/2021	30049029	000 5102	FA	600,00	2,90	1.740,00	1.740,00	313,20	0,00	18,00 0,00
006219	ERGOMETRINA-METH. 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUIMICA) L. 1826327 Q. 200,0000 V. 30/07/2020	30049099	000 5102	AP	200,00	1,10	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00 0,00
019858	FLUMAZENIL 0,5MG (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L. 1900336 Q. 5,0000 V. 30/01/2021 *** Portaria 344/08 CI	30049099	000 5102	AP	5,00	9,00	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00 0,00
019089	HIDROCORTISONA 500MG,SUCINATO SODICO (UNIAO QUIMICA) L. 1838204 Q. 300,0000 V. 30/09/2020	30043200	000 5102	FA	300,00	4,80	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00 0,00
007226	OXITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L. 1903203 Q. 500,0000 V. 30/07/2020	30043922	000 5102	AP	500,00	1,10	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES ANTES DESSA DATA RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 17/04/2019 Pedido: 1381629 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1381629 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6490-8 - CNPJ 67729178000491 - CEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO PRODUTOR / TIPO DE ENTREGA: 104397-7 \*\* AE 1.22375-2 \*\* ASS. 130216 Validade: 12/2019 MODAL: RODOVIARIO

EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome fantasia: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL)

**CONVÊNIO MUNICIPAL 070045**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 4645,00**

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFEADO \_\_\_\_\_

C. P. D. \_\_\_\_\_

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0009181 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Identificação do emitente**




**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
AV. JOANA RODRIGUES RONDINI 2501 (RUA GALILEU) - CID. C. - LONDRINA - PR  
CEP: 86070-050 - (41) 3021050

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 0009181 FL 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
4119 0467 7291 7800 0572 5500 1000 0091 8116 1240 3350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9077053317 INSCR EST SUBS. TRIBUTARIO: 816016567119 CNPJ: 67.729.178/0005-72

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141190068930802 17/04/2019 17:59:12

**DESTINATÁRIO/COMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 17/04/2019

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/04/2019

MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: 1639531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0009181/1	17/05/2019	854,00						

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
854,00	102,48	0,00	0,00	854,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				854,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

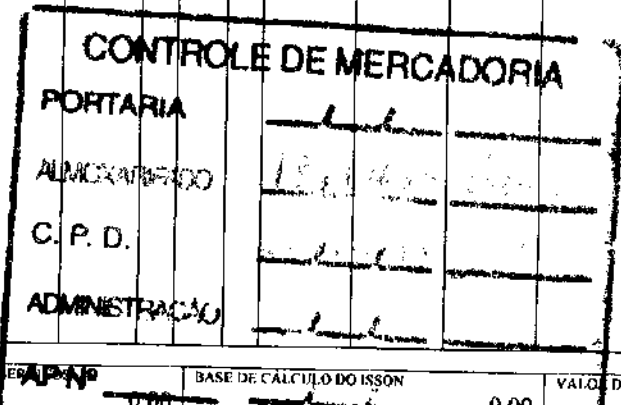
NOME / RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES PRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 48.740.351/0024-51

ENDEREÇO: RUA CELSO GARCIA CID KM 374 8863 MUNICÍPIO: LONDRINA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9031855206

QUANTIDADE: 1,00 ESPECIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,00003 PESO BRUTO: 3,977 PESO LÍQUIDO: 3,977

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00348	CETOPROFENO 100MG/IM (UNIAO QUIMICA) L. 4845318 Q. 650,0000 V. 31/10/2020	30049029	000	6108	AP	650,00	1,00	650,00	689,00	82,68	0,00	12,00 0,00
01300	DIMENDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (UNIAO QUIMICA) L. 1823940 Q. 150,0000 V. 30/06/2020	30045090	000	6108	AP	150,00	1,10	165,00	165,00	19,80	0,00	12,00 0,00



**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2396335	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 854,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00
------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 18/04/2019 Pedido: 1383934 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1383934 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.043977 \*\* AE: 117718.2 \*\* ASS: 13183 Validade: 11/05/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL) EC: 8/2015 Valor ICMS Parcela UF Destino: 51,24)

**RESERVAÇÃO DO FISCO**

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 854,00



**CAIXA****Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6520 / 00000104069-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.228.695/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 6.287,41
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA

<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2019 14:21:30	<i>* Junos R\$ 6.287,41</i>
---------------------------------	---------------------	-----------------------------

<b>Código da operação:</b>	00140180
<b>Chave de segurança:</b>	JZTTYU2UHCM17E7F

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14406-001 Fone: (16) 37211102

DOCUMENTO  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000.174.684

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1746 8411 3783 7410

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  
135190291369647 24/04/2019 14:27:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
24/04/2019

ENDEREÇO  
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO  
Centro

CEP  
14180-000

DATA DE SAÍDA  
24/04/2019

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX  
(16)3953-1716

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Valor	Valor
001	2405/2019	199,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
151,74		27,31	0,00	0,00	199,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		199,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	0 - EMIENTE	1 - DESTINATÁRIO	0	COODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO	
0	Caixa(s)					0,00			0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC.	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS		
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI	
044803	BONDA ALIMENT. CAGUA ADULEST. 12PR Lote: 4247 Qtde: 5 Venc: 30/04/2021	0018.39.21	040	5102	PCT	5,00	9,8000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
057782	ESPEGULO VAG. DESC. N/EGT. LUBRIFICADO N VAGS/PEC Lote: 21561 Qtde: 50 Venc: 30/09/2020	0018.00.99	500	5102	PCT	50,00	0,9770	48,85	0,00	48,85	6,70	0,00	18,00	0,00	
058404	PAPEL GRAU CIRURG. BOBINA 20CMX100M VITALPACK Lote: 171107 Qtde: 1 Venc: 25/11/2022	4819.50.00	100	5102	RL	1,00	102,8900	102,89	0,00	102,89	18,52	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 96,85 Lista Neutra 102,89  
Telefonada ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. 0  
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 8520-X C/C. 104066-3  
PED. N 5502019

Cliente: 529 Pedido: 507644

Impressa em 24/04/2019 14:31:55 por Ana Claudia

ATENÇÃO  
SAC

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

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

RESERVADO AO FISCO  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 199,74

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 Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.174.033

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1740 3311 2074 9260

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135190252923909 09/04/2019 13:56:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
09/04/2019

ENDEREÇO  
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO  
Centro

CEP  
14180-000

DATA DE SAÍDA  
09/04/2019

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX  
(16)3953-1718

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	08/05/2019	956,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
956,62	172,19	0,00	0,00	956,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				956,62

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
11	Caixa(s)			96,00	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
052537	SAPATILHA DESC.BRANCA (PROPE) 260LN Lote:SPRFUD47 Qtde: 6 Venc: 30/08/2022	6307.90.90	100	5102	PCY	6,00	35,2700	211,62	0,00	211,62	38,09	0,00	18,00	0,00
097363	PAPEL LENCOL HOSP.70x50 NATURAL (ORTOM) Lote:006/02 Qtde: 100 Venc: 04/02/2029	4818.90.90	000	5102	UND	100,00	7,4500	745,00	0,00	745,00	134,10	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 04/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 956,62

ATENÇÃO  
SAC

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

PORTARIA \_\_\_\_\_  
ALMOXARIFADO 12/04/19 [Assinatura]  
C. P. D. 12/04/19 [Assinatura]  
ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_  
AP Nº \_\_\_\_\_  
DIRETORIA \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 956,62  
Tele vendas ELEONICE - Conferante Lta - End. Conf. B  
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104068-3  
PED. N 515/2019

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 506812

Impresso em 09/04/2019 13:59:18 por Ana Claudia

e-mail: [nfe@lumarfranca.com.br](mailto:nfe@lumarfranca.com.br) - [www.lumarfranca.com.br](http://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 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.174.064

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1740 6411 9275 4533

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  
 135190255372229 10/04/2019 09:31:35

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 10/04/2019  
 ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753 BAIRRO Centro CEP 14180-000 DATA DE SAÍDA 10/04/2019  
 MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (16)3953-1716 ESTADO SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/05/2019	472,40

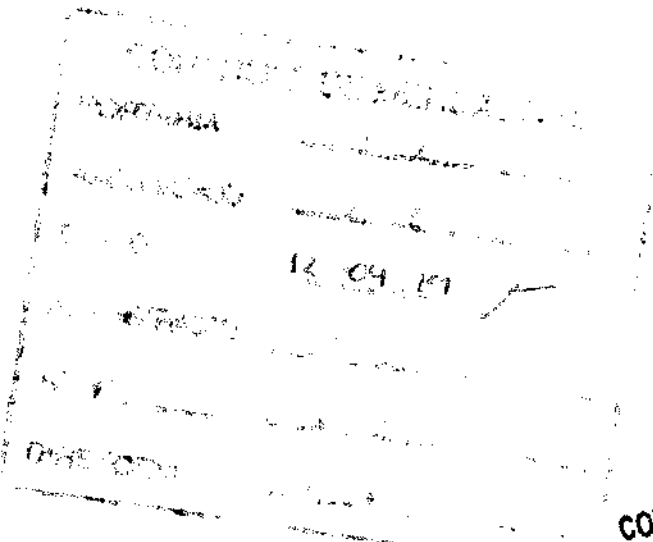
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
275,55	33,07	0,00	0,00	472,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				472,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO **0** CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE 10 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 120,00 PESO LÍQUIDO 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
0000XF	BORO RINGER CLACTATO 800ML (86) BIST.FECH. Lote:0412 19 Qtd: 140 Venc: 31/03/2021	3004.90.99	020	5102	BSA	140,00	2,9900	358,40	0,00	208,06	26,09	0,00	12,00	0,00
053698	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1LT(83)BIST.FECH. Lote:0541 19 Qtd: 30 Venc: 31/03/2021	3004.90.99	020	5102	BSA	30,00	3,9000	114,00	0,00	96,50	7,99	0,00	12,00	0,00



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

CONVÊNIO MUNICIPAL Nº 012/2012  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Lista Positiva 472,40  
 Televendas ELEONICE - Conferante Lia - End. Conf. B  
 Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000  
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X/C/C. 104099-3  
 PED. N 516/2019  
 Cliente: 629 Pedido: 506843  
 RESERVAÇÃO FISCO  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 472,40



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda  
 Av. Wilson Bego, 745  
 Distrito Industrial Franca - SP  
 CEP: 14408-081 Fone: (16)37211102

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.174.408

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1744 0811 1788 0775

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 135190274973402 17/04/2019 11:09:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 17/04/2019
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753		BAIRRO Centro	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA 17/04/2019	

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencimento	Valor	
001	17/05/2019	1047,21	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 936,39		VALOR DO ICMS 150,89	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.047,21
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.047,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <b>0</b>		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 44,00		PESO LÍQUIDO 0,00	

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
034721	REGENELCLODRANF + ASSOC POM. OPT. 3,5G Lote: 18070829 Qtde: 5 Venc: 31/07/2020	3004.90.99	000	5102	TB	5,00	9,8900	49,40	0,00	49,40	6,99	0,00	18,00	0,00
041130	AGUA PRUJECAO 1APX10ML Lote: FOG 2 Qtde: 1600 Venc: 31/01/2021	3004.90.99	020	5102	AMP	1.600,00	0,1528	244,64	0,00	142,70	17,12	0,00	12,00	0,00
042450	MAXALGINA(DIPIRONA)GOTAS 10ML(0) Lote: 222DA Qtde: 20 Venc: 31/05/2020	3003.90.78	500	5102	FR	20,00	0,7678	15,36	0,00	15,36	2,76	0,00	18,00	0,00
048843	GLICONATO CALCIO 10% 10 ML Lote: 8110325 Qtde: 15 Venc: 17/11/2020	3004.90.99	020	5102	AMP	15,00	1,4200	21,30	0,00	12,42	1,49	0,00	12,00	0,00
048802	POSP. SOD. PREDNIS 3MG/ML 80ML(0) Lote: 18J92J Qtde: 20 Venc: 31/10/2020	3004.38.00	500	5102	FR	20,00	3,6200	76,40	0,00	76,40	9,61	0,00	12,00	0,00
048836	NIFEDIPRESS RET. 20MG EV. 30CP MEDICUNICA Lote: 72648S Qtde: 4 Venc: 31/10/2020	3003.90.99	000	5102	ENV	4,00	3,0000	12,00	0,00	12,00	2,18	0,00	18,00	0,00
052913	HIDRAPLEX(REHIDRATANTE)PO 18V.27.9060 Lote: 35702F Qtde: 50 Venc: 31/12/2020	3003.90.39	500	5102	UND	50,00	0,5570	27,85	0,00	27,85	5,01	0,00	18,00	0,00
057352	HALOPERIDOL 5MG 1APX(1ML)(0)(1) HYPOFARMA Lote: 18111214 Qtde: 27 Venc: 30/11/2020 Lote: 19010156 Qtde: 23 Venc: 31/01/2021	3004.90.08	000	5102	AMP	50,00	1,2100	60,50	0,00	60,50	7,28	0,00	12,00	0,00
058817	AGUA OXIGENADA ANTISEPTICA 10VOL. 1L SEPTMAX Lote: 0056 Qtde: 12 Venc: 30/11/2021	3004.90.99	000	5102	FR	12,00	5,2800	63,36	0,00	63,36	11,40	0,00	18,00	0,00
301989	NIMELIT(NIMESULIDA)50MG/ML 078.15ML (0) Lote: 44940 Qtde: 5 Venc: 31/10/2019	3004.90.79	000	5102	FR	5,00	1,4800	7,40	0,00	7,40	1,33	0,00	18,00	0,00
401128	FRUTOVITAMIN(MULTIVITAMINAS)1APX10ML Lote: 18070005 Qtde: 100 Venc: 31/07/2020	3004.90.90	000	5102	AMP	100,00	4,8700	487,00	0,00	487,00	84,06	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 891,24 Lista Negativa 92,61 Lista Neutra 63,36 Televendas ELEONICE - Conferente Lis - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6620-X C/C. 104009-3 PED. N 535/2019		<b>ATENÇÃO</b> CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 1047,21	
Cliente: 529 Pedido: 507283			



**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**  
 Av. Wilson Bego, 745  
 Distrito Industrial Franca - SP  
 CEP: 14408-091 Fone: (16)37211102

**DANTE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 000.174.683  
 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1746 8311 0635 8822

Consulta de autenticidade no portal nacional  
 da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
 no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135190291369145 24/04/2019 14:27:43

GNPJ  
 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO  
 Rua Ananias Costa Freitas, 753

MUNICÍPIO  
 Pontal

BAIRRO  
 Centro

FONE / FAX  
 (16)3953-1716

CNPJ / CPF  
 55.110.753/0001-41

CEP  
 14180-000

ESTADO  
 SP

DATA DE EMISSÃO  
 24/04/2019

DATA DE SAÍDA  
 24/04/2019

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	24/05/2019	324,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
324,20	48,31	0,00	0,00	324,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				324,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
 2

ESPÉCIE  
 Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 12,00

PESO LÍQUIDO  
 0,00

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 1-DESTINATÁRIO  
 MUNICÍPIO

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
032379	SULFADIAZINA PRATA 1% 400GR(G) Lote: 19B88N Qtd: 5 Venc: 28/02/2021	3004.90.72	500	5102	PT	5,00	33,4800	167,45	0,00	167,45	20,09	0,00	12,00	0,00
052283	PRATIGLOS(MT.A+D+OX.ZINCO)POM 49G Lote: 16F38R Qtd: 15 Venc: 30/06/2020	3004.90.40	500	5102	TB	15,00	4,6900	70,35	0,00	70,35	12,68	0,00	18,00	0,00
664805	BUTALAB(SULF.SALBUTAMOL)XPE 120ML Lote: 1741B Qtd: 6 Venc: 30/11/2020	3004.90.28	500	5102	PR	6,00	1,2000	7,20	0,00	7,20	1,30	0,00	18,00	0,00
057635	VASELINA SOLIDA 500G Lote: 0662B Qtd: 5 Venc: 31/10/2020	2712.90.00	000	5102	PT	5,00	15,8400	79,20	0,00	79,20	14,28	0,00	18,00	0,00

*Handwritten notes and signatures:*  
 20/04/19  
 J

**ATENÇÃO SAC**  
 Reclamações ou devoluções  
 Aceitas se elevadas dentro  
 de 48 horas da entrega.  
 CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 174,65 Lista Negativa 148,55  
 Televendas ELEONICE - Conferente Lja - 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 549/2019

RESERVADO ACPISCO

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 324,20



**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**  
 Av. Wilson Bego, 745  
 Distrito Industrial Franca - SP  
 CEP: 14408-091 Fone: (16) 37211102

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.174.065  
 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1740 6511 5313 7585

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 135190255372647 10/04/2019 09:31:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310048440111	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 10/04/2019
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 10/04/2019
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA	

FATURA / DUPLICATAS			
Número 001	Vencido 10/05/2019	Valor 380,00	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 221,65		VALOR DO ICMS 26,80	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 380,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO <b>0</b>	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 103,00	PESO LÍQUIDO 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	
95699	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1LT(53)SIST.FECH. Lote: 0541 19 Qtd: 100 Venc: 31/03/2021	3004.90.99	020	5102	BSA	100,00	3,8000	380,00	0,00	221,65	26,80	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 380,00

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

*Handwritten notes:*  
 15.4.19  
 16.09.19

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 380,00 Televendas ELEONICE - Conferente Lit - 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 516/2019  Cliente: 528 Pedido: 506893 Impresso em 10/04/2019 09:34:58 por Ana Claudia	RESERVADO AO FISCO



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**  
1 - SAÍDA

Nº: 000.174.066

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1740 6611 0546 2169

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

135190255373115 10/04/2019 09:31:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.895/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
10/04/2019

ENDEREÇO  
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO  
Centro

CEP  
14180-000

DATA DE SAÍDA  
10/04/2019

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX  
(16)3953-1718

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/05/2019	286,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
155,18		18,62	0,00	0,00	286,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		286,00

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 LÍQUIDO	
7	Caixa(s)			70,00		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
053998	8CRO FISIOLÓGICO 0,0% 1L7(BS)SIST.FECH. Lote:054119 Qlde: 70 Venc: 31/03/2021	3004.90.90	020	5102	BXA	70,00	3,8000	266,00	0,00	155,18	18,62	0,00	12,00	0,00

COMITIA DE MISERICORDIA  
15/4/19

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 266,00

ATENÇÃO  
SAC

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 286,00  
Telefonada 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 5162019

Cliente: 528 Pedido: 506894

Impresso em 10/04/2019 09:35:01 por Ana Claudia

RESERVADO AO FISCO



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 de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000.174.025  
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1740 2611 6941 9196

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

135190252337841 09/04/2019 11:12:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 09/04/2019
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 09/04/2019
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA	

## FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	09/05/2019	2641,24

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.641,24	VALOR DO ICMS 382,90	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.641,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.641,24

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,00		PESO LÍQUIDO 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
000187	CETOPROPENO 100MG IM 2ML(G) - Lote: BG-001/18 Qtde: 100 Venc: 31/01/2021	3004.90.28	500	5102	AMP	100,00	1,8200	182,00	0,00	182,00	18,24	0,00	12,00	0,00
022948	POSP.DEXAMETASONA 4MG/ML APX3,5ML(G) - Lote: 19020088 Qtde: 400 Venc: 28/02/2021	3004.90.99	000	5102	AMP	400,00	0,8284	331,36	0,00	331,36	39,76	0,00	12,00	0,00
036024	SULFADIAZINA PRATA 1% 500R(G)(P) - Lote: 18K93J Qtde: 20 Venc: 30/11/2020	3004.90.72	800	5102	TB	20,00	4,8000	96,00	0,00	96,00	11,82	0,00	12,00	0,00
038522	VERTIZAN (FLUMAZINAZINA)10MG 50CP - Lote: 46880 Qtde: 1 Venc: 31/05/2020	3004.90.62	000	5102	CX	1,00	5,5000	5,50	0,00	5,50	0,98	0,00	18,00	0,00
041913	DIPIRONA 600MG 500MG EV.10CP(G)(P)PRATI - Lote: 18E279 Qtde: 10 Venc: 31/05/2020	3004.90.88	800	5102	ENV	10,00	1,0800	10,80	0,00	10,80	1,27	0,00	12,00	0,00
045123	BROMOPRIDA 1MG/ML AP 2ML(G)(P) - Lote: AT-041/18 Qtde: 200 Venc: 31/08/2020	3004.20.89	000	5102	AMP	200,00	1,7200	344,00	0,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00
063728	HYCLIN(FOSF.CLINDAMICINA)600MG APX4ML - Lote: 18121165 Qtde: 100 Venc: 31/12/2020	3003.20.49	000	5102	FA	100,00	2,7900	279,00	0,00	279,00	50,22	0,00	18,00	0,00
063899	BUTILBROMETO EBC.+DIPIRONA AP.5ML(G) - Lote: HC18M184 Qtde: 400 Venc: 31/12/2020	3003.90.99	000	5102	AMP	400,00	1,5200	608,00	0,00	608,00	72,96	0,00	12,00	0,00
065737	DIP.FARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML - Lote: DP18M252 Qtde: 344 Venc: 31/12/2020 Lote: DP18M254 Qtde: 256 Venc: 31/12/2020	3004.90.99	000	5102	AMP	600,00	0,5583	334,98	0,00	334,98	80,30	0,00	18,00	0,00
301518	OXITON (OCITOCINA)2UIHAPX1ML UGFN - Lote: 1823041 Qtde: 400 Venc: 31/12/2019	3004.39.22	000	5102	AMP	400,00	1,2000	480,00	0,00	480,00	58,40	0,00	18,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 1.343,66 Lista Negativa 1.297,58  
Telefones ELEONICE - Conferente Lis - 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 514/2019

Cliente: 629 Pedido: 508814

Impresso em 09/04/2019 11:15:07 por Ana Claudia

**ATENÇÃO  
SAC**

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

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2641,24

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1916 / 00000007143-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CM HOSPITALAR S.A LDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0003-19
<b>Valor:</b>	R\$ 352,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A CM HOSPITALAR S.A LDA

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2019 14:22:43
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00140640
<b>Chave de segurança:</b>	9L8ZE39X0YHHW4SW

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

**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A.(LDA)**  
 AV. TIRADENTES, 6640  
 JARDIM ROSALEER CEP:08072-000  
 LONDRINA/PR  
 Fone: 55433318400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000672088  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4119 0512 4201 6400 0238 5500 1000 8720 8810 0808 6427

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

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 141180086132507 16/05/2019 10:54:33-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 12.420.154/0002-38

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 3054853080

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**  
 55.110.753/0001-41

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO**  
 14180-000

**RAZÃO SOCIAL**  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000728-0001)

**ENDEREÇO**  
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 PONTAL  
 FONE/FAX 161699531719

**BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO

**UF**  
 SP

**DATA DE EMISSÃO**  
 16/05/2019

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

**RAZÃO SOCIAL**  
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

**ENDEREÇO**  
 RUA OSASCO - GALPAO D  
 CAJAMAR

**UF**  
 SP

**PLACA DO VEÍCULO**  
 UF

**CNPJ/CPF**  
 18.320.396/0001-10

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

COD. PROD	DESCR PROD	UN	CFOP	CST	NCM/SH	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	%C/ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
019307	CEL P/ECGAZUL 250GR (SALT FRE) CARBOGEL - CARB OSEL	FRA	5108	500	30067000	8,0000	3,550000	28,40	28,40	12,00%	3,41	0,00	0,00%	8	180008	01/01/2021	01/01/2019		3
209855	ANGIOCAT H 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN	LIN	5108	500	90163929	300,0000	1,060000	324,00	324,00	12,00%	38,88	0,00	0,00%	300	8270929	30/09/2023	01/10/2018		3
<p><b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b></p> <p><b>VALOR TOTAL DO ICMS</b> 42,29</p> <p><b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00</p> <p><b>VALOR DO ICMS</b> 0,00</p> <p><b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00</p> <p><b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00</p> <p><b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00</p> <p><b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 352,40</p> <p><b>VALOR DO FRETE</b> 0,00</p> <p><b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00</p> <p><b>DESCONTO</b> 0,00</p> <p><b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00</p> <p><b>VALOR TOTAL DO IPI</b> 0,00</p> <p><b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 352,40</p>																			

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
 1847597

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Nosso Pedido: 501355 - IE DIFAL/DEST/INO N 818012622112 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 21.14. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

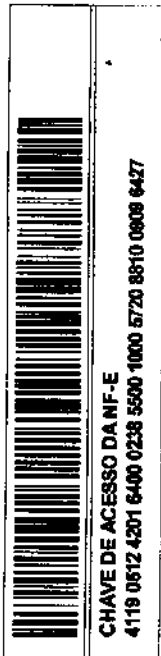
**PEDIDO: 501355**  
**Rep.: 000980**  
**Nº da OS**  
 000000646348 (P) 1  
 000000646349 (G) 1

**AGENCIAMENTO**  
 2473

**AGENCIAMENTO**  
 32523

**RESERVADO AO FISCO**  
**CONTA CORRENTE**  
 00.0003

**VALOR PAGO: R\$ 352,40**



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

**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A (LDA)**  
AV. TIRADENTES, 8640  
JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000  
LONDRI/PR  
Fone: 54333159400

**GRUPO MAFRA**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4119 0512 4201 6400 0238 5500 1000 5720 8810 0908 6427

N. 000572088  
SÉRIE 1  
FOLHA 0202

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141190086132507 18/05/2019 10:54:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9054853080

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

CHPJ  
12.420.164/0002-38

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9054853080

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	FUSION)																		
	DATA MIA																		
	ARMADA																		
	DESAFIA																		

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

DATA DE RECEBIMENTO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1916 / 00000007143-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CM HOSPITALAR S A CTL
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0003-19
<b>Valor:</b>	R\$ 7.565,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A CM HOSPITALAR S A CTL

<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2019 14:24:16
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00141179
<b>Chave de segurança:</b>	TG2RHMHN2HC7YN0T

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



**Identificação do emittente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
 BLO 3, SN  
 Complemento: QD SA. MODULO 26 A 30  
 DST. MINEIRO IND. CAT CEP: 35708-005  
 CATALANÓGIO  
 Fone: 55643231905

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 001882072  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5219 0812 4201 6400 0319 5500 1001 8820 7210 0763 9855  
 Consulte de autenticação no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONT RIBUINTE  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 105022500  
**INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIB.**  
 55.110.753/0001-41  
**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 1521927198371009 14/05/2019 21:40:56-03:00  
 CNPJ  
 12.420.164/0003-19

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
**NOBREGAÇÃO SOCIAL**  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)  
**ENDEREÇO**  
 RANANIAS COSTA FREITAS, 753  
**MUNICÍPIO**  
 PONTAL  
**BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO  
**UF**  
 SP  
**CEP**  
 14180-000  
**DATA DE EMISSÃO**  
 14/05/2019  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**  
 001  
 10/06/2018  
 4.000,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**  
 3.683,27  
**VALOR DO ICMS**  
 273,99  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**  
 0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
 4.000,00  
**VALOR TOTAL DA NOTA**  
 4.000,00  
**RAZÃO SOCIAL**  
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA  
**EMPREGO**  
 RUA OSASCO - GALPAO D  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 18.320.396/0001-10

COD. PROD	DESCR PROD	ESPECIE	QUANTIDADE	MARCA	UNID	VAL UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	N% ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	Q. VALIO	DIF. PAR	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
																				ICMS	ICMS ST
015873	KLARIQID IV 500MG G F/A POL. LOFLI ZADO - ABBOTT CEFTRIAXONA 1G1 V (GEN) CX 50 F A SID - TEUTO	Diversos	30044099	520	6108	CX	5,0000	380,000000	1.900,00	1.583,27	0,00	189,99	0,00%	0,00%	50	80341 B22	31/05/2020	01/08/2018	5,96320019	31/03/2021	07/03/2019
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> <b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>																					

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
 121282  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 121282  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 ANEXO IX, ART 6º VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-CO - Produto(s): 658267  
 resol 13/2012 do Senado Federal - Produto(s): 015873  
 Pedido 574  
 Nosso Pedido: AOC/WS - IE DIFAL/DESTIMO N 80801044110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 294,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 5233**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 4.000,00**



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A (CTL)**  
 Anexo 3 SN  
 Complemento: QD PA. HODLO 3 A XI  
 DIST. N° 1000 INDI. CAT CEP: 1704-448  
 CAPITAL MOÇICO  
 Fone: 55(42)271055

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 001081127  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5219 0512 4201 6400 0319 5500 1001 8811 2710 0864 6008

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.fazenda.gov.br/nfe](http://www.fazenda.gov.br/nfe) ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150522500  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TERA: 1  
 CHAVE DE ACESSO: 55.110.753/0001-41  
 DATA DE EMISSÃO: 13/05/2019  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152182183843189 13/05/2019 22:04:10:03:00  
 CEP: 14180-000  
 CEP: 12420164/0003-19

DESTINATÁRIO REMETENTE  
 ENDEREÇO: RANANIAS COSTA FREITAS 733  
 MUNICÍPIO: PONTAL  
 FONE/FAX: 161835531719  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14180000  
 DATA DE EMISSÃO: 13/05/2019  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
 001  
 09/05/2019  
 1.374,96

VALOR DO FRIETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 105,21  
 DESCONTO: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 1.235,44  
 VALOR DO ICMS ST: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR TOTAL DO IM: 1.374,96  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.374,96

RAZÃO SOCIAL: T20H - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA  
 ENDEREÇO: RUA OSASCO - GALPAOD  
 MUNICÍPIO: CAJAMAAR  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18.320.396/0001-10

COD. PROD	DESCRIÇÃO PROD	ESPECIE	QUANTIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR TOTAL	BC: ICMS ST	VALR ICMS	VALR ICMS ST	VALR ICMS	VALR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALIO.	DT. ABR.	
005489	DIPIRONA 500MG/M L. GEN. C/120 AM P VD 2ML. TEUTO	Diversos	30049069	520	6108	CK	6,0000	51,000000	306,00	254,69	0,00	30,90	0,00	12,00%	6	26563745	30/09/2020	01/09/2018	
014170	EPINEFRINA (ADRE N) 1MG/M. C/100 AMP 1ML - HIPOLA BOR	Diversos	30049099	020	6108	CK	2,0000	189,980000	379,96	316,62	0,00	37,99	0,00	12,00%	2	003918	30/09/2020	01/10/2018	
200364	DIQ. OFENACO SODI BOR	Diversos	30038047	020	8108	CK	2,0000	75,500000	151,00	125,83	0,00	15,10	0,00	12,00%	2	003918	30/09/2020	01/10/2018	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 121282										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN							

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018  
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3412  
 01/10/2018

RESERVADO AO FISCAL  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP. 003

VALOR PAGO: R\$ 1.374,96

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ANEXO IX - ART. 8º VIII - DEC. 4.952/97 - RCTE-SO - Produto(s): 201569; 014170; 200364; 005489  
 Pedido N 571  
 Nosso Pedido: ADOÇIE - JE DIFAL/DESTINO N 80901044110/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -  
 FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS (Interstatal) para a UF de destino: R\$ 55,84. Valor do ICMS  
 Interstatal para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: ADOÇIE  
 Rep.: 000590  
 Nº da OS  
 600001881666 (P)  
 2  
 2  
 Total

Nº 001881127  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001003  
000002878683

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

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

**Identificação do emittente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
EIXO 3, SN  
Complemento: QD SA MODULO 26 A B  
DISTR. MINERO IND. CAT. CEP: 35709-485  
CATALAO/0  
Fone: 36443278000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
D-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 001881127  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
5219 0512 4201 6400 0319 5500 1001 9811 2710 0664 6006  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152192193643199 1305/2019 22:04:10:03:00  
CNPJ  
12.420.164/0003-19

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.IGMS	IGMS ST	VLR IGMS	VLR IGMS ST	%ICMS	ALIQUOT.	LOTE/PROD.	D. VALID.	DT. FABR.
201589	CO 25MG/ML (GEN) CX C/100 AMP 3 ML. HYPOFARMA PIPERACILINA+TAZ OBACTAM (GEN) 4, 5 POLIOF CX 10 F/A IV - AUROBI NDO	30041019	200	6108	CX	2.0000	269,000000	538,00	538,00	0,00	21,52	0,00	4,00%	0,00%	2 PT 0418008A	26/02/2021	01/03/2019

CONTROL E DIRETORIA GERAL  
PONTAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R. ...  
PONTAL  
DIRETORIA





**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A (CTL)**  
 EXO 3, SN  
 Complemento: DD 9A, MODULO 26 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT. CEP: 13709-045  
 CATALÃO/IBIG  
 Fone: 55(44)22101595

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAIDA  
 N. 001981128  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DANFE**  
 5219 0612 4201 6400 0319 5500 1001 9811 2810 0121 0010  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSC. ESTADUAL DO SUBSTIT. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152192193843483 13/05/2019 22:03:42:00:00  
 CNPJ 12420.164/0003-19

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

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CNPJ  
 55.110.759/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
 13/05/2019

ENDERECO  
 RAVANINAS COSTA FREITAS, 753

CEP  
 14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO  
 PONTAL

FONE/FAX  
 161639531719

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

001  
 09/08/2019  
 490,50

BASE DE CALCULO DO ICMS  
 400,40

VALOR DO ICMS  
 48,05

BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 490,50

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DECONTTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS  
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI  
 0,00

PAZAO SOCIAL  
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA  
 Q-EMITENTE

CODIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO

CNPJ/CPF  
 18.320.396/0001-10

ENDERECO  
 RUA OSASCO - GALPAOD

MUNICIPIO  
 CAJAMAR

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES  
 TRANSPORTADOS

QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 Diversos

MADEIRA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 1

PESO LÍQUIDO  
 1

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R.ICMS	VL.R.ICMS ST	ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
018248	PROP. POL. (C1) 1% (PROVIVE) C/S F/ A 20ML - UNIAO Q UNICA	30049095	720	6108	CX	5,0000	79,300000	396,50	330,40	0,00	39,65	0,00	12,00%	0,00%	5	A081036	31/08/2020	01/09/2018
028589	TRAMADOL (A2) 10 OMC (GEN) C/60 A MP 2ML - TEUTO	30049039	520	6108	CX	2,0000	42,000000	84,00	70,00	0,00	8,40	0,00	12,00%	0,00%	2	9069296	31/01/2021	01/01/2019
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282</p> <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> <p>BASE DE CALCULO DO ISSQN</p>																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART. 8º VIII, DEC. 4.852/97 - RCTE CO - Produto(s): 028589- 018248  
 Pedido N 571

Nosso Pedido: AOCIDF - IE DIFALDESTINO N 80901044111/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -  
 FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Intersetadual para a UF de destino: R\$ 23,79. Valor do ICMS  
 Intersetadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

AGÊNCIA: 3412

OP: 003

CONTA CORRENTE: 522-3  
 VALOR PAGO: R\$ 490,50

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018  
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: 00 SA. MODULO 28 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT. CEP: 75709-485  
 CATALAO/GO  
 Fone: 55667855

14-03-2019

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA  
 1-SALIDA  
 N. 001882957  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5219 0512 4201 6400 0319 5500 1001 8829 5710 0418 6005  
 Consulte de autenticação no portal nacional da NF-E  
 www.nfe.br/consulta/portal ou no site da SEFAZ Autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E  
 152192198981801 15/05/2019 21:25:28-03:00  
 CNPJ 12.420.164/0003-19



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

INSC. ESTADUAL DO SUBSTIT. TRIB.

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

ENDEREÇO  
 RAVANIAS COSTA FREITAS 753  
 PONTAL

BARRIO/DISTRITO  
 CENTRO

MUNICÍPIO  
 PONTAL

UF  
 SP

CNPJ  
 53.110.753/0001-41

CEP  
 14180-000

DATA DE EMISSÃO  
 15/05/2019

FATURA

001  
 11/09/2018  
 1.110,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 924,96

VALOR DO ICMS  
 111,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.110,00

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  
 1.110,00

RAZÃO SOCIAL  
 12011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA  
 ENDEREÇO  
 RUA OSASCO - GALPAO D

FRETE POR CONTA  
 DEMITENTE

CÓDIGO ANT.  
 18.320.398/0001-10

CNPJ  
 18.320.398/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR  
 VOLUMES  
 TRANSPORTADOS

QUANTIDADE  
 2

ESPECIE  
 DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 5

PESO LÍQUIDO  
 5

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. F. ABAR.
040038	HIDROCOORTISOMA 5 DOMS (ANDROCOORTI L) PO 50 FIA S/D L-TEUTO	30043933	020	6108	CX	5,0000	222,000000	1.110,00	924,96	0,00	111,00	0,00	12,00%	0,00%		5.25961073	29/02/2021	01/10/2019
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282</p> <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</p> <p>VALOR TOTAL DO ISSQN</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p>																		

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

Pedido: AOCJKG  
 Rep.: 000880  
 Nº da OS  
 600001883837 (P)

Volumes  
 2

TOTAL  
 2

DADOS  
 ACRONÍMOS

ANEXO IX, ART. 8º, VIII, DEC. 4.952/87 - RCTE-GO - Produto(s): 040038  
 Pedido 585  
 Nosso Pedido: AOCJKG - IE DIFAL/DESTINADO N 8090/0441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza -  
 FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 66,60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**Grupo MAFRA**

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (CTL)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: QD SA, MODULO 38 A 30  
 CIST. NÚMERO IND. CAT. CEP: 75708-885  
 CATALAO/GO  
 Fone: 556402210365

8

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001888395  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DANFE  
 5219 0412 4201 6400 0319 5900 1001 8663 9810 0820 8030  
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEBER TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105022800  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRB: 12.420.164/0003-19  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152192140673866 22/04/2019 21:19:39-03:00  
 CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 CEP: 14180-000  
 DATA DE EMISSÃO: 22/04/2019

ENDERECO: RANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 MUNICIPIO: PONTAL  
 FONE/FAX: 161639531719  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14180-000  
 HORA ENTRADA/SALIDA

001  
 13/06/2019  
 209,00  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 174,16  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 FRETE POR CONTA DEMITENTE: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 PLACA DO VEICULO: 18.320.398/0001-10  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 209,00  
 VALOR TOTAL DO IP: 209,00

RAZÃO SOCIAL: T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA  
 ENDEREÇO: RUA OSASCO - GALPAOD  
 QUANTIDADE: 3  
 ESPECIE: DIVERSAS  
 MARCA: CALAMAR  
 MUNICIPIO: CALAMAR  
 UF: SP

CD. PROD	DESCRIÇÃO PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VALR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VALR ICMS	VALR ICMS ST	VALORS	ALIQ.IND.	D. LOTE	LOTE PROD.	D.VALD.	D.FABR.
208935	FRALDA ADULT O G SAFETY COMFORT F ARDO 08PCT COMBU N. SAFETY COMFO	96190000	520	8108	UN	1.0000	73,000000	73,00	80,84	0,00	7,30	0,00	12,00%	0,00%	1	NE3374E280 22019	28/02/2021	28/02/2019
208937	FRALDA ADULT O EG SAFETY COMFORT F ARDO 08PCT C07U	96190000	520	8108	UN	2,0000	66,000000	136,00	113,33	0,00	13,60	0,00	12,00%	0,00%	2	210318	21/03/2021	21/03/2019
<p>ISSQN: 121282            VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 139,60            BASE DE CALCULO DO ISSQN: 139,60</p>																		

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018  
 CONTRATO DE PRECATORIO Nº 003/2019  
 AGENCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 5223

INFO: RAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4, 85/787 - RCTE - CO - Produto(s): 208937; 208935  
 Pedido 546  
 Nosso Pedido: ADC91N - IE DIFALUDESTINO N 80901044110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 12,54. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remittente: R\$ 0.

OP. 003  
 20/04/2019  
 VALOR PAGO: R\$ 139,60

Nº 001869395  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001003  
 000002845222



TOKET

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

DATA DE RECEBIMENTO

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



Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
 Eixo 3, S/N  
 Complemento: DD SA, MODULO 26 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT. CEP: 75709-685  
 CATALAO/GO  
 Fone: 69443218006

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001869395  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

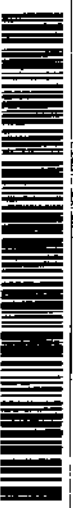
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALUNITARIO	VLN TOTAL	BCICMS	BCICMS ST	VLN ICMS	VLN ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	
	N - SAFETY CONFO RT																		

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

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152192140673686 22/04/2019 21:19:39-03:00  
 CEP: 12.420.194/0003-19

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5218 0412 4201 6400 0319 5500 1001 8693 9610 0820 8030  
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.re.fazenda.gov.br/pnf](http://www.re.fazenda.gov.br/pnf) ou no site de SEFAZ Autorizada



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODITOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001856729 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>C M HOSPITALAR S.A. (CTL)</b> EIXO 3, SN - Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30 DIST. MINERO IND. CAT Cep:75709-6 85 CATALAO/GO Fone: 556432210565	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <b>1</b> 1-SAÍDA N. 001856729 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 5219 0312 4201 6400 0319 5500 1001 8567 2910 0796 2051	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152192078881736 28/03/2019 22:02:33
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0003-19
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	28/03/2019
ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 161639531719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA				
001 24/04/2019 391,34				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 391,34	VALOR DO ICMS 15,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 391,34	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 391,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D		MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
004583	XARELTO 20MG C/28 CPR R EV	30149079	200	6108	CX	2,0000	195,6700	391,34	391,34	15,65	0,00	4,00%	0,00%
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 621-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ <u>391,34</u>													

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 152192078881736 resol 13/2012 do Senado Federal - Produto(s): 0045R3#Nosso Pedido: A0RZ7V - IPI DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 54,79. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1916 / 00000007143-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CM HOSPITALAR S A RPO
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.420.164/0003-19
<b>Valor:</b>	R\$ 10.366,09
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A CM HOSPITALAR S A RPO

<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2019 14:25:21
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00141607
<b>Chave de segurança:</b>	F5CTOXUPRSM6XLY1

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Identificação do emittente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIORI, 377  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-005  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 581821018400



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000690747  
 SERIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DANF-E**  
 3518 0512 4201 6400 0157 5500 1000 6807 4710 0593 5218  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 58255780213  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB  
 INC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB  
 NOME RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)  
 ENDEREÇO  
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO  
 CEP  
 14180-000  
 DATA DE EMISSÃO  
 15/05/2019  
 DATA ENTRADA/SAIDA  
 HORA ENTRADA/SAIDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135190346926927 15/05/2019 19:25:12-03:00  
 CNPJ  
 12.420.164/0001-57  
 CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41  
 FONE/FAX  
 161839531719  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DO INGRESSO	FATURA	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	FRETE POR CONTA DE-EMITENTE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	VALOR TOTAL DA NOTA
11/06/2019	605.00	0.00	0.00	0.00	0.00		SP	18.320.398/0001-10	605.00
		805.00	108.50	0.00	0.00				605.00
		BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
		805.00	108.50	0.00	0.00	605.00			
		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	FRETE POR CONTA DE-EMITENTE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	VALOR TOTAL DA NOTA
		0.00	0.00	0.00	0.00		SP	18.320.398/0001-10	605.00
		RAZÃO SOCIAL							
		T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA							
		ENDEREÇO							
		RUA OSASCO - GALPAO D							
		MUNICIPIO							
		CAJAMAR							

COD. PROD	DESCR PROD	NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC-ICMS	BC-ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. RT	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	
010870	NEOCAINA PESADA 0.5% SIGONS C/40 AMP STERILE PAC K 4ML * - CRISTA LIA	30049061	000	5102	CX	1.0000	380.000000	380.00	380.00	0.00	66.40	0.00	18.00%	0.00%	1	18100585	01/10/2020	01/10/2018	
208804	FENTANEST (A1) 0 05MG/ML CX 50 A MP 2ML STERILE P	30049069	000	5102	CX	1.0000	225.000000	225.00	225.00	0.00	40.50	0.00	18.00%	0.00%	1	19020051	01/02/2021	01/02/2019	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										BASE DE CALCULO DO ISSQN									
20000696										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS									
										VALOR DO ISSQN									

RESERVAÇÃO AO FISCO  
 Pedido: 965243  
 Rep.: 000880  
 Nº de OS  
 00000774237 (P) 1  
 Volumes  
 Total 1

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 3737  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-003  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 85123618400



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA 1  
 N. 000690747  
 SERIE 1  
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3519 0512 4201 6400 0167 5500 1000 6907 4710 0593 5218  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582537602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135180346928927 15/05/2018 19:25:12-03:00  
 CNPJ  
 12.420.184/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NOMESH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLRTOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLB. ICMS	VLRT. ICMS ST	%ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
ACK - CRISTALIA																		
CONTROLE DE MERCADORIA																		
	PORTARIA																	
	ALMOXARIFADO																	
	C. F. D.																	
	ADMINISTRATIVO																	
	AP Nº																	
	DIRETORIA																	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		
RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO																		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00728-0001)																		
DATA DE RECEBIMENTO																		

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 605,920

TICKET  
 Nº 000690747  
 SERIE 1  
 EMPRESA 001001  
 000002883127





Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 277  
 DISTRITO EMPRESARIAL, CEP: 14072-065  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 56162419/400



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000660436  
 SERIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3619 0512 4201 6400 0157 5000 1000 6904 3610 0912 0189

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 56255780/2113

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135190343688939 14/05/2019 22:23:05-03.00

CNPJ  
 12.420.154/0001-57

EMPRESA EMITENTE  
 RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000728-0001)  
 ENDEREÇO  
 RANANIAS COSTA FREITAS, 755  
 MUNICÍPIO  
 PONTAL  
 FONE/FAX  
 161638531719  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14180-000  
 CEP  
 14180-000  
 HORA ENTRADA/SAÍDA  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 14/05/2019

QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos		6	6	6

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.589,00	0,00	0,00	1.589,00

VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPÍ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.589,00

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
235,62	0,00	0,00	235,62	1.589,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 20000898  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - MED GENÉRICO 12% ICMS CONF. DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 019875  
 Pedido 574  
 Nosso Pedido: 564861

Pedido: 964661  
 Rep.: 000980  
 Nº da DS  
 00000773482 (P) 1  
 Volumens  
 1  
 Total  
 1

VALOR DO PAGAMENTO: R\$ 0,00  
 CONVENIÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
 RESERVA DO FISCAL FEDERAL  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 5223  
 OP: 003  
 0589180

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIORI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 5162101840



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000690434  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3519 0812 4201 6400 0157 6500 1000 6804 3410 0281 2650  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRB  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000728-0001)  
 ENDEREÇO  
 R-ANANIAS COSTA FREITAS,753  
 MUNICÍPIO  
 PONTAL  
 FONE/FAX  
 161639531719  
 BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO  
 UF  
 SP  
 CEP  
 14160-000  
 CNPJ/CNPJ  
 55.110.753/0001-41  
 DATA DE EMISSÃO  
 14/05/2019  
 DATA ENTRADA/SAÍDA

QTD	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3,0000	CX	460,0000000	1.380,00	0,00	0,00	165,60	0,00	165,60	0,00	0,00	0,00	1.380,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.380,00												
RAZAO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D MUNICÍPIO CAJAMÁR UF SP												
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF SP												
CNPJ/CNPJ 18.320.396/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL												

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS ST	ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR TOTAL DOS S SERVIÇOS
130394	CEFALOLINA 1G (G EN) IMV CX C7	30042059	500	5102	CX	3,0000	460,0000000	1.380,00	0,00	0,00	165,60	0,00	165,60	0,00	0,00	1.380,00
50 FRAMP S/DILU ENTE - BIOCHIMIC O																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696 VALOR TOTAL DOS S SERVIÇOS																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MED GENÉRICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.940 DE 25.02.2016 - Produto(s): 133394  
 Pedido 574  
 Nosso Pedido: 964655  
 Pedido: 964655  
 Rep.: 000990  
 Nº de OS 000000773475 (P) 1  
 Volumes 1  
 Total 1  
 RESERVADO AO FISCAL  
 AGENCIA: 3472  
 CONTRA CORRENTE: 5223  
 VALOR PAGO: R\$ 1.380,00  
 CONVENIO MUNICIPAL 01/2018  
 CARACATER ECONOMICA FEDERAL  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 1.380,00

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIORI, 2777  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 51827019400



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA 1  
 N. 000589388  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE  
 3519 0512 4201 6400 0157 5500 1000 6893 8810 0309 6083  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS EOU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 138190339338528 13/05/2019 16:49:48-03:00  
 CNPJ  
 12.420.164/0001-67

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEIT. TRIBUT. 55.110.753/0001-41  
 CNPJ/CNPJ 55.110.753/0001-41  
 DATA DE EMISSÃO 13/05/2019  
 DATA ENTRADA/SAÍDA

ENDERÇO RANANIAS COSTA FREITAS 753  
 MUNICÍPIO PONTAL  
 FONE/FAX 161639631719  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CEP 14180-000  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

001  
 09/08/2018  
 684,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 82,08  
 VALOR DO ICMS 82,08  
 VALOR DO FRETE 0,00  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 DESCONTO 0,00  
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE  
 MUNICÍPIO CAJAMAR  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 18.320.388/0001-10  
 CNPJ/CNPJ  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 684,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 684,00

RAZÃO SOCIAL T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA  
 ENDERÇO RUA OSASCO - GALPAO D  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1  
 ESPECIE Diversos  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO 4  
 PESO LÍQUIDO 4

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	
019876	OMEPRAZOL 40MS ( GENI IV 25FA+DI L DE 10ML POLIO F - CRISTALIA B	30049069	000	5102	CX	4,0000	171,000000	684,00	884,00	0,00	82,08	0,00	12,00%	0,00%	4	18110165	01/11/2020	01/11/2018	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN													VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS						

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 019876  
 Pedido N. 571  
 Nosso Pedido: 983835  
 Pedido: 983835  
 Rep.: 000980  
 Nº de OS 000000772540 (P)  
 Volumens 1  
 Total 1  
 VALOR PAGO: R\$ 684,00  
 RESERVA CONTA CORRENTE: 5223  
 AGENCIA: 3472  
 COVENIO MUNICIPAL L 01/11/2018  
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 3727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14672-005  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 51421014-40

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

N. 000680886  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3619 0512 4201 6400 0157 6600 1000 8908 9510 0205 6054

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190347102596 15/05/2019 21:13:38-03:00

CPF  
 12.420.184/0001-57

NUMERAÇÃO SOCIAL  
 IRUNDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-00011)

CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
 15/05/2019

ENDEREÇO  
 RANANIAS COSTA FREITAS,753

BARRIO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180-000

MUNICÍPIO  
 PONTAL

UF  
 SP

DATA ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX  
 161839531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001  
 11/06/2019  
 898.30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 898.30

VALOR DO ICMS  
 161.70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 898.30

VALOR DO FRETE  
 0.00

VALOR DO SEGURO  
 0.00

DESCONTO  
 0.00

VALOR TOTAL DO IPÍ  
 0.00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 898.30

RAZÃO SOCIAL  
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO  
 UF

CNPJ/CPF  
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO  
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO  
 CAJAMAR

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 9

ESPECIE  
 Diversos

NUMERAÇÃO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD  
 000744

DESCR PROD  
 ATADURA CREPE 10

PESO BRUTO  
 63

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CMHSH  
 30059080

CST  
 000

CFOP UN  
 5102

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANT.  
 25.0000

DZ  
 25.0000

V.UNITARIO  
 10.500000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALR TOTAL  
 262.50

BC. ICMS  
 262.50

BC. ICMS ST  
 0.00

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALR ICMS  
 47.25

VALR ICMS ST  
 0.00

%ICMS  
 18.00%

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALR TOTAL  
 300.00

BC. ICMS  
 300.00

BC. ICMS ST  
 0.00

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALR ICMS  
 54.00

VALR ICMS ST  
 0.00

%ICMS  
 18.00%

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALR TOTAL  
 300.00

BC. ICMS  
 300.00

BC. ICMS ST  
 0.00

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALR ICMS  
 54.00

VALR ICMS ST  
 0.00

%ICMS  
 18.00%

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALR TOTAL  
 300.00

BC. ICMS  
 300.00

BC. ICMS ST  
 0.00

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALR ICMS  
 54.00

VALR ICMS ST  
 0.00

%ICMS  
 18.00%

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALR TOTAL  
 300.00

BC. ICMS  
 300.00

BC. ICMS ST  
 0.00

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALR ICMS  
 54.00

VALR ICMS ST  
 0.00

%ICMS  
 18.00%

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALR TOTAL  
 300.00

BC. ICMS  
 300.00

BC. ICMS ST  
 0.00

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 20000686

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido 579  
 Nesse Pedido: 964862

Pedido: 964862  
 Rep.: 000980

Nº da OS  
 000000773873 (P) 2  
 000000773874 (G) 7

Reservado ao Fisco

Volumes

Total 8

**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIORI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14872-065  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000690895  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3519 0612 4201 9400 0157 5500 1000 6908 9610 0205 6054

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135190347102596 15/05/2019 21.13.36-03.00

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

**Grupo MAFRA**

COL. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V.UNITARIO	VLRTOTAL	BC:ICMS ST	BC:ICMS ST	VLRTICMS	VLRTICMS ST	%ICMS ST	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009198	MALHA TUBULAR 06" CMX 15MT MSO.	60029010	000	5102	RL	4,0000	5,700000	22,80	22,80	0,00	4,10	0,00	18,00%	0,00%	4	100566	01/08/2023	01/08/2018
009198	ROLO - MSO-MATER IAL HOSPITALAR MALHA TUBULAR 10"	60029010	000	5102	RL	4,0000	7,400000	29,60	29,60	0,00	5,33	0,00	18,00%	0,00%	4	100567	04/01/2024	04/01/2019
009402	ROLO - MSO-MATER IAL HOSPITALAR MALHA TUBULAR 20"	60029010	000	5102	RL	4,0000	15,300000	61,20	61,20	0,00	11,02	0,00	18,00%	0,00%	4	100567	04/01/2024	04/01/2019
018243	IAL HOSPITALAR CATETER TIPO OCU LOS PROXIGAD T. AMPCTE 20 2807P	90183828	500	5102	PCT	4,0000	17,500000	70,00	70,00	0,00	12,50	0,00	18,00%	0,00%	4	1900013437	31/03/2022	01/04/2019
018851	- ENBRAMED MALHA TUBULAR 04" CMX 15MT POLARF IX - ROLO - POLA	60029010	500	5102	UN	4,0000	4,300000	17,20	17,20	0,00	3,10	0,00	18,00%	0,00%	4	208511001	02/10/2023	02/10/2018
208315	LUMA DE PROCED. VINIL SITALCO M TRANSF CX 100 UN ID - TALGE	39282000	200	5102	CX	10,0000	13,500000	135,00	135,00	0,00	24,30	0,00	18,00%	0,00%	10	TVSMJ021	30/06/2023	01/06/2018

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

**DATA DE RECEBIMENTO**

16 05 19  
16 05 19

**IMANDA DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00726-0001)**

**VALOR RARO: R\$**  
**OP: 0003**  
**CONTA CORRENTE: 5225-3**  
**AGENCIA: 3412**  
**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**  
**CONVENIO MUNICIPAL 01/2018**

**TICKET**

Nº 4  
 Nº 000690895  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001001  
 000002893581



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

N. 000889006  
SERIE 1  
FOLHA 0103

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3519 0512 4201 6400 0157 5500 08580 0510 0599 5089

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135190334776558 10/05/2019 18:27:31-03:00

CHPJ  
12.420.184/0001-57

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
AV. LUZ MAGGIORI, 277  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-068  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
Fone: 501621019400



MATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 15103  
NOME RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000728-0001)

ENDEREÇO  
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
MUNICÍPIO  
PONTAL

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
UF  
SP

CEP  
14180-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
181636831719

DATA DE EMISSÃO  
10/05/2019  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
HORA ENTRADA/SAÍDA

CHPJCPF  
18.320.398/0001-10  
UF  
SP

VALOR DO ICMS ST  
0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00  
VALOR DO ICMS  
772,34  
VALOR DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
5.209,79  
VALOR TOTAL DA NOTA  
5.209,79

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRETE  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
T.2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

PLACA DO VEÍCULO  
UF  
SP

CHPJCPF  
18.320.398/0001-10  
UF  
SP

QD	QNTD	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
41		Divisões			154	154				
001937	1,0000	40151100 500	QUANT. V.UNITARIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS ST	VLR.ICMS ST	ALIC. IPI (%)	LOTE PROD.	D.VÁLID.	D.FABR.
7.0 CX C/200 P M	280,00	280,00	0,00	280,00	0,00	48,80	0,00	1 940	31/10/2021	01/10/2018
UCAMBO - MACAMBO										
004197	1,0000	90189029 200	QUANT. V.UNITARIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS ST	VLR.ICMS ST	ALIC. IPI (%)	LOTE PROD.	D.VÁLID.	D.FABR.
LAMINA DE BISTUR	280,00	280,00	0,00	280,00	0,00	50,40	0,00	1 18091181	01/08/2023	01/08/2018
I-CARB N11 C/100 FEATHER - F/FEATHER										
004235	1,0000	90189029 200	QUANT. V.UNITARIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS ST	VLR.ICMS ST	ALIC. IPI (%)	LOTE PROD.	D.VÁLID.	D.FABR.
LAMINA DE BISTUR	281,00	281,00	0,00	281,00	0,00	52,36	0,00	1 18010961	31/01/2023	01/01/2018
TER										

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
20000896

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 128/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 201504; 201505; 019362

Reservado ao Fisco  
Pedido: 963204  
Rep.: 000960  
Nº de OS  
Volumes  
000000771750 (P) 1  
000000771751 (G) 40

Total 41



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

N. 000589008  
SÉRIE 1  
FOLHA 0903

**Identificação do emittente**  
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)  
AV. LUIZ MAGGIORI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 44072-045  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
Fone: 5162101940



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3519 0512 4207 6400 0157 5500 1000 6090 0810 0999 50269

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135180334778558 10/05/2019 19:27:31-03:00

CPF:  
12.420.164/0001-57

COOD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR UNITARIO	VLR TOTAL	BC-ICMS	BC-ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIC. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
009075	1 CARB N21 C/100 FEATHER - F/FEA THER	90189929	500	5102	CX	6,0000	54,0000000	324,00	324,00	0,00	56,32	0,00	18,00%	0,00%		817342888	30/11/2022	01/12/2017
013804	ANGIOCAT H 206 BD CX.C/50 REF.3883	48195000	500	5102	RL	1,0000	118,0000000	118,00	118,00	0,00	21,24	0,00	18,00%	0,00%		1130ABR2019	30/04/2021	30/04/2019
017580	33 - BECTON DICK INSON - IT (NFU SION)	30051010	000	5102	UN	160,0000	3,2000000	512,00	512,00	0,00	82,16	0,00	18,00%	0,00%		16019000693	01/01/2022	01/01/2019
018404	PAPEL GRAU CIRUR ROLO 200MMX100 M - CIPAMED	40151100	500	5102	CX	1,0000	206,0000000	206,00	206,00	0,00	37,05	0,00	18,00%	0,00%		1812	01/03/2022	01/03/2019
018392	ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% (R IO-EX) RIOQUIMC A - RIOQUIMICA	90211020	D4D	5102	DZ	2,0000	9,5000000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		2200616	29/06/2023	29/06/2018
019517	TALA DE ALUMINIO 16MMX250MM/MEDIA DZ POLARFIX - P OLAR	90186010	000	5102	CX	6,0000	86,2983333	517,79	517,79	0,00	93,20	0,00	18,00%	0,00%		6ABR18L0TE03 2	31/03/2022	01/04/2019
199468	LOCK Q/100 REF 4 90046 - EMBRAME BURETA MC 1501 N/L/FAR/F/PART	90189010	000	5102	CX	1,0000	440,0000000	440,00	440,00	0,00	79,20	0,00	18,00%	0,00%		11800035643	31/07/2021	01/08/2018
201504	ILLI 1.5 C/60 372 410 - EMBRAME ATADURA GESSO CY SNE 10CAM3M/CREM	90211099	540	5102	CX	12,0000	27,5000000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		12080261910	01/03/2022	01/03/2019
201505	ER - CREMER ATADURA GESSO CY SNE 15CMX3M/CREM	90211099	540	5102	CX	15,0000	38,0000000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		15352281911	01/03/2022	01/03/2019
201574	ER - CREMER CAMPO OP 45X50 C /50 380 WEST. C	30059090	500	5102	PC	8,0000	98,0000000	784,00	784,00	0,00	141,12	0,00	18,00%	0,00%		81618501912	01/03/2024	01/03/2019
203293	FIO ALVA - CREME R CAMPO OP 23X25 C /50 99 WEST. C/ FIO RX ESTRELA - CREMER	30059090	500	5102	PCT	4,0000	42,0000000	168,00	168,00	0,00	30,24	0,00	18,00%	0,00%		4563501844	01/11/2023	01/11/2018

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
56235760213

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUZ MAGGIOLI, 272  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-005  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 501921019400



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000688008  
 SERIE 1  
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3519 0812 4201 8400 0157 5500 1000 8880 0810 0999 5089  
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 562557602113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 13518033478558 10052019 18:27:31-03.00  
 CNPJ  
 12.420.104/0001-57

IMSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. F. ABIL.
207599	COMPRESSA DE GAZ E C/01 10X15C/ME ST. ALGODONADA E TO - CREMER	30059090	500	5102	UN	40,0000	1,850000	86,00	86,00	0,00	11,88	0,00	0,00%	40	608381831	31/08/2023	01/08/2018
209857	ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 814 - BECTON D/C KINSON - IT (INF USION)	90188929	500	5102	UN	300,0000	1,086000	324,00	324,00	0,00	58,32	0,00	0,00%	300	8263888	31/08/2023	01/08/2018

CONVENIO MUNICIPAL 912018  
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 5223  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052538-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.441.839/0001-68
<b>Valor:</b>	R\$ 4.822,94
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA

<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2019 14:30:20
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00143397
<b>Chave de segurança:</b>	103999WL4NTXJ008

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

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

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

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.003.551  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3519 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0035 5119 7229 6363

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190237564334 03/04/2019 11:59:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	CNPJ 17.441.839/0001-68

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CPF/CNPJ do destinatário 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 03/04/2019
NOME RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>		BARRIO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>		UF <b>SP</b>	
FONE/FAX <b>(16)3953-1719</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	25/04/19	R\$ 387,50	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,50	387,50
		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		387,50

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR. APROX. TRIBUTOS
BM0002 (91)	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO BIO BAG - Lote * Data Venc.: BB060219 * 06/02/2022	90189099	0400	5102	UN	50	7,75	387,50	0,00	0,00	0	15,50

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 387,50**

03 04 19 ✓  
03 04 19 ✓

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 91-1st ICMS Cf Cv ICMS 1 08/03/99 dc 2.995 19/03/99 dc 3015 ** 1st PIS/COFINS cf dc 6426 07/04/08 -- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO FEITO PO LUCIA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.003.681  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3519 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0036 8113 1004 8955

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

VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190275158925 17/04/2019 11:50:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/CEP 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 17/04/2019
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BARRIO/CEP CENTRO 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (16)3953-1719	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA		
001	09/05/19	R\$ 4.435,44

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	177,42	4.435,44		
VALOR DO FRCTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.435,44		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	ENQUILAF
RUA AFONSO ORANGES, 15					SP	17.441.839/0001-68
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
21	VOL		0			

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
VM0004	AMBU SILICONE ADULTO COD 5921 C/RESERVATORIO COD 5934 PROTEC - Lote * Data Venc.: 078283001 *	90192010	0102	5102	UN	2	2203,790	407,58	0,00	0,00	0	16,30
MU0005 (103)	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8.0 SENSITEX - Lote * Data Venc.: 822 * 30/08/2021	40151100	0500	5405	PR	127	1,490	189,23	0,00	0,00	0	7,57
MU0006 (103)	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 8.5 SENSITEX - Lote * Data Venc.: 832 * 30/08/2021	40151100	0500	5405	PR	200	1,490	298,00	0,00	0,00	0	11,92
3M0009 (102)	FITA MICROPORE 12.5MM X 10MT 3M - Lote * Data Venc.: 68860 * 30/10/2020	30051090	0500	5405	RL	5	5,960	29,80	0,00	0,00	0	1,19
MI0004 (102)	FITA MICROPORE 50 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc.: CAM07102 *	30059090	0500	5405	RL	26	4,270	111,02	0,00	0,00	0	4,44
ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO - Lote * Data Venc.: 27418A771 * 30/10/2021	44219100	0102	5102	PCT	20	3,160	63,20	0,00	0,00	0	2,53
CF0067 (103)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 UNISIS - Lote * Data Venc.: 18C031 * 28/03/2023	90183219	0500	5405	UN	75	7,620	571,50	0,00	0,00	0	22,86
CF0118 (103)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 27G X 3 1/2 UNISIS LANCET - Lote * Data Venc.: 18D64 * 28/03/2023	90183219	0500	5405	UN	25	14,480	362,00	0,00	0,00	0	14,48
RQ0007	ALCOOL 70% 1000ML ZULU - Lote * Data Venc.: 0413820063 * 13/12/2020	22072019	0500	5405	UN	108	3,950	426,60	0,00	0,00	0	17,06
DV0235 (82)	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY FARDO - Lote * Data Venc.: 022019 * 28/02/2024	30059019	0102	5102	UN	15	10,280	154,20	0,00	0,00	0	6,17
BM0002 (91)	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO BIO BAG - Lote * Data Venc.: BB060219 * 06/02/2022	90189099	0400	5102	UN	80	7,750	620,00	0,00	0,00	0	24,80
PL0020 (2.)	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL AMERICA - Lote * Data Venc.: 1233 * 12/10/2023	30059090	0102	5102	PCT	80	1,340	107,20	0,00	0,00	0	4,29
MI0009	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT ADPELE MISSNER - Lote * Data Venc.: CSA03501 *	30051090	0500	5405	RL	20	6,640	132,80	0,00	0,00	0	5,31
PF0001	MALHA TUBULAR 04CM POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 22048 * 16/11/2023	80029010	0102	5102	RL	2	3,650	7,30	0,00	0,00	0	0,29
ML0013	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO HEADSTAR - Lote * Data Venc.: 180404 * 01/12/2050	90192010	0102	5102	UN	4	18,540	74,16	0,00	0,00	0	2,97

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
102-ICMS Pg em S.T Cf decreto n.53.813 de 12/12/2008 - 103-ICMS Pg S.T Cf dec n.53.813 12/12/08 \*\*\* ist PIS/COFINS cf dec 6426 07/04/2008 - 2... - 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - 82-ICMS Pg em S.T Cf inciso I do Artigo 313-A RICMS - 91-1st ICMS Cf Cv ICMS 1 08/03/99 dc 2.995 19/03/99 dc 3015 \*\* ist PIS/COFINS cf dc 6426 07/04/08 -- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO N. 532

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 6435,44**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**


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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

**Nº 000.003.681**  
**SÉRIE: 1**  
FOLHA: 2/2



**CHAVE DE ACESSO**  
3519 0417 4418 3800 0168 5500 1000 0036 8113 1004 8955

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135190275158925 17/04/2019 11:50:56
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 582.946.900.111	<b>INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO</b> CNPJ 17.441.839/0001-68

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MZ0003	PAPEL LENCOL 70X50 PLUMAX NATURAL CX C/10 - Lote * Data Venc.: 1804182123 *	48030090	0102	5102	RL	40	8,350	334,00	0,00	0,00	0	13,36
DV0161	ELETRODO DESC ADULTO/INFANTIL C/50 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 17418S06AAAA * 30/03/2020	90181100	0102	5102	UN	150	0,307	46,05	0,00	0,00	0	1,84
PF0033	FITA ADESIVA 16X50 POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 1810310811500 * 28/11/2021	48114110	0102	5102	UN	50	2,900	145,00	0,00	0,00	0	5,80
LA0086 (46)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.6.5 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 00917121 * 03/12/2022	90183929	0102	5102	UN	3	4,140	12,42	0,00	0,00	0	0,50
DV0154 (46)	BALAO DE BORRACHA 3 LT COD: 3259 PROTEC - Lote * Data Venc.: 078838001 *	90192090	0102	5102	UN	2	73,690	147,38	0,00	0,00	0	5,90
DV6658	INDICADOR BIOLÓGICO ATTEST 24H 2I BIOLOGICAL - Lote * Data Venc.: 18-209 * 13/12/2020	38210000	0102	5102	CX	20	9,800	196,00	0,00	0,00	0	7,84

**CONTROLE DE MERCADORIA**

**PORTARIA** \_\_\_\_\_

**ALMOXARFADO** \_\_\_\_\_

**C. P. D.** \_\_\_\_\_

**ADMINISTRAÇÃO** \_\_\_\_\_

**AP Nº** \_\_\_\_\_

**DIRETORIA** \_\_\_\_\_

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000030831-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SICHERI E OLIVEIRA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.621.090/0001-22
<b>Valor:</b>	R\$ 3.205,30
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A SICHERI E OLIVEIRA LTDA


<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2019 14:33:58
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00144716
<b>Chave de segurança:</b>	J2UHZF8AV16341Q5

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

RECEBEMOS DE SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.641,10	NF-e Nº: 000.001.630 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

<b>SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME</b>  AV. PADRE BERNADINO POST. 41  CENTRO Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.630 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0361 6210 9000 0122 5500 1000 0016 3010 8389 0741 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 135190227630224 - 30/03/2019 09:51:34		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550006363110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 61.621.090/0001-22	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 30/03/2019
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:50:56

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.641,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 220,71
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.641,10

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest.
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO


<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
09	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	86,0000	9,9000000000	851,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,51
10	pao hor dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	31,0000	9,9000000000	306,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,27
16	pao hor dog 2	19059090	0 400	5102	KG	22,0000	9,9000000000	217,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,29
28	pao queijo	19059090	0 400	5102	KG	2,0000	20,0000000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,38
27	pao metto recheado	19059090	0 400	5102	UN	15,0000	15,0000000000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,26

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 2641,10**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 01/05/2019 Código: 549 - Estação: 130 www.nfe.com.br	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.564,20	NF-e Nº: 000.001.670 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 6/1	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

<b>SICCHIERI e OLIVEIRA LTDA ME</b> AV. PADRE BERNADINO POST, 41 CENTRO Pontal SP TEL/FAX: 1639832171 CEP: 14180000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.670 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0461 6210 9000 0122 5500 1000 0016 7010 8389 1151 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 135190304110317 - 29/04/2019 17:56:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550006363110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 61.621.090/0001-22	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 29/04/2019
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/04/2019
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:54:08	


<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.564,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 210,37	VALOR TOTAL DA NOTA 1.564,20	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	paó frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	86,0000	9,9000000000	851,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,51
10	paó hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	45,0000	9,9000000000	445,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,91
46	paó hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	27,0000	9,9000000000	267,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,95

**CONVENIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 9564,20**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO 01/06/2019  Jairo F. Silva CPF: 104.408.77	RESERVADO AO FISCO



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000028155-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.228.189/0001-28
<b>Valor:</b>	R\$ 12.213,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2019 15:17:42
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00161137
<b>Chave de segurança:</b>	5YK03JW8TVPNWWY1X

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



NF-e 000006066  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
 Nº 000006066  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2  
 Q-ENTRADA 1  
 I-SAÍDA 1



**CHAVE DE ACESSO**  
 35190410228189000128550010000060661001415346  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz  
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135190298684672 26/04/2019 16:12:45

CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 BAIRRO/DISTRITO (CENTRO)  
 CEP: 14180-000  
 FONE/FAX: 3953-1716  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
 DATA EMISSÃO: 26/04/2019  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/04/2019  
 HORA SAÍDA: 16:12:45

**FATURA/DUPLICATA**  
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		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	650,20			
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	650,20			

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADORAS**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE: FRETE POR CONTA Sem Transporte  
 MÚNICÍPIO: PONTAL  
 COD. ANTT: 0  
 PLACA DO VEÍCULO: 0  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
 PNEU LÍQUIDO: 0,00  
 PESO LÍQUIDO: 0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
51	MAIAGATEL KG	08040000	040	5929	KG	1,028	3,8521	3,96					
62	MAIAGATEL KG	08040000	040	5929	UN	1,000	6,4900	25,96					
24	MAIAGATEL KG	07099300	040	5929	KG	4,178	8,2810	35,84					
268	MAIAGATEL KG	07052600	040	5929	KG	1,032	28,7984	29,72					
266	MAIAGATEL KG	08039000	040	5929	KG	3,210	4,9892	18,51					
307	MAIAGATEL KG	07019300	040	5929	KG	9,975	7,1900	71,72					
314	MAIAGATEL KG	07091000	040	5929	KG	3,098	3,4893	10,81					
406	MAIAGATEL KG	07069000	040	5929	KG	1,468	5,9877	8,79					
429	MAIAGATEL KG	07051019	040	5929	KG	9,770	5,9898	58,52					
444	MAIAGATEL KG	07061000	040	5929	KG	4,530	5,2892	23,96					
543	MAIAGATEL KG	07059000	040	5929	KG	4,626	1,5910	7,36					
574	MAIAGATEL KG	08040000	040	5929	KG	6,090	2,9901	18,21					
611	MAIAGATEL KG	08055000	040	5929	KG	2,266	2,8817	6,54					
659	MAIAGATEL KG	08092000	040	5929	KG	2,498	4,6018	11,72					
		07116000	040	5929	KG	2,862	17,4004	35,40					

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO  
**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 650,20

Carly F. Silva  
 CRNS 207436/7

NF-e 000006066

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

SUPERMERCADO

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA



RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT  
 PONTAL / SP

BARATO DE FATO

CEP: 14180-000

FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201

E-MAIL: nfebizarrir@gmail.com

DANFE  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

Nº 000006066

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35190410228189000128550010000060661001415316

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190298684672 26/04/2019 16:12:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO FEITUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

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

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

26/04/2019

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/04/2019

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:12:45

FATURA/DUPLICATA

SIM 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

COD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QTD ANTIQD

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
710	IMELANCA KG	08071100	010	5929	KG	10,000	2,8900	28,90					
895	PIPIMENTO COLORIDO KG	07091000	010	5929	KG	1,732	13,4988	23,38					
963	IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5979	KG	1,998	5,3904	10,77					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108100	040	5929	PC	1,000	49,5000	49,50					
1168	TRONATE PIZZAIORO KG	02010000	040	5939	KG	0,051	9,2905	81,93					
1045	YAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,066	13,1986	40,17					
48	YERBU RA ALFACL	07081900	040	5929	UN	4,000	3,8500	15,40					
2861	YUTS KANI BAKO MFD BRU DZ	04072100	040	5929	UN	5,000	6,1500	30,75					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Jairo F. Silva  
 CRNS 101436  
 SUG 84

RECIBIMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EOU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/04/2019 VALOR TOTAL: 90,60  
 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 000006055

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: nfbizarril@gmail.com

DANFE  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

Nº 000006055  
 SÉRIE I  
 FOLHA 1/1

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 3519041022818900012855001000060551001412653

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  
 135190291891005 24/04/2019 16:15:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

550082194110

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO  
 24/04/2019

ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 24/04/2019

MUNICÍPIO  
 PONTAL

FONE/FAX  
 3953-1716

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA SAÍDA  
 16:15:22

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
				90,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				90,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	COD. 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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
82228	NESTOGENO 400G 1	04022110	060	5929	UN	2,000	22,9800	45,96					
83304	NESTOGENO 400G 2	04022110	060	5929	UN	2,000	22,3200	44,64					

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

VALOR PAGO: R\$ 90,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Des. Emissão: 200193, 200558 Emissão: 200193, 200558  
 Conforme artigo 145, § 2º do RICMS  
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVA DO FISCO

Jardir Silva  
 CRN31014167  
 SUO 12

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2019 VALOR TOTAL: 303,23  
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BARRIO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP. **NF-e 000006065**

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: nfbizarriltda@gmail.com

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**  
 N° 000006065  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**



**CHAVE DE ACESSO**  
 3519029860964426042019155648  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
 Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO **LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE** **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135190298609644 26/04/2019 15:56:48

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL **IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CNPJ **55.110.753/0001-41** DATA EMISSÃO **26/04/2019**  
 ENDEREÇO **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BARRIO/DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000** DATA ENTRADA/SAÍDA **26/04/2019**  
 MUNICÍPIO **PONTAL** FONE/FAX **3953-1716** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA SAÍDA **15:56:48**

**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
303,23	15,18			303,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPENSAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				303,23

**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/CNPJ **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 LÍQUIDO **0,00**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1151	2FIL E MERLUZA KG	03049400	000	5929	KG	2,554	23,9898	61,27	61,27	4,29		7,00
6064	MACUM BOVINO MUIDO KG	02013000	000	5929	KG	6,085	16,4897	100,34	100,34	4,52		4,50
12264	OPAL TIA MIOLO MACA KG CAIXA 100	02013000	000	5929	KG	6,250	30,9807	141,62	141,62	6,37		4,50

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 803**  
**VALOR PAGO: R\$ 303,23**


**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Ref. CFOP: 5 - Out: 2011/3, 2011/9  
 Cont. com Aliq. Int. 5,2% do ICMSt  
 Retenção / Pagamento conforme cupom fiscal

**RESERVADO AO FISCO**

*Jairci A. Silva*  
**CRN3 167436**  
 SUP. ADM.

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

<b>SUPERMERCADO BIZARRI</b> SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarr@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005987 SÉRIE I FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO	LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
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	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	09/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	09/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	13:49:44
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA	SEM PAGAMENTO
-------------------	---------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	48,47				1.151,22	
990,75							
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
					1.151,22		

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS		FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	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	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0064	4ACBM BOVINO MOIDO KG	02013000	000	5929	KG	7,435	16,4896	122,60	122,60	5,52		4,50	
1458	4CONTRA FILE C/NOIX CAIXA 65%	02013000	000	5929	KG	3,640	27,9011	101,56	101,56	4,57		4,50	
5142	4COXAO MOLE S CAPA CAIXA 55%	02013000	000	5929	KG	7,220	24,7504	175,81	175,81	7,91		4,50	
1649	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA 3K (VENDA)	02013000	000	5929	KG	3,336	17,5100	58,38	58,38	2,63		4,50	
16605	4PALETA MIULO MACA KG DESOSSA 138	02013000	000	5929	KG	8,525	20,4504	174,34	174,34	7,85		4,50	
3391	5FRANGO COXA SOBRECOXA INTERFOLHADA KG (VENDA)	02071400	040	5929	KG	10,295	6,8898	70,93					
3421	5FRANGO COXINHA ASA S/TEMPERO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	6,430	9,9798	64,17	64,17	2,89		4,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	10,325	9,1002	93,96	93,96	4,23		4,50	
14069	6LING PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5929	KG	1,054	17,9791	18,95					
14755	6LING SUPREMA PERNIL FINA S/PIMENTA	16010000	060	5929	KG	1,186	17,3792	55,37					
1618	6SUINO LOMBO CARCAÇA (VENDA)	02031900	000	5929	KG	3,004	14,9900	45,05	45,05	2,03		4,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	040	5929	KG	0,590	25,7966	15,22					
1028799	FILE TILAPIA AURORA 800G	03046100	000	5929	UN	5,000	30,9800	154,90	154,90	10,84		7,00	

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Ref. CCP: 8 - COD: 196111 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom Fiscal	CONVÊNIO MUNICIPAL 072018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 5223 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 7757,22

Jairo F. Silva  
 CRV3/104-436

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/04/2019 VALOR TOTAL: 610,01  
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005986

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: nfebizarril@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 Nº 000005986  
 SÉRIE I  
 FOLHA 1/2  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 35190410228189000128550010000059861001403396  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190252893486 09/04/2019 13:49:01

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 09/04/2019  
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2019  
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 13:49:01

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 610,01  
 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 610,01

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

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,510	3,5894	5,42				
62	IABACAXI PEÇA	08043000	040	5929	UN	4,000	6,3500	25,40				
24	LABORORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	4,946	5,1496	25,47				
208	IALHO ROXO KG	07032090	040	5929	KG	1,204	28,9037	34,80				
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,346	5,7501	19,24				
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	8,982	4,6905	42,13				
79	IBERINIELA KG	07093000	040	5929	KG	2,738	3,5902	9,83				
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,924	5,1507	9,91				
321	ICÁBOTYCHA KG	07099300	040	5929	KG	2,638	3,5808	9,47				
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07011019	040	5929	KG	4,950	6,9495	34,40				
420	ICENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,678	5,1496	24,09				
444	ICTIUCHU KG	07070000	040	5929	KG	5,362	1,1891	6,40				
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,354	3,3508	17,94				
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,292	1,1908	3,92				
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,882	4,1915	12,08				


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Tel. BPF: 8 - COO: 196028, 196212 / BPF: 10 - COO: 296341  
 conforme artigo 115, § 2º do RCTM  
 cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP. 003  
 VALOR FAGO: R\$ 610,01

*Jorge F. Silva*  
 09/04/2019

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

<b>SUPERMERCADO BIZARRI</b> 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 000005986 SÉRIE I FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAIDA	 CHAVE DE ACESSO 35190410228189000128550010000059861001403396 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	135190252893486 09/04/2019 13:49:01
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	CNPJ/C.P.F.	55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO	09/04/2019	DATA ENTRADA/SAÍDA	09/04/2019
ENDEREÇO	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
		CEP	14180-000
MUNICÍPIO	PONTAL	UF	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
		HORA SAÍDA	13:49:01

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	SP	CNPJ/C.P.F.	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 LÍQUIDO	0,00


DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
635	IMANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	3,638	2,1495	7,82					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	2,430	11,2510	27,34					
666	IMANGA PALMER KG	08049020	040	5929	KG	4,782	9,3496	44,71					
819	PEPINO CAPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,912	5,1517	9,85					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5929	KG	1,462	11,1970	16,37					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	49,9000	49,90					
12768	TOMATE PIZZADOIRO KG	07020000	040	5929	KG	6,795	9,5899	65,16					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5929	KG	3,108	12,8990	40,09					
48	IVERDURA ALFAC	07051900	040	5929	UN	6,000	5,0900	30,54					
109	IVERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	4,000	4,9400	19,76					
12861	OVOS KANEBAKO MED BRC DZ	04072100	040	5929	UN	3,000	5,9900	17,97					

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
 Jercia H. Silva CRN3 1012	

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° 000005957  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2  
 0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO  
 35190410228189000128550010000059571001399109  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190230904478 01/04/2019 14:21:25

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 01/04/2019  
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 01/04/2019  
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 14:21:25

**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
				636,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 636,15

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL FRETE POR CONTA Sem Transporte COD. 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 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00


**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
31	LADACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,118	2,9875	3,34				
275408	LADACAXI PEÇA GRANDE	08043000	040	5929	UN	4,000	6,9500	27,80				
24	LABOBURA CAPIRA KG	07099500	040	5929	KG	4,612	7,4892	34,54				
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,284	4,7899	15,73				
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	10,310	6,3501	65,47				
79	IBERINIELA KG	07093000	040	5929	KG	1,502	5,8788	8,83				
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,794	6,4789	11,64				
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	4,596	3,9904	18,34				
406	JUFEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	6,085	6,3500	38,64				
420	JUENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,204	5,2806	27,48				
444	JCHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	5,168	6,8498	35,40				
543	JLARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,220	3,4502	22,15				
574	JLIMAO YATITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,642	2,9801	10,89				
611	JMAMAO FURMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,790	5,9693	18,95				
635	JMANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	3,790	2,3905	9,06				

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TEL. FONE: 9 - LOU: 171022  
 Contorno s/nº Vln 135, 5 2º do BTONS  
 Cobrança / Pagamento contem cupom fiscal

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 636,15

RESERVADO AO FISCO





RECIBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OI SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/04/2019 VALOR TOTAL: 66,15  
 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 000005957

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: nfbizarril@gmail.com

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**



Nº 000005957  
 SÉRIE I  
 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO  
 35190410228189000128550010000059571001399109

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

0-ENTRADA  
 1-SAIDA

1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135190230904478 01/04/2019 14:21:25

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  
 01/04/2019

ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 01/04/2019

MUNICÍPIO  
 PONTAL

FONE/FAX  
 3953-1716

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA SAÍDA  
 14:21:25

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

COD. ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CFF  
 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO  
 ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO

MUNICÍPIO  
 PONTAL

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
659	1MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	2,112	12,3485	26,08					
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	2,976	8,2796	24,64					
819	1PEPINO CAPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,624	4,4520	7,23					
925	1QUIABO KG	07070000	040	5929	KG	1,132	11,2809	12,77					
8211	1SALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	49,9000	49,90					
12768	1TOMATE PIZZADURO KG	07020000	040	5920	KG	8,025	8,3900	67,33					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,790	15,0000	41,85					
48	1VERDURA ALFACE	07051000	040	5929	UN	4,000	4,7900	19,16					
6521	1VERDURA COUVE	07059000	040	5929	UN	2,000	4,7000	9,58					
72801	1OVOS KANEBAKO MED BRC/DZ	04107100	040	5929	UN	5,000	5,9900	29,95					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Darci F. Silva  
 CRN3 401.4367  
 Sup. Adm. SM

RECEBIMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/04/2019 VALOR TOTAL: 344,42  
 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 00005956

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: nfchizarri@gmail.com

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**  
 Nº 00005956  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CRAVE DE ACESSO  
 35190410228189000128550010000059561001399098

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135190230869940 01/04/2019 14:12:07

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.A.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41  
 DATA EMISSÃO: 01/04/2019  
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14180-000  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 01/04/2019  
 MUNICÍPIO: PONTAL  
 FONE/FAX: 3953-1716  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
 HORA SAÍDA: 14:12:07

**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
282,52	50,86			344,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				344,42

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 PRETE POR COSTA: Sem Transporte  
 CÔD. 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**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	EPI
1003826	LEITE PD NAN KING SUPREME 2	19031010	000	5929	UN	1,000	61,9000	61,90					
149976	PILHA DURACELL C2 MEDIA	85061010	000	5929	UN	8,000	25,9500	207,60	207,60	37,37		18,00	
175531	PILHA EVEREADY GOLD ALCALINA AAA4	85061010	000	5929	UN	2,000	17,5000	35,00	35,00	6,30		18,00	
1046663	PILHA RAYOVAC ALCALINA AAA PEQUENA	85061010	000	5929	UN	2,000	9,9800	39,92	39,92	7,19		18,00	

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 344,42**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Ret. POF: B - 000: 194658  
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
 Contribuição / Pagamento conforme cupom fiscal

**RESERVADO AO FISCO**



**Jair F. Silva**  
**CRN3 107436/T**  
**2014**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA



RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT  
 PONTAL / SP

CEP: 14180-000

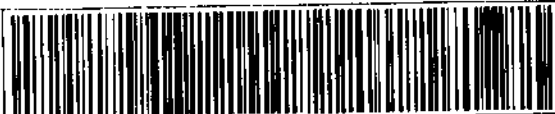
FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201

E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

Nº 000005937  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 35190310228189000128550010000059371001395948

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  
 135190215563922 26/03/2019 18:02:52

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

26/03/2019

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/03/2019

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

18:02:52

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
				604,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				604,31

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CAIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,548	4,3475	6,73					
62	IABACAXI PEÇA	08047000	040	5929	UN	4,000	3,5900	14,36					
275408	IABACAXI PEÇA GRANDE	08047000	040	5929	UN	4,000	6,9500	27,80					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07109300	040	5929	KG	4,240	5,2807	22,39					
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,718	5,3900	20,04					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	10,190	8,3806	85,49					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,682	4,6908	7,89					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,652	6,5920	10,89					
406	ICEPIOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	6,490	6,3498	41,21					
444	ICHICHU KG	07070000	040	5929	KG	5,208	4,5507	23,70					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	6,150	3,3496	20,60					
574	ILIMAO TAITI KG	08055000	040	5929	KG	2,301	2,4902	5,73					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,970	7,1886	21,35					
635	IMANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	3,860	2,2798	8,80					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	3,084	10,9890	33,89					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

End: R. São João, 9 - 500 - 13671-4 / CEP: 13 - 019 - 29.495 / B.P.: 13 - 019 - 29.495  
 Contato: (16) 3953-1333 / 3953-1334  
 E-mail: contato@bizarri.com.br  
 Venda: operação presencial para não contribuintes contatos: (16) 3953-1333 / 3953-1334

CONVENIO MUNICIPAL 014/2017  
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 822-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 604,31

Jairo F. Silva  
 CRNS 111111  
 Super

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/03/2019 VALOR TOTAL: 694,31  
 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 000005937  
 SÉRIE I

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**  
 N° 000005937  
 SÉRIE I  
 FOLHA 2/2  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 35190310228189000128550010000059371001395948  
 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  
 135190215563922 26/03/2019 18:02:52

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  
 26/03/2019

ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 26/03/2019

MUNICÍPIO  
 PONTAL

FONE/FAX  
 3953-1716

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA SAÍDA  
 18:02:52

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 DESPENSAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		

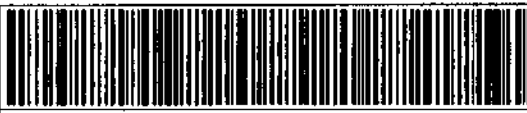
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS				FRETE POR CONTA	CÓD. ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Sem Transporte			SP	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO				MUNICÍPIO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE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

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
666	MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,940	8,2812	31,80					
710	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	11,495	2,2801	26,21					
819	PEPINO CAPIRA KG	07078000	040	5929	KG	1,194	6,2479	7,46					
895	PIMENTÃO COLORIDO KG	07096000	040	5929	KG	1,092	19,8993	21,73					
925	IQUIABO KG	07078000	040	5929	KG	1,050	8,9905	9,44					
12768	TOMATE PIZZADURO KG	07020000	040	5929	KG	8,060	6,9504	56,02					
1045	AVAGEM KG	07089000	040	5929	KG	1,078	11,2801	12,16					
48	VERDURA ALFACE	07051000	040	5929	UN	8,000	4,7900	38,32					
109	VERDURA ALMEIRÃO	07049000	040	5929	UN	6,000	4,7900	28,74					
6521	VERDURA COUVE	07049000	040	5929	UN	2,000	4,7900	9,58					
72861	OVOS KANBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	2,000	5,9900	11,98					

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

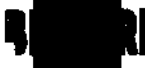


*Carla de Siva  
 CRMS 101472*


RESERVADO AO FISCO




RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/03/2019 VALOR TOTAL: 1.970,26 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 000005912			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE I			
<b>SUPERMERCADO BIZARRI</b> <b>BARATO DE FATO</b> SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532500 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> N° 000005912 SÉRIE I FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>			 CHAVE DE ACESSO 35190310228189000128550010000059121001392419 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						135190194099084 19/03/2019 09:06:30							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110						10.228.189/0001-28							
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL						C.N.P.J./C.P.F.			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			19/03/2019				
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		19/03/2019					
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO			09:06:30				
<b>FATURA/ DUPLICATA</b>													
SEM PAGAMENTO													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
1.685,07		83,79						1.970,26					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										1.970,26			
<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		COD. 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	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1				0		0,00		0,00					
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
6064	4ACEM BOVINO MOIDO KG	02013000	000	5929	KG	14,575	15,6504	228,10	228,10	10,26		4,50	
1427	4CONTRA FILE S/NOIX GRILL CAIXA	02013000	000	5929	KG	6,635	28,9902	192,35	192,35	8,66		4,50	
5142	4COXA MOLE S/CAPA CAIXA 55%	02013000	000	5929	KG	14,605	23,7501	346,87	346,87	15,01		4,50	
1649	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA 38 (VENDA)	02013000	000	5929	KG	3,944	15,2890	60,30	60,30	2,71		4,50	
12263	4PALETA MILO MACA KG CAIXA 100	02013000	000	5929	KG	14,920	18,3700	274,08	274,08	12,33		4,50	
3391	5FRANGO COXA SOBRECOXA INTERFOLIADA KG (VENDA)	02071400	040	5929	KG	16,664	6,3802	106,32					
3421	5FRANGO COXINHA ASA S/TEMPERO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	10,085	9,9802	100,65	100,65	4,53		4,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSEO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	20,059	8,4800	170,10	170,10	7,65		4,50	
2066	6BACON MANTA PEDAÇO KG (VENDA)	02101200	040	5929	KG	0,607	19,9012	12,08					
276276	6LING. AURORA CALABRESA DEFUMADA GROSSA KG	16010000	060	5929	KG	2,050	14,8976	30,54					
7788	6LING. SEARA SUINA KG	16010000	060	5929	KG	5,000	14,6900	73,45					
1618	6SUINO LOMBO CARACA (VENDA)	02031900	000	5929	KG	6,025	14,9892	90,31	90,31	4,06		4,50	
8044	6BACON MANTA FATIADO KG	02101200	040	5929	KG	1,086	25,8012	28,02					
1028799	FILE TILAPIA AURORA 800G	03046100	000	5929	UN	6,000	28,9900	173,94	173,94	12,18		7,00	
8532	MUSSARELA PEÇA KG	04061010	000	5929	KG	1,974	24,5238	48,37	48,37	5,80		12,00	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
Ref. ECF: 8 - COD: 191498 / ECF: 11 - COD: 281570 / ECF: 12 - COD: 225806 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP													

**CONVÊNIO MUNICIPAL 012/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 24.523,80**


Darcy F. Silva  
 CRNG 101-4307  
 Suo 2012-150

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EM SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/03/2019 VALOR TOTAL: 1.978,24 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 000005912				
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1				
<b>SUPERMERCADO</b> SUPERMERCADO BIZARRI LTDA  <b>BARATO DE FATO</b> RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005912 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>				 CHAVE DE ACESSO 35190310228189000128550010000059121001392419 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						135190194099084 19/03/2019 09:06:30									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE									
550082194110						10.228.189/0001-28									
<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b>															
NOME/RAZÃO SOCIAL						C.N.P.J/C.P.F			DATA EMISSÃO						
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			19/03/2019						
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		19/03/2019							
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA						
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO			09:06:30						
<b>FATURA/ DUPLICATA</b>															
SEM PAGAMENTO															
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>															
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				
<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>															
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓD. ANT	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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
1			0			0,00		0,00							
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>															
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	
3179	PRESUNTO SADIÁ KG			16024900	060	5929	KG	1,260	27,6032	34,78					
<b>DADOS ADICIONAIS</b>															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO									
															

RECEBEMOS EM SUPERMERCADO BIZARRI LTDA R00 SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/03/2019 VALOR TOTAL: 578,32 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 000005911			
DATA DE RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						SÉRIE I			
<b>SUPERMERCADO BIZARRI</b> <b>BARATO DE FATO</b> SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfbizarril@gmail.com				<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO</b> <b>AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> Nº 000005911 SÉRIE I FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA				 CHAVE DE ACESSO 35190310228189000128550010000059111001392403 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						135190194092640 19/03/2019 09:04:53									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE							
550082194110								10.228.189/0001-28							
<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b>															
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/C.P.F				DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41				19/03/2019					
ENDEREÇO						BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						CENTRO		14180-000		19/03/2019					
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL				3953-1716		SP		ISENTO		09:04:53					
<b>FATURA/ DUPLICATA</b>															
SEM PAGAMENTO															
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>															
BASE DO CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
												578,32			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
										578,32					
<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>															
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					
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CROP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI		
31	1ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,248	3,9503	4,93							
24	1ABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	4,532	6,4806	29,37							
277	1BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,120	5,7500	17,94							
307	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	12,968	7,9002	102,45							
314	1BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,770	6,3503	11,24							
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031119	040	5929	KG	7,760	6,3303	49,28							
420	1CENOURA KG	07061100	040	5929	KG	4,544	5,3895	24,49							
444	1CHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	5,156	5,9891	30,88							
543	1LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	6,070	3,3493	20,33							
574	1LIMÃO TAITI KG	08055000	040	5929	KG	2,074	2,1504	4,46							
611	1MAMÃO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,828	4,7914	13,35							
635	1MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	4,872	2,1490	10,47							
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,462	7,5505	26,14							
819	1PEPINO CAPIRA KG	07070000	040	5929	KG	0,916	7,1943	6,59							
925	1QUIABO KG	07070000	040	5929	KG	1,542	16,3489	25,21							
<b>DADOS ADICIONAIS</b>															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
Ref: RCF: 8 - CDD: 191891, 191883 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Residência / Pagamento conforme cupom fiscal Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º															
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGENCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 578,32															
Darc F. Silva CRN3 101.436 SUD 44-3															

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/03/2019 VALOR TOTAL: 576,32												NF-e 000005911			
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											
<b>SUPERMERCADO BIZARRI</b> <b>BARATO DE FATO</b> <b>SUPERMERCADO BIZARRI LTDA</b> RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				<b>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> Nº 000005911 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35190310228189000128550010000059111001392403			
Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190194092640 19/03/2019 09:04:53					
NATUREZA DE OPERAÇÃO				LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE				CNPJ DO EMITENTE							
550082194110				10.228.189/0001-28											
<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b>															
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/C.P.F.			DATA EMISSÃO						
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			19/03/2019						
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		19/03/2019						
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA						
PONTAL				3953-1716		SP	ISENTO		09:04:53						
<b>FATURA/ DUPLICATA</b>															
SEM PAGAMENTO															
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>															
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	
<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>															
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					
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>															
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		
963	TRB POLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,146	4,9007	10,71							
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	49,9000	49,90							
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	8,140	8,3894	68,29							
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,120	14,9009	31,59							
48	1VERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,000	4,7900	19,16							
109	1VERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	2,000	4,7900	9,58							
72861	0VCS KANEBAKU MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	2,000	5,8800	11,76							
<b>DADOS ADICIONAIS</b>															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO							
															



NOME/RAZÃO SOCIAL SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfubizarri@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005887 SÉRIE I FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA											
CHAVE DE ACESSO 35190310228189000128550010000058871001388948		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 135190176797585 12/03/2019 16:30:07											
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 12/03/2019								
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000								
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO									
HORA SAÍDA 16:30:07													
FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS 76,02		VALOR DO ICMS 11,29		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 228,83									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA 228,83									
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			FRETE POR CONTA Sem Transporte	COD. ANTT	PLACA DO VEICULO								
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO			MUNICÍPIO PONTAL		UF SP								
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
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	000	5929	UN	14,000	2,5800	36,12	36,12	6,50		18,00	
95600	QUEIJO RAL MATILAT 50G	04062000	000	5929	UN	10,000	3,9900	39,90	39,90	4,79		12,00	
25508	REFR.COCA COLA 2L TRADICIONAL	22021000	060	5929	UN	12,000	6,9900	83,88					
23347	REFR.COCA COLA 2L ZERO	22021000	060	5929	UN	2,000	6,9900	13,98					
28097	SEQUILIOS PANCO 500G	19053100	060	5929	UN	5,000	10,9900	54,95					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. ECF: 10 - C00: 289788 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal													
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 5223 VALOR PAGO: R\$ 228,83 RESERVA DO FISCO													
Darcy F. Silva CRN 3101-4367 Suo													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2019 VALOR TOTAL: 97,79  
 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 000005886

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 000005886  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO  
 3519031022818900012855001000058861001388932

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

135190176790769 12/03/2019 16:28:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.M.F.J.C.P.F.

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

12/03/2019

ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/03/2019

MUNICÍPIO  
 PONTAL

FONE/FAX  
 3953-1716

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA SAÍDA  
 16:28:45

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
22,47	1,27			97,79
VALOR DO PRETÉ	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				97,79

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
275774	SSALSICHA AURORA HOT DOG	16010000	060	5929	KG	1,086	5,4880	5,96					
276191	6LING.CAMBUI UNIAO LUIZ S/PIMENTA	16010000	060	5929	KG	1,090	8,5872	9,36					
172813	ACUCAR SANTA ISABEL 2K	17019900	060	5929	UN	1,000	4,1000	4,10					
96787	ARROZ ROMAR 5K TI	10063021	040	5929	UN	1,000	9,4900	9,49					
64248	CAFÉ NILZA 500G	09012100	060	5929	UN	1,000	6,7900	6,79					
165099	CIARQUE BROTO LEGAL 500G DIANTEIRO	02102000	000	5929	UN	1,600	15,4900	15,49	15,49	0,70		4,50	
55321	DETERG.LIMPOL 500ML NEUTRO	34022000	060	5929	UN	2,000	1,5900	3,18					
63418	FAR.TRIGO ROSA BRANCA 1K S/FERMENTO	11010010	020	5929	UN	1,000	2,7500	2,75	1,60	0,19		12,00	
179577	FEIJAO LIDER 2K	07133399	040	5929	UN	1,000	16,6500	16,65					
23283	MAC.BASILAR VERDE 500G ESPAGUETE	19021900	000	5929	UN	1,000	1,9900	1,99	1,99	0,14		7,00	
23320	MOLHO TOM.FUGINI 340G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	1,000	1,4900	1,49					
1029567	ÓLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	1,000	2,8500	2,85					
174879	PAPEL HIG.PALOMA 4ROLOS/30MT NEUTRO	48181000	060	5929	UN	1,000	6,1000	6,10					
38027	SAB.FLOR YPE 90G SUAVE AZUL/BELEZA	34011190	060	5929	UN	2,000	0,8500	1,70					
63487	SAL REF.FINUSAL 1K	25010020	000	5929	UN	1,000	2,1000	2,10	2,10	0,15		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE A CESTA BÁSICA  
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º  
 Ref. ECF: 9 - COD: 174090  
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Dercil F. Silva  
 CRN 3 301 436/7  
 16 Arim SA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 97,79

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2019 VALOR TOTAL: 97,79  
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 000005886

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 000005886  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
3519031022818900012855001000058861001388932

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  
135190176790769 12/03/2019 16:28:45

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

12/03/2019

ENDEREÇO  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO  
CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/03/2019

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
3953-1716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA SAÍDA

16:28:45

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24228	SARD.GOMES DA COSTA 125G OLEO	16041310	060	5929	UN	2,000	3,2500	6,50					
174978	VINAGRE PORTALEZA 750ML ALCOOL BRANCO	22090000	000	5929	UN	1,000	1,2900	1,29	1,29	0,09		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Daniel F. Silva  
CRN3 107436  
21/04/2019

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2019 VALOR TOTAL: 714,16  
 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 000005885

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

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

**DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
 N° 000005885  
 SÉRIE I  
 FOLHA 1/2  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

**CHAVE DE ACESSO**  
 35190310228189000128550010000058851001388870  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190176726249 12/03/2019 16:15:54

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: 12/03/2019  
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/03/2019  
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 16:15:54

**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
				714,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				714,16

**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 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00


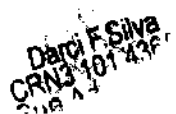
**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,514	4,4518	6,74				
275408	IABACAXI PEÇA GRANDE	08043000	040	5929	UN	4,000	7,8900	31,56				
24	IAROBORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	3,918	9,9005	38,79				
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,256	3,9806	12,99				
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	11,990	6,9500	83,33				
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,594	4,7930	7,64				
314	IBETERRABA KG	07068000	040	5929	KG	1,504	4,7872	7,20				
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	3,232	3,9913	12,90				
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	6,070	5,3904	32,72				
420	ICENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,534	5,6506	25,62				
444	ICHIUCIU KG	07070000	040	5929	KG	4,468	13,2408	59,20				
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	6,205	2,9895	18,55				
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	2,084	2,3800	4,96				
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,476	4,7900	16,65				
635	IMANDIUCA KG	07141000	040	5929	KG	4,132	2,9889	12,35				

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Rel. ECF: B - COG: 190538 / ECF: 9 - COG: 174527 / ECF: 10 - COG: 249793 / ECF: 280730  
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal  
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 § 3º RICMS/SP

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 344,16**

Darci F. Silva  
 CRNS 101 4367  
 Sup. Adm.


RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSERVANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2019 VALOR TOTAL: 714,16 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 000005885			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 1			
<b>SUPERMERCADO BIZARRI</b> <b>BARATO DE FATO</b> 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				<b>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> Nº 000005885 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>			 CHAVE DE ACESSO 35190310228189000128550010000058851001388870 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 135190176726249 12/03/2019 16:15:54							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28							
<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						C.N.F.J./C.P.F. 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 12/03/2019					
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 12/03/2019					
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 16:15:54					
<b>FATURA/ DUPLICATA</b> SEM PAGAMENTO													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
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													
<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41				
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO				MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0			PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00					
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
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	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,166	8,7492	27,70					
819	IPEPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,136	5,8803	6,68					
895	IPIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5929	KG	1,132	14,3905	16,29					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5929	KG	1,580	19,8987	31,44					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	49,9000	49,90					
12768	ITOMATE PLIZADORO KG	07020000	040	5929	KG	8,094	8,3902	67,91					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,068	22,5000	46,53					
48	IVERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	11,000	4,7900	52,69					
109	IVERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	2,000	4,7900	9,58					
6521	IVERDURA COQUE	07049000	040	5929	UN	1,000	4,7900	4,79					
72861	OYOS KANEBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	5,000	5,8900	29,45					
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EM DUPLICATA E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA (INDICADA AO LADO). EMISSÃO: 12/03/2019 VALOR TOTAL: 635,46  
 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 000005884**

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 000005884  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA 1



**CHAVE DE ACESSO**  
 35190310228189000128550010000058841001388865  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE  
**PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135190176714982 12/03/2019 16:13:43

**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.F.P.F**  
 55.110.753/0001-41 **DATA EMISSÃO**  
 12/03/2019

**ENDEREÇO**  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 **BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO **CEP**  
 14180-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 12/03/2019

**MUNICÍPIO**  
 PONTAL **FONE/FAX**  
 3953-1716 **UF**  
 SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 ISENTO **HORA SAÍDA**  
 16:13:43

**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
				635,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				635,46

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

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

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

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	ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,438	4,4506	6,40					
275408	ABACAXI PEÇA GRANDE	08043000	040	5929	UN	4,000	7,8900	31,56					
24	ABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	4,088	8,9896	36,39					
277	ABANANA PRATA KG	08019000	040	5929	KG	3,148	3,9898	12,56					
307	ABATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	10,512	8,7500	91,98					
79	ABERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,864	5,3916	10,05					
314	ABETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,638	4,9878	8,17					
406	ACEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	6,136	5,3895	33,07					
420	ACEBOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,270	5,9894	22,58					
444	ACHUCHIU KG	07070000	040	5929	KG	4,932	9,9797	49,22					
543	ALARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,068	3,4807	17,64					
574	ALMAMO TATTHI KG	08055000	040	5920	KG	4,110	2,3796	9,78					
611	ALMAMO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,332	4,9910	16,63					
635	AMANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	3,422	2,8814	9,86					
659	AMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	2,026	12,3495	25,02					

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Ref. ECF: 8 - COD: 189130 / ECF: 10 - COD: 288740  
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal  
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 43º

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 635,46**

*Deirol F. Silva*  
 CRN3 1014367  
 SUBST. ADM.

RECIBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EM SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2019 VALOR TOTAL: 435,46  
 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 000005884

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

**SUPERMERCADO BIZARRI**  
**BARATO DE FATO**  
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA  
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FRETT  
 PONTAL / SP  
 CEP: 14180-000  
 FONE: (16)39532500 FAX: (16)39536201  
 E-MAIL: nfebizarril@gmail.com

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

Nº 000005884  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO  
 35190310228189000128550010000058841001388865

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190176714982 12/03/2019 16:13:43

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: 12/03/2019  
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/03/2019  
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 16:13:43

**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
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	2,934	7,5494	22,15					
819	1PEPINO CAPIRA KG	07070000	040	5929	KG	0,996	5,4920	5,47					
888	1PIMENTAO VFRDE KG	07096000	040	5929	KG	0,992	9,2540	9,18					
925	1QUIABO KG	07070000	040	5929	KG	1,698	17,9800	30,53					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,376	4,3519	10,34					
8211	1SALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	49,9000	49,90					
12423	1TOMATE DEBORA KG	07020000	040	5929	KG	8,610	7,9895	68,79					
48	1VERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,000	4,7900	19,16					
6521	1VERDURA COUVE	07049000	040	5929	UN	2,000	4,7900	9,58					
72861	0VOS KANBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	5,000	5,8900	29,45					

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

*Daniel F. Silva  
 CPF nº 4367-4367-4367*

DATA DE RECEBIMENTO: 1/3 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SÉRIE 1

**SUPERMERCADO BIZARRI**  
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP  
 CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536291 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

**DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
 Nº 000005936 SÉRIE 1 POLHA 1/4  
 0-ENTRADA 1 I-SAÍDA 1

**CHAVE DE ACESSO**  
 35190310228189000128550010000059361001395932

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

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135190215560797 26/03/2019 18:01:46

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**  
 550082194110

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

**CNPJ DO EMITENTE**  
 10.228.189/0001-28

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

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

**DATA EMISSÃO**  
 26/03/2019

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 26/03/2019

**HORA SAÍDA**  
 18:01:46

**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
879,19	130,03			3.598,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.598,05

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

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

FRETE POR CONTA: Sem Transporte  
 Cód. Ant:   
 PLACA DO VEÍCULO:   
 UF: SP

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1012682	OPANO MULTIFUSO LIFE CLEAN 2X3MMIMAT BRANCO	56031290	000	5929	UN	1,000	105,9900	105,99	105,99	19,08		18,00 7,00
109813	ACUCAR SANTA ISABEL 5K	17019900	000	5929	UN	24,000	8,7500	210,00	210,00	14,70		18,00 5,93
57493	AGUA SANITARIA CANTORA 2L	28299011	000	5929	UN	6,000	5,4900	32,94	32,94	5,93		18,00 9,27
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	11081200	000	5929	UN	6,000	8,5800	51,48	51,48	9,27		18,00
66228	ARROZ MARCON 5K TI	10063021	040	5929	UN	12,000	13,8800	166,56				
24075	ATUM COQUEIRO 170G RALADO OLEO	16041410	060	5929	UN	6,000	6,9900	41,94				
1012644	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CAIROCO	20057000	060	5929	UN	3,000	5,8500	17,55				
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15091000	060	5929	UN	1,000	23,9900	23,99				
15301	AZEITONA GRANEL C/CAIROCO PRETA	20057000	060	5929	KG	0,602	29,9003	18,00				
27861	BISC.MARILAN 400G AGUAINAL	19053100	000	5929	UN	3,000	4,8500	14,55	14,55	1,02		7,00
28004	BISC.MARILAN 400G MAIZENA	19053100	000	5929	UN	15,000	4,8500	72,75				
64354	CAFE UTAM 500G PNTRA FORTE	09012100	000	5929	UN	50,000	10,5500	527,50				
1023572	CALDO MAGGI 57G CARNE	21041011	000	5929	UN	6,000	2,0800	12,54	12,54	2,26		18,00
1023589	CALDO MAGGI 57G GALINHA	21041041	000	5929	UN	12,000	2,0900	25,08	25,08	4,51		18,00
1036381	CAMOMILA KININO 5G	09022000	060	5929	UN	15,000	2,4900	37,35				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Ref. BCF: 8 - COD: 191924, 192811 / BCF: 9 - COD: 176234 / BCF: 10 - COD: 293124  
 SCF: 11 - COD: 283346  
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
 Substância / Exatidão conforme cupom fiscal  
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme artigo 135, § 1º do RICMS

**CONVENIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**  
**AGENCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 3.598,05**

RESERVADO AO FISCO

Jair F. Silva  
 CPF: 101.436.11  
 Sup. Adm.



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SUPERMERCADO BIZARRI**  
**BARATO DE FATO**  
 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° 000005936  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/4  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 35190310228189000128550010000059361001395932  
 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  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135190215560797 26/03/2019 18:01:46

CNPJ DO EMITENTE  
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 MUNICÍPIO  
 PONTAL

CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO  
 26/03/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 26/03/2019

HORA SAÍDA  
 18:01:46

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180-000

FONE/FAX  
 3953-1716

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

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	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO	MUNICÍPIO PONTAL			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
25935	CANELA KININO 30G EM PO	09062000	000	5929	UN	10,000	3,2800	32,80		5,90		18,00	
69380	CHA MATTE LEAD 250G TRADICIONAL	09030090	060	5929	UN	10,000	8,7900	87,90					
25007	COLORIFICO KININO 70G	21079021	060	5929	UN	10,000	3,2800	32,80					
12131	CR.LUITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5929	UN	5,000	6,4500	32,25					
26642	CREME CEBOLA MACIO 68G	21041011	000	5929	UN	6,000	6,9500	41,70	41,70	7,51		18,00	
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5924	UN	48,000	2,0900	100,32					
26345	ERVA DOCE KODLAR 9G	09096110	040	5929	UN	15,000	1,7500	26,25					
57653	ESPONJA DE SCOTCH BRITE SUN MULTIUSO	68053090	060	5929	UN	5,000	6,4800	32,40					
61801	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	040	5929	UN	6,000	4,5500	27,30					
62039	FAR.MILHO KININO 500G	11022000	020	5929	UN	2,000	4,3900	8,78	3,41	0,61		18,00	
253941	FAR.TRIGO NITA 1K SFERMENTO	11010010	000	5929	UN	2,000	3,9500	7,90	7,90	0,55		7,00	
1032338	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	35,000	10,9900	384,65					
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G	21022000	000	5929	UN	2,000	3,6500	7,30	7,30	1,31		18,00	
81047	FERM.PO ROYAL 100G	21022000	000	5929	UN	1,000	2,9900	2,99	2,99	0,54		18,00	
110310	FOSFORO FIATLUX 50LN EXTRA LONGOS	36050000	000	5929	UN	10,000	3,7500	37,50	37,50	6,75		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Jair S. Silva  
 CRN3 3014367  
 SINDICATO

NF-e 000005936

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: nfebizarril@gmail.com

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**  
 Nº 000005936  
 SÉRIE I  
 FOLHA 3/4  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 35190310228189000128550010000059361001395932  
 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  
 135190215560797 26/03/2019 18:01:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
 150082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE  
 10.228.189/0001-28

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

C.N.P.J./C.P.F.  
 55.110.753/0001-41  
 DATA EMISSÃO  
 26/03/2019  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 26/03/2019  
 HORA SAÍDA  
 18:01:46  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

NATURA/ 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  
 ENDEREÇO  
 ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO  
 QUANTIDADE  
 1  
 ESPÉCIE


FRETE POR CONTA  
 Sem Transporte  
 Cód. ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 SP  
 CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO  
 PESO BRUTO  
 0,00  
 PESO LÍQUIDO  
 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
68772	FUBA KININO 500G MIMOSO	11022000	020	5929	UN	6,000	2,4500	14,70	5,72	1,03		18,00
1013276	GELATINA DR OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	6,000	1,0500	6,54	6,54	1,18		18,00
1013283	GELATINA DR OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	6,000	1,0500	6,54	6,54	1,18		18,00
30434	GOIABADA FUGINI 300G SACHIE	20079990	060	5929	UN	4,000	3,4900	13,96				
33181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	120,000	2,7900	334,80				
32292	LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	20098990	000	5929	UN	8,000	2,7500	22,00	22,00	3,96		18,00
1029826	LEITE PO NAN 800G SUPREME I	19011010	060	5929	UN	1,000	54,9000	54,90				
124799	LIMA K&F UN C/CABO	82031010	060	5929	UN	1,000	16,5000	16,50				
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5929	UN	24,000	2,5500	61,20				
150552	LIMPA FORNO EASY-OFF 350ML	34022000	060	5929	UN	3,000	16,9900	50,97				
200080	MARG.DORIANA 500G S/SAL	15171000	090	5929	UN	12,000	4,4800	53,76				
200161	MOLHO TOM.SAL.SARETTI 340G SACHIE TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	12,000	2,3500	28,20				
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	40,000	3,3500	134,00				
25645	OREGANO KININO 10G CHILENO	12119010	000	5929	UN	10,000	2,4500	24,50	24,50	4,41		18,00
1028324	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	20089100	060	5929	UN	3,000	16,4900	49,47				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  


RESERVADO AO FISCO  


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 000005936  
 SÉRIE I  
 FOLHA 4/4  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO  
 35190310228189000128550010000059361001395932

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PAGAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135190215560797 26/03/2019 18:01:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

50082194110

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO  
 26/03/2019

ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 26/03/2019

MUNICÍPIO  
 PONTAL

FONE/FAX  
 3953-1716

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA SAÍDA  
 18:01:46

NATUREZA DA FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CALCULO 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

COB. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO  
 ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO  
 PONTAL

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
110488	PAPEL ALUM. ALUMILESTE 45CMX75M	76072000	000	5929	UN	1,000	8,7900	8,79	8,79	1,58		18,00
56977	SABAO BARRA 1/2 1K NEUTRO	34011900	000	5929	UN	2,000	7,1500	14,30	14,30	2,57		18,00
57257	SABAO PO OMO 1K MULTIACAO	34022000	060	5929	UN	4,000	9,7900	39,16				
63470	SAL REF. CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5929	UN	4,000	3,2800	13,12	13,12	0,92		7,00
144278	SAPOLIO RADIUM 300ML CREMOSO CLASSICO	34054000	060	5929	UN	6,000	6,7500	40,50				
77489	SUCO MAGUARY 500ML CAJÁ	20093100	000	5929	UN	18,000	3,9900	71,82	71,82	12,93		18,00
213080	SUCO MAGUARY 500ML GOIABA	20098990	060	5929	UN	6,000	6,9500	41,70				
77519	SUCO MAGUARY 500ML MARACUJA	21069010	000	5929	UN	12,000	8,7850	105,42	105,42	18,98		18,00
27502	SUCO MAGUARY 500ML UVA	20096100	060	5929	UN	18,000	6,8300	122,94				
156196	TOALHA PAPEL MILI 1100	48188090	000	5929	UN	6,000	5,4900	32,94				
174978	VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL BRANCO	22090000	000	5929	UN	6,000	1,8500	11,10	11,10	0,78		7,00
25867	ZZRIC ARR. SÓCIO PUNZAN 50G	28363000	000	5929	UN	4,000	0,7900	3,16	3,16	0,57		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Jarci A. Silva  
 CRN3 1014367  
 Sup. Arq.





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000393-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.217.519/0001-91
<b>Valor:</b>	R\$ 2.400,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS ME


<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2019 15:19:20
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00161742
<b>Chave de segurança:</b>	K05U8V25UN69ENPM

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

RECEBEMOS DE VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.200,00	NF-e Nº: 000.000.704 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal	

<b>VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME</b> AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 JARDIM PRINCESA Pontal SP TEL/FAX: 1639532962 CEP: 14180000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.704 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0418 2175 1900 0191 5500 1000 0007 0410 8389 1758 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Reaf Autorizadora	
		NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190257271535 - 10/04/2019 16:57:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024992115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.217.519/0001-91	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		55.110.753/0001-41	10/04/2019
ENDEREÇO Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/04/2019
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (16) 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:56:37

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 161,40
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS</b>		PRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SE	OSOSH	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
003	gas glp p45kgs	27111910	0 500	5405	PC	4,0000	300,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,40


**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 1.200,00**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------	--	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vencimento 10/05/2019 Código: 7168 - Estacao: 130 www.nor.com.br	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Dario F. Silva  
 CRN 3104-4367  
 S. 17/2019

DEBEMOS DE VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.240,00	NF-e Nº: 000.000.742 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal	

<b>VITOR MARINO DE OLIVEIRA GAS - ME</b> AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 JARDIM PRINCESA Pontal SP TEL/FAX: 1639532982 CEP: 14180000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.742 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3519 0518 2175 1900 0191 5300 1000 0007 4210 8389 2309 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190334460854 - 10/05/2019 16:45:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 50024992115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 18.217.519/0001-91

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		55.110.753/0001-41	10/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Av. das Costas Freitas, 753	Centro	14180-000	10/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pontal	(16) 3953-1716	SP	16:44:46


CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,78	1.240,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		1 - Dest.				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Pontal						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÁLCULO DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
	gas glp p45kgs	27111910	0 500	5405	PC	4,0000	310,00000000	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,78

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 1.240,00

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

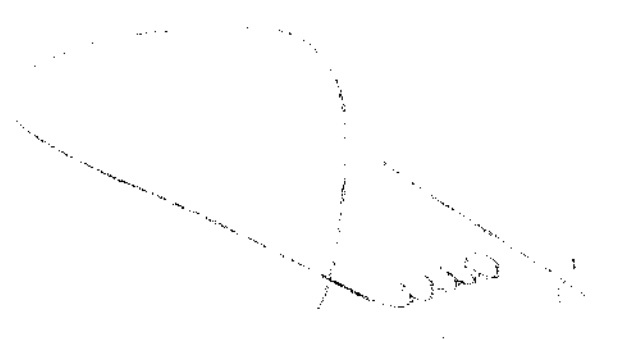
<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 10/06/2019  Jairo E. Silva CRM 101438	

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000522-3
<b>Conta destino:</b>	0661 / 003 / 00000096-4
<b>Nome destinatário:</b>	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 2.036,10
<b>Identificação da operação:</b>	PGT A ATIVA COM HOSP LTDA
<b>Data de débito:</b>	10/06/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2019 14:32:37
<b>Código da operação:</b>	00238994
<b>Chave de segurança:</b>	TWHPMV2ACA0R1T69

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



**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. 000.199.561  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0404 2749 8800 0219 5500 1000 1995 6110 0933 1951

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

152192126052540 - 16/04/2019 19:29:19

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

16/04/2019

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. 28/05/2019  
Valor R\$ 1.493,10

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
1.244,25	149,31	0,00	0,00	0,00	0,00	1.493,10
VALOR DO PRÉTE	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	1.493,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**RONDOLG 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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**209502998115**

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**7,880**

PESO LÍQUIDO

**7,880**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	Q/CS	CROP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36960	CEFALOTINA SODICA 1G (GEN) PO INJ S/ DIL C/50FA/ABL G+ Lote: 100371S Qtd: 50 Fab: 03/19 Val: 03/21 FCI:43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4736ED0B2	30042051	520	6108	FA	50	5,4000	270,00	225,00	27,00		12,00	
49498	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO G+ Lote: 96320011 Qtd: 100 Fab: 12/18 Val: 12/20 FCI:71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C	30049099	520	6108	FA	100	7,6800	768,00	640,00	76,80		13,00	
48239	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 16 ENV 5G/GEOLAB S- Lote: 1813038 Qtd: 32 Fab: 10/18 Val: 10/20	30049099	020	6108	ENV	32	1,0000	32,00	26,67	3,20		12,00	
25148	HYPOCINA COMPOSTA 4MG/ML+500MG/ML SOL INJ 5ML/HYPOFARMA S- Lote: 19020084 Qtd: 150 Fab: 02/19 Val: 02/21	30044990	020	6108	AP	150	1,6500	247,50	206,25	24,75		12,00	
49069	KAVIT 10MG/ML SOL INJ IM IML CX C/ 25 AP/CRISTALIA S+ Lote: 18120313 Qtd: 25 Fab: 12/18 Val: 12/20	30045090	020	6108	AP	25	1,4800	37,00	30,83	3,70		12,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ Lote: 9066232 Qtd: 180 Fab: 01/19 Val: 01/21	30049039	520	6108	AP	180	0,7700	138,60	115,50	13,86		12,00	

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

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	
ALMOXARFADO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No. Pedido 535  
Vendedor: 150-ATIVA - REGIAO 1 Mov:933195  
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\$ 200,82 Estadual: R\$ 117,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Base calc. ned. com Cant. 8 ins. VIII Anexo IX DEC.485297  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 18,99  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 1493,10

C. P. O.	RESERVADO AO FISCO
ADM	
APN	
DIRETORIA	





**DANTE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.200.338  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5219 4504 2749 8800 0219 5500 1000 2003 3810 0939 3136

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

152192163676919 - 02/05/2019 11:42:11

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

02/05/2019

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. 01/06/2019  
Valor R\$ 543,00

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
452,50	54,30	0,00	0,00	0,00	0,00	543,00
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	543,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

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

2,880

PESO LÍQUIDO

2,880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	DCST	PROP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39331	CARBAMAZEPINA 200MG (GEN) CT C/ 500 CP/TELUTO/CI G+ Lote: 31222243 Qtd: 500 Fab: 12/18 Val: 12/20	30049069	520	6108	CP	500	0,1300	65,00	54,17	6,50		12,00	
21040	CORTISONAL 100MG PO INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA R+ PMC: 6.82 Lote: 1849653 Qtd: 50 Fab: 11/18 Val: 11/20	30043290	020	6108	FA	50	3,5000	175,00	145,83	17,50		12,00	
30866	DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA G+ Lote: 1804914 Qtd: 50 Fab: 02/18 Val: 02/20	30049039	520	6108	AP	50	1,8000	90,00	75,00	9,00		12,00	
34747	FENOTEROL 5MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PRATI. DONADUZZI G+ PMC: 4.30 Lote: 19C54E Qtd: 8 Fab: 03/19 Val: 03/21 FCI:96B046F4-1862-431C-BF09-36BF8CF24E64	30049039	520	6108	FR	8	4,7500	38,00	31,67	3,80		12,00	
20728	HALO 2MG/ML (0.2%) SOL OR GOT 20ML CX C/ 10 FR/CRISTALIA/CI S+ Lote: 18090107 Qtd: 3 Fab: 09/18 Val: 09/21	30049069	020	6108	FR	3	5,0000	15,00	12,50	1,50		12,00	
20647	XYLESTESIN 10% (100MG/ML) SOL TOP SPRAY 50ML/CRISTALIA R+ Lote: 18100453 Qtd: 2 Fab: 10/18 Val: 10/21	30049043	020	6108	FR	2	80,0000	160,00	133,33	16,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO EMERGENCIAL  
Vendedor: 150-ATIVA - REGIAO 1 Mov:939313  
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\$ 73,03 Estadual: R\$ 78,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Base calc. red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97  
Valor ICMS prestado destino: R\$ 21,00  
Valor FCP prestado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS prestado origem: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 543,00



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02320.944230 20944.250172 8 79120000102120
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS
<b>Nome/Razão Social:</b>	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.245.532/0001-40
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.245.532/0001-40
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	06/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/06/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.021,20
<b>Juros (R\$):</b>	17,85
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	35,74
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.074,79
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.074,79

<b>Data/hora da operação:</b>	11/06/2019 14:02:52
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	062427897
<b>Chave de segurança:</b>	W4RY2697SNN8ZXFT

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



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

Número da  
NFS-e  
96

Data e Hora da Emissão	03/06/2019 09:13:58	Competência	3/6/2019	Código de Verificação	910569328
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PORTO FERREIRA - SP

	Razão Social/Nome	REVTEK COM.ASSES.MANUT.EM EQUIP.DE IMAGENS LTDA ME				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	04.245.532/0001-40	Inscrição Municipal	6627	Município	PORTO FERREIRA - SP
	Endereço e CEP	RUA APARECIDA DIAS FERNANDES ,65 - PQ RES PORTO BELLO CEP: 13660-000				
Complemento		Telefone	35856255	e-mail		

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

Referente ao serviço de manutenção prestado em uma Processadora marca Macrotec, modelo MX-2, sob nº da série 02961670, instalada no Serviço de Radiologia dessa Irmadade da Santa Casa de Misericórdia, incluindo o serviço da Ordem de Serviço nº 001637.

Vencimento: 06/Junho/2019.

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

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

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

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

Valor do Serviço R\$	1.021,20	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.021,20
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.021,20
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.021,20	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	30,64
		2-Não		

**Avisos**

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

**INSTRUÇÕES:**

**VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 11/06/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCIMENTO E VALOR ATUALIZADOS. (VALOR ORIGINAL + ENCARGOS). VENCIMENTO ORIGINAL: 06/06/2019. VALOR ORIGINAL.....: 1.021,20. ENCARGOS.....: 53,59.**

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

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

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02320.944230 20944.250172 8 79120000102120

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

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
23209442320944250-0	NFE - 96	11/06/2019	1.021,20	1.074,79

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM CPF/CNPJ: 04.245.532/0001-40  
RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000

Agência/Código do Beneficiário  
514-2 / 101165-0

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02320.944230 20944.250172 8 79120000102120

Local de Pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ  
REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM CPF/CNPJ: 04.245.532/0001-40

Data do Documento	Nr Documento	Espécie DOC	Acerto	Data do Processamento
03/06/2019	NFE - 96	DS	A	11/08/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
NFE - 96	17	R\$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 11/06/2019  
Boleto reemitido com data de vencimento e valor atualizados  
(Valor original + encargos)  
Vencimento original: 06/06/2019  
Valor original.....: 1.021,20  
Encargos.....: 53,59

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

Sacador/Avalista

Data de Vencimento  
11/06/2019  
Agência/Código do Beneficiário  
514-2 / 101165-0

Nosso Número  
23209442320944250-0

(=) Valor do Documento  
1.021,20

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

53,59

(=) Valor Cobrado

1.074,79

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





**REVTEK - COMÉRCIO ACESSORIA E MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE IMAGENS LTDA - ME**  
 CNPJ 04.246.832/0001-40  
 Insc. Est. 55511.4.883.115  
 Fone / Fax (19) 3585-6255  
 Cel. (16) 99131-3384

Processadoras Automáticas para Artes Gráficas e Radiológicas

**ORDEM DE SERVIÇO**

000387

31, 05, 19

Ciente: IRM. SANTACASA MRS. DE FONTAL  
 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 Cidade: FONTAL Bairro: CENTRO.  
 CEP 14180-007 Estado SP. Fone/Fax (16) 3953-1718  
 CNPJ 05.110.753/0001-41 Município ISENTO.

Início: 08:30h Término: 9:00h  
 Hotel: 01  
 Desp Viagem: R\$ 401,20  
 Km rodado:  
 Hs. Serviço: 01  
 Total de Serviços: R\$ 0171,514  
 Peças: R\$  
 Diversos: R\$  
 Total de Peças: R\$  
 Total Geral: R\$ 401,20  
 Vencimento: 06/06/2019.

Equipamento	Modelo	Série	Instalação
MACORTEC	MX2	02961670	Garantia
			Manutenção: SIM.
			Contrato

- PROBLEMAS
- |   |   |                                       |                                     |  |
|---|---|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Revelador          | <input type="checkbox"/> Temperatura      | <input type="checkbox"/> Regeneração  | <input type="checkbox"/> Transporte | <input type="checkbox"/> Revisão           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fixador | <input type="checkbox"/> Alta             | <input type="checkbox"/> Circulação   | <input type="checkbox"/> Velocidade | <input checked="" type="checkbox"/> Rack's |
| <input type="checkbox"/> Água               | <input type="checkbox"/> Baixa            | <input type="checkbox"/> Contaminação | <input type="checkbox"/> Riscos     | <input type="checkbox"/> Químicos          |
| <input type="checkbox"/> Secador            | <input type="checkbox"/> Circ. Eletrônico | <input type="checkbox"/> Manchas      | <input type="checkbox"/> FERRA      | <input type="checkbox"/> Limpeza           |

SERVIÇO EXECUTADO: SUBSTITUIÇÃO DO JACK DO FIXADOR QUE QUEBROU O ROLÔ, SERÁ CONSERTADO E ENVIADO VALOR A SER PAGO. POSTERIORMENTE.  
 OK. TESTE DE FUNCIONAMENTO

OBSERVAÇÕES TÉCNICAS

CÓDIGO	QTDE	DESCRIÇÃO DA PEÇA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

WILSON AMADEU - Suporte Técnico

ASSINATURA DO CLIENTE



## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23792.32404 90000.008236 93004.095001 7 79190000071460
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CARTORIO DE PONTAL DE PROTESTO
<b>Nome/Razão Social:</b>	TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.422.005/0001-80
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	13/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/06/2019
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	714,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	714,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	714,60

<b>Data/hora da operação:</b>	11/06/2019 14:03:20
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	062428430
<b>Chave de segurança:</b>	6RCJQUEST2V4T5H12

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Banco Itaú SA **BANCO** 341-7 **Recibo do Pagador**

Banco Itaú SA **BANCO** 341-7 **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/05/2019	0731/10800-7	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
646,00			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	109/00041508-3	NFES3821	
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/05/2019	0731/10800-7	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
646,00	109/00041508-3		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

Autenticação mecânica

Banco Itaú SA 341-7 34191.09008 04150.830737 11080.070003 1 79000000064600

Local de pagamento  
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú  
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento	25/05/2019
------------	------------

BENEFICIÁRIO  
CONTROLINSET LTDA

Agência/Cód. Beneficiário	0731/10800-7
---------------------------	--------------

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento
01/04/2019	NFES3821	DS	NAC	04/04/2019

Nosso Número	109/00041508-3
--------------	----------------

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$	0,00	

(=) Valor do documento	646,00
------------------------	--------

Instruções  
APÓS 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

(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO  
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./RG.: INSETA



Código de baixa  
Ficha de Compensação

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: <b>3821</b>	Data Emissão: <b>01/04/2019</b>	Chave: <b>OOAUPEFJ</b>
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

**CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA - EPP**

Rua APRIGIO DE ARAUJO - 1662 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-550

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email: sertaozinho@controlinset.com.br

Telefone: 16 3942-2210

Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível	Simplex Nacional: Sim
Competência: 04/2019 DI, Prestação: 01/04/2019	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

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone:

**Discriminação dos Serviços****Valor Total**

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE ABRIL DE 2019.

646,00

**Informações Complementares**

VENCIMENTO EM: 25/05/2019

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
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------	--------------	------	----------------	------

<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>						<b>TOTAL LIQUIDO</b>				
646,00	Repasso/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>

Remeter Anui



INTIMAÇÃO

**TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 183 - PONTAL/SP - (016)3953-1329

PROTOCOLO  
 153516-10/06/2019  
 PRAZO LIMITE  
 13/06/2019

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

**Devedor** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180000 PONTAL/SP

**Apresentante** CONTROLINSERT SERTAOZINHO LTDA EPP RUA APRIGIO DE ARAUJO, 1662 - SERTAOZINHO

**Endossante** \*\*\* Não consta \*\*\* **Cedente** CONTROLINSERT SERTAOZINHO LTDA EPP

**Sacador**  
 CONTROLINSERT SERTAOZINHO LTDA EPP - CNPJ 14.481.877/0001-37



Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DS	3821	01/04/2019	25/05/2019	Não	Sem Endosso	Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R\$ 646,00	Saldo do Título	R\$ 646,00	Custas e Emolumentos	R\$ 68,60	

**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	Ipeep	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R\$ 646,00	R\$ 36,40	R\$ 10,34	R\$ 7,08	R\$ 1,92	R\$ 0,36	R\$ 2,50	R\$ 1,75	R\$ 1,09	R\$ 7,16	R\$ 68,60	R\$ 714,60



**Beneficiário**  
 TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-80 Recibo do Pagado  
**Vencimento** 13/06/2019 **Agência / Código Beneficiário** 2324-8/0040950-2 **Nosso Número** 09/00000082393-P **Especie** R\$ **Valor do Documento** 714,60

Autenticação Mecânica



**237-2** 23792.32404 90000.008236 93004.095001 7 79190000071460

<b>Local de Pagamento</b> Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.					<b>Vencimento</b> 13/06/2019	
<b>Beneficiário</b> TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE PONTAL - CNPJ: 50.422.005/0001-					<b>Agência / Código Beneficiário</b> 2324-8/0040950-2	
<b>Data do Documento</b> 10/06/2019	<b>Número do Documento</b> 153516-10/06/2019-0		<b>Especie Doc</b> RC	<b>Aceite</b> N	<b>Data do Processamento</b> 10/06/2019	
<b>Uso do Banco</b>					<b>Nosso Número</b> 09/00000082393-P	
<b>Carteira</b> 09	<b>Especie</b> R\$	<b>Quantidade</b>		<b>(=) Valor do Documento</b> 714,60		

**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\$ 646,00 Emolumentos: R\$ 36,40 Estado: R\$ 10,34 IPESP: R\$ 7,08 SINOREG: R\$ 1,92 Sta. Casa: R\$ 0,36 Trib. Justiça: R\$ 2,50 Min. Público: R\$ 1,75 Imposto Municipal R\$ 1,09 Intimações: R\$ 7,16 Total Custas: R\$ 68,60

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) MORA / MULTA
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

**Pagador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753  
 14180000 CENTRO PONTAL SP

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

**Sacador/Avalista:**



Autenticação - Ficha de Compensação

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000291-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.721,72
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA NF 10036

<b>Data / Hora da operação:</b>	11/06/2019 08:40:20
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00112246
<b>Chave de segurança:</b>	20Q657XFPTUT8WL5

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: <b>10036</b>	Data Emissão: <b>15/04/2019</b>	Chave: <b>GYWBTQED</b>
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

**ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA**

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 61.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/IRG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 04/2019 Dt. Prestação: 15/04/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletncidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador do 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 repasse de convênios do mês de março/2019.

2.900,07

**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 473,00

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

VALOR PAGO: R\$ 2.307,72

**LANÇADO****RETENÇÕES**

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	43,50	18,85	87,00	29,00	0,00	0,00

**DESCONTOS**

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

**VALOR SERVIÇO**

2.900,07

**VALORES DA NFS-e**

Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS
0,00	2.900,07	2,00%		58,00

**TOTAL LIQUIDO**

2.721,72

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	15/04/2019
Número da NF	10036

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

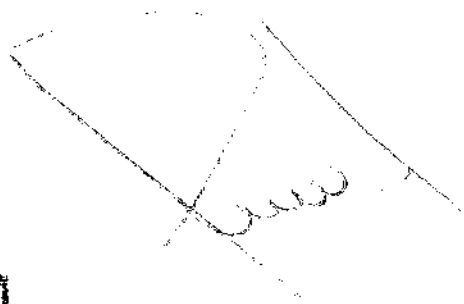
<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000522-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116366-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SERGIO CARLOS DA COSTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	255.713.518-61
<b>Valor:</b>	R\$ 1.100,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A SERGIO CARLOS DA COSTA NF 97



<b>Data / Hora da operação:</b>	11/06/2019 09:03:41
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00116613
<b>Chave de segurança:</b>	ZJNV0HVHK6SP933H

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



**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

		<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>97</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>YSPGPRRYD</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>29/05/2019 às 09:47:19</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>344382IRMXEHJ5U4DH5OULGER101C0CW</b>	
<b>Exigibilidade do ISS</b> <b>Exigível</b>		<b>Número do Processo</b> <b>PONTAL-SP</b>		<b>Município de Incidência do ISS</b> <b>PONTAL-SP</b>		<b>Local de Prestação</b> <b>PONTAL - SP</b>	
<b>Número do RPS</b> <b>Optante Simples Nacional</b> <b>1 - Sim</b>		<b>Série do RPS</b> <b>Incentivo Fiscal</b>		<b>Tipo do RPS</b> <b>Regime Especial Tributação</b> <b>Microempresário Individual (MEI)</b>		<b>Data do RPS</b> <b>29/05/2019</b> <b>Competência</b> <b>29/05/2019</b> <b>Tipo ISS</b> <b>01 - Não Possui ISSQN</b>	
<b>Para certificação de autenticidade acesse</b> <b>http://45.71.128.182:9001/issweb, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>CPF/CNPJ</b> <b>16.729.622/0001-95</b>		<b>RG/Inscrição Estadual</b> <b>559022730117</b>		<b>Inscrição Municipal</b> <b>7850</b>		<b>Cadastro</b> <b>000007950</b>		<b>Nome/Razão Social</b> <b>SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI)</b>	
<b>Logradouro</b> <b>LIBERATO MANOPELI, 00183</b>		<b>CEP</b> <b>14180-000</b>		<b>Cidade</b> <b>PONTAL-SP</b>		<b>Telefone</b> <b>16-9249-4215</b>		<b>Complemento</b> <b>Bairro</b> <b>VILA SÃO PEDRO</b>	
<b>E-mail</b> <b>pan-cal@hotmail.com</b>									

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

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	pagamento referente a serviços prestado no mes de março de 2019 onde foi feito varios reparos de manutenção .consertos e trocas de fechaduras ,troca de bebedouro de agua .tirar vazamento de banheiros e outros .....	1.100,00	R\$ 1.100,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 1.100,00

<b>LC 116/2003: 07.02</b>		<b>Alíquota</b> <b>0,00%</b>		<b>Atribuição Município</b> <b>0900070000002</b>		<b>Código CNAE</b> 		<b>Código da Obra</b> 		<b>Código ART</b> 	
<b>Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,</b>											
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 1.100,00</b>		<b>Desconto Incondicionado</b> <b>R\$ 0,00</b>		<b>Deduções Base Cálculo</b> <b>R\$ 0,00</b>		<b>Base de Cálculo</b> <b>R\$ 1.100,00</b>		<b>Total do ISS</b> <b>R\$ 0,00</b>		<b>ISS Retido</b> <b>2 - Não</b>	
<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
<b>PIS</b> <b>R\$ 0,00</b>		<b>COFINS</b> <b>R\$ 0,00</b>		<b>INSS</b> <b>R\$ 0,00</b>		<b>IRRF</b> <b>R\$ 0,00</b>		<b>CSLL</b> <b>R\$ 0,00</b>		<b>Outras Retenções</b> <b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00</b>											

**Informações Complementares**

pagamento referente a serviços prestado no mes de março de 2019 onde foi feito varios reparos de manutenção .consertos e trocas de fechaduras ,troca de bebedouro de agua .tirar vazamento de banheiros e outros .....

**RECEBEMOS) DE SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI) O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 97 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YSPGPRRYD.**

<b>Data</b> / /	<b>CPF/RG</b> 	<b>Assinatura</b> 
--------------------	-------------------	-----------------------



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3792 / 00000024868-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FULLTEC IND, COM E MANUT DE EQUIP
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.759.127/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 4.958,33
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A FULLTEC IND, COM E MANUT DE EQUIP NF 266

<b>Data / Hora da operação:</b>	11/06/2019 09:05:13
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00116908
<b>Chave de segurança:</b>	YGHX5GXAW27X0A4H

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



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

FATURA Nº: 266

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		<b>CNPJ / CPF</b> 55110753000141	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 02/04/2019
<b>ENDEREÇO</b> RUA, 753		<b>BAIRRO / DISTRITO</b>	<b>CEP</b> 14180000
<b>MUNICÍPIO / CIDADE</b> PONTAL		<b>UF</b> SP	
<b>DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO</b>			<b>PREÇO TOTAL</b>
LOCACAO MENSAL LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO OXY O2 OXY-5  COMPETÊNCIA: PARCELA 37 MARÇO/2019  CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016.  EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.  DATA VENCIMENTO: 21 DE ABRIL 2019  O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE: EMPRESA: Fulltec Indústria, Comércio e Manutenção de Equipamentos Ltda. BANCO: (001) Banco do Brasil AGÊNCIA: 4500-4 CONTA CORRENTE: 24868-1 CNPJ: 07 759 127/0001-38  REF: SANTA CASA PONTAL PARCELA 37 MARÇO 2019			R\$ 4.958,330
<b>VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO</b>			<b>R\$ 4.958,33</b>
NOTA DE DÉBITO REFERENTE A FATURA, ISENTO DE ISS CONFORME SÚMULA VINCULANTE Nº 31, DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003.			

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

<b>FATURA N.º 266</b>	<b>RECEBI(EMOS) DA FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA., OS SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA DE LOCAÇÃO.</b>	
	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116654-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.036.073/0001-27
<b>Valor:</b>	R\$ 1.580,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA NF 112



<b>Data / Hora da operação:</b>	11/06/2019 09:08:03
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00117453
<b>Chave de segurança:</b>	3FK8JMV0UA23LX66


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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



		<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>112</b>	
						<b>Código de Verificação da Autenticidade</b> <b>DTTWET570</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>09/04/2019 às 10:51:18</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> <b>336346X3XSTJUHJ7AW0DGUB91HF4HTI6</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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			
				09/04/2019			
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://46.71.128.182:8061/assweb\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os\\_dados\\_da\\_nfs\\_e](http://46.71.128.182:8061/assweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_da_nfs_e).

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
		CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
		26.036.073/0001-27	550.034.804.112	000008820	000008820	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.	
Logradouro		Complemento			Bairro		
RUA ANGELO GUIDI, 869					JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14180-000	PONTAL-SP	16-9-9103-9549		cesar.eletrico@hotmail.com			

<b>TERCEIRO DE SERVIÇOS</b>							
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@scmpontal.com.br			

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Servicos de Manutenção Elétrica e Eletrônica					1.580,00	R\$ 1.580,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 2330,00

<b>Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Contribuição para o PIS e COFINS</b>				
LC 116/2003: 07.02				Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,				0,00%	0000070000002	4321500		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 1.580,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.580,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00		

<b>Retenções de Impostos</b>						
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\$ 1.580,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 112 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DTWET570.

Data

CPF/RG

Assinatura



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
04/04/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
REVISAO MENSAL GERADOR 10000			
REVISAO MENSAL BOMBA DE VACUO 30000			
REVISAO COM PRESSORES DE AR 100,00			
SALARIO COMBINADO MENSAL 700,00			
TOTAL = 700,00			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
27/03/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
INSTALACAO AR CONDICIONADO Bloco B3			
QUARTO SERMED			
VALOR 12000			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 13/03/2019	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
COMPROVATO DE DOIS MONITORES PC COM PLACA DE PLACA ELETRONICA AO VALOR DE 90 REAIS CADA			
JA			
VALOR = 180,00			
ASSINATURA: <i>Cesar de Oliveira</i>			



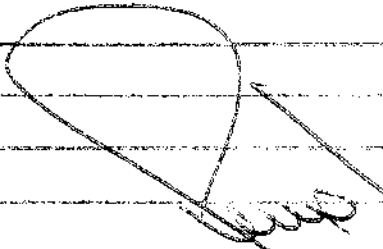
# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 20/03/19	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO
DESTINATÁRIO Cida Rose	DEPARTAMENTO Gente op	EMITENTE TANI	DEPARTAMENTO SUD
Solicitada consulta em a situação eletrica de cesar			
motivo: mal funcionamento eletrico			
VALOR = 60,00			
JK FLTA			
grata			
ASSINATURA: <i>[Signature]</i>			

LUCIO F. SILVA  
 CRIS 101436/T  
 SUD

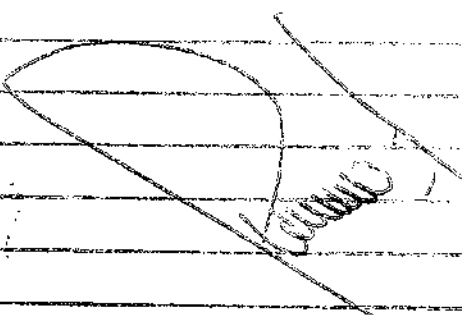


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

DATA 09/04/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
COM CERTO APARELHO FOTO TERRA RIA			
			VALOR = 20,00
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

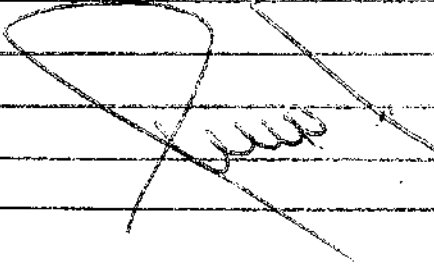


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

DATA 09/04/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
PARCELA RETIRADA DE MÓDULO PARA MANUTENÇÃO E INSTALAR NOVAMENTE SELODORA DO ROLFA			
			VALOR = 120,00
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

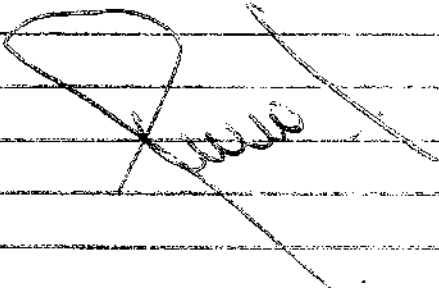


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 06/04/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
CONserto BOMBA DE AGUA		Falta de água	
TROCA DA MANGUEIRA		<del>DOMINICO</del>	
TROCA ROLL DE NIVEL E SOBRECARGA			
TROCA INDICADOR DE JOMBA LIGADA			
		VALOR = 250,00	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

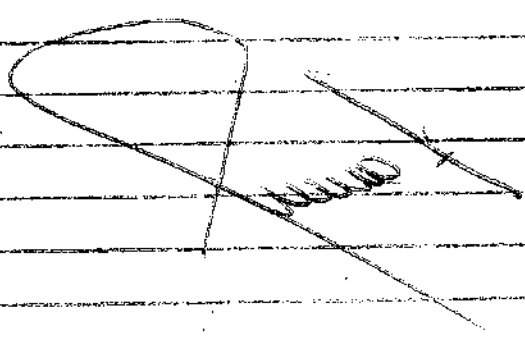


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 05/04/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
INSTALAR CONVERSOR DIGITAL QUARTO 603			
E COLOCAR TRAVA SUPORTE			
		VALOR = 50,00	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTAL

DATA 05/04/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CCSAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
TROCA FIAÇÃO DA ILUMINAÇÃO DO QUARTO 501			
		VALOR - 50,00	
ASSINATURA: CCSAR DE OLIVEIRA			

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000010663-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.044.856/0001-21
<b>Valor:</b>	R\$ 3.321,22
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP

<b>Data / Hora da operação:</b>	11/06/2019 09:10:45
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00117955
<b>Chave de segurança:</b>	GCMWTVEJN3MNZAN2

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

**FABIANO VENTURELLI REVISOR EPP**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.014.252  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3519 0301 0448 5600 0121 5500 1000 0142 5210 0014 2521**

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  
**135190160227131 06/03/2019 09:55:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 01.044.856/0001-21

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL.</b>		CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	DATA DA EMISSÃO <b>06/03/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>		UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX <b>3953-1716</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>09:54:53</b>

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 14252 - Valor Original: R\$ 1.208,28 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.208,28

**DUPLICATAS**

Número : 001  
 Vencimento: 31/03/2019  
 Valor : R\$ 1.208,28

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V. APROX. TRIBUTOS <b>132,55 (10,97%)</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.208,28</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.208,28</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTEDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8257	CHAVE FOXLUX INGLESA 6 POLEGADA	#2041200	2500	5405	UN	1,0000	22,8800	0,00	22,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
699	FITA 3M ISOLANTE 19 X 20MM IMPERIAL	39191020	0500	5405	UN	4,0000	5,7000	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3161	DRIVE PLAPON LED 6 - 25W 300MA MARCHIUS	85048029	5500	5405	UN	10,0000	19,2000	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1692	CHAVE FOXLUX ALJEN X900	82054000	2500	5405	UN	1,0000	32,0000	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
515	DUCHA LORENZETTI 127V MAJQ	85161000	0500	5405	UN	1,0000	49,9200	0,00	49,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1461	SPRAY TINTA BRANCO BRILHANTE	32082011	0500	5405	UN	4,0000	12,5400	0,00	50,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3548	COLA SILICONE PU CINZA 230ML ORBIFLEX	32141010	0102	5102	UN	1,0000	18,9000	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PLUGUE MARCHIUS MACHO 2P 10A (PLD1-2) SIMPLES	85366910	0500	5405	UN	1,0000	2,1700	0,00	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4884	PLAPON LED FSE 6K 1MB QUAD 25W BR	94051093	2500	5405	UN	2,0000	53,0000	0,00	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1029	PROJETOR RET ALUM 250W E-40	94054090	0500	5405	UN	1,0000	35,7800	0,00	35,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8322	CARREGADOR BAI LUF LUX 12V - 10A CBFU	85044010	0500	5405	UN	1,0000	200,2200	0,00	200,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5784	LAMP V MET ORBOLUX 250W TUB E40	85393200	2500	5405	UN	1,0000	41,8500	0,00	41,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6276	TRAMONTINA N CAIXA + PLACA 2MOD LIZIFLEX	39259090	0500	5405	UN	2,0000	5,1600	0,00	10,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4311	MOD TRAMONTINA BR 2 FT 10A	85366910	0500	5405	UN	1,0000	3,9100	0,00	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4286	MOD TRAMONTINA BR SIMPLES	85365900	0500	5405	UN	1,0000	3,5600	0,00	3,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4794	MOD TRAMONTINA BR 2 FT 20 A	85366910	0500	5405	UN	2,0000	4,1800	0,00	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8315	LUM LED PSE SLIM 0,60CM 18W 6K BIV	94051093	2500	5405	UN	2,0000	28,9000	0,00	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7323	CANALETA STECK 20X10 C/FITA DUPLA FACE	39259090	0500	5405	UN	1,0000	167,6400	0,00	167,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
813	TRANSF BIVOLT TR3 12V 360W L107 PISCINA	85043119	0500	5405	UN	1,0000	52,6600	0,00	52,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7373	TIMER ALTRONIC DIG PDS-MOD.02 MG-110-220VCA 40P	91070090	0500	5405	UN	1,0000								
3903	CHAVE FOXLUX JOGO 6 PCS BENDA E PHILIPS	82054000	2500	5405	UN	1,0000								

**DADOS ADICIONAIS**

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

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 1.208,28

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2019 09:55:02

NetSoft Sistemas para Automação (16) 3374-5466 / 3307-1540



REPOSICION 34953  
 ELECTRON CENTER

DATA: 19/02/2013 - 15:10  
 RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 733  
 CENTRO - FORTAL  
 FONE: (16) 39532483  
 Fone: (16) 39532483  
 Vendedor: LUIZ PEDRO

2000 LOCAL DE TRABALHO  
 RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 733  
 CENTRO FORTAL (16)39532483

Código	Produto	Qtd	Valor
0196	X Vir. Unitário		
3161	SERVE PLATINA L10 3 - 25% JEROME NUN		
36	X 19 26		192 96
360	FITA 3M ISOLANTE 10 X 20M IMPERIAL		
1	X 5 70		22 90
9357	CHAVE FURADO IMATICA 6 PONTAS		
1	X 22 30		22 90
*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 10x			
1	30 26/05/2013		239 82
Total:			238 38

*Com em nome*

ISSU: INSCRIÇÃO SOBRE CUSTA MÍNIMA DE FORTAL  
 CNPJ: 55110753000111 IE: ISENTID  
 DESLIGADO PELA PREFEITURA  
 DIA DE SEMPRE 111

ELECTRON CENTER

REPOSICION 34953  
 DATA: 19/02/2013 - 15:10  
 RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 733  
 CENTRO - FORTAL  
 FONE: (16) 39532483  
 Fone: (16) 39532483  
 Vendedor: ALEX

Código	Produto	Qtd	Valor
0196	X Vir. Unitário		
1692	CHAVE FURADA ALLEN 2000		
1	X 32 30		32 90
*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 10x			
1	30 26/05/2013		32 90
Total:			32 90

*Com em nome*

ISSU: INSCRIÇÃO SOBRE CUSTA MÍNIMA DE FORTAL  
 CNPJ: 55110753000111 IE: ISENTID  
 DESLIGADO PELA PREFEITURA  
 DIA DE SEMPRE 111

ELECTRON CENTER

REPOSICION 34953  
 DATA: 19/02/2013 - 15:10  
 RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 733  
 CENTRO - FORTAL  
 FONE: (16) 39532483  
 Fone: (16) 39532483  
 Vendedor: LUIZ PEDRO

Código	Produto	Qtd	Valor
0196	X Vir. Unitário		
575	BUSCA ALIMENTI 1279 NOLI		
1	X 49 32		49 92
*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 10x			
1	30 26/05/2013		49 92
Total:			49 92

*Com em nome*

ISSU: INSCRIÇÃO SOBRE CUSTA MÍNIMA DE FORTAL  
 CNPJ: 55110753000111 IE: ISENTID  
 DESLIGADO PELA PREFEITURA  
 DIA DE SEMPRE 111

ELETRICA CENTER

RECIBO:

34225

Fecha de: 20/02/2019 - 11:33

Rua Amazonas Costa Rica No. 720

Centro - Puntia

Cable: 1 - 4 Tramo

Entregador: 1

FINC: (IS) 30522403

Vend: ALEX

Código	Producto	Cant	Total
0129	PROYECTOR DEL ALUM. 250W E. 30	1	35.79
1	X		
1575	PLUMAS MARSHALLS NEGRO 22 1000 250	1	2.17
1	X		
1594	PLUMON LEO PEG. DE 100 250 250	1	53.10
1	X		
Total:			145.95

XXX COMERCIOS DE PUNTA RIEGUA S.A.

1 30 22/02/2019 145.95

Total: 145.95

*Cesar de la Cruz*

RECIBO

USU: INFORMADORA SANTA ROSA RIVER DE PUNTA

CNPJ: 55110753/00011111 - 1E: 158110

GERENCIADO PELA PREFEITURA

VIAJE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

RECIBO:

34215

Fecha de: 22/02/2019 - 11:05

Rua Amazonas Costa Rica No. 720

Centro - Puntia

Cable: 1 - 6 Tramo

Entregador: 1

FINC: (IS) 30522403

Vend: LUIZ PEDRO

XXX LOCAL DE ENFERMIA S.A.

RUA AMAZONS DO COSTA RICA PUNTA RIEGUA

CENTRO PUNTA RIEGUA

CESUR

Código	Producto	Cant	Total
3422	CARGADOR DEL LITE 12V 2000 4 10	1	240.75
1	X		
5764	LAMP X NEI BOMBILLA 100W 250 250	1	45.95
1	X		
Total:			286.70

XXX COMERCIOS DE PUNTA RIEGUA S.A.

1 30 22/02/2019 286.70

Total: 286.70

*Cesar de la Cruz*

GERENCIADO

USU: INFORMADORA SANTA ROSA RIVER DE PUNTA

CNPJ: 55110753/00011111 - 1E: 158110

GERENCIADO PELA PREFEITURA

VIAJE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

RECIBO:

34205

Fecha de: 14/02/2019 - 10:12

Rua Amazonas Costa Rica No. 720

Centro - Puntia

Cable: 1 - 6 Tramo

Entregador: 1

FINC: (IS) 30522403

Vend: DANIL

Código	Producto	Cant	Total
1461	SPRAY TINTA BAMBINO DEPLANTANTE	1	12.54
1	X		
3242	OBRA SIELODE 100 250 250	1	18.20
1	X		
Total:			30.74

XXX COMERCIOS DE PUNTA RIEGUA S.A.

1 30 23/02/2019 30.74

Total: 30.74

*Cesar de la Cruz*

USU: INFORMADORA SANTA ROSA RIVER DE PUNTA

CNPJ: 55110753/00011111 - 1E: 158110

GERENCIADO PELA PREFEITURA

VIAJE SEMPRE !!!

**FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.014.499**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**3519 0401 0448 5600 0121 5500 1000 0144 9910 0014 4991**

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

NATURIZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE</b>		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135190253673161 09/04/2019 16:33:53</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>550014046110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>01.044.856/0001-21</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL</b>		CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	DATA DA EMISSÃO <b>09/04/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX <b>3953-1716</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>16:33:50</b>

**FATURA**  
 DADOS DA FATURA - Número: 14499 - Valor Original: R\$ 891,47 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 891,47

<b>DUPLICATAS</b>
Número : 001
Vencimento: 30/04/2019
Valor : R\$ 891,47

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
V. APROX. TRIBUTOS <b>119,36 (13,39%)</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>891,47</b>
VALOR DO PIS/PASEP <b>0,00</b>	VALOR DO COFINS <b>0,00</b>
DISCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>
VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>891,47</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRFTE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CRFP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
1575	PILHA RECARG GP PALKITO AAA 650MA	85061010	0102	5102	UN	1,0000	24,9000	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1130	SOQUETE PVC E27 C/ RABICHO PRETO - MT 2083	85366100	0500	5405	UN	1,0000	2,7200	0,00	2,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
810	GARRA BAT 7CM 15A PEQ PT/VM	85366990	0500	5405	UN	4,0000	2,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	BARRA SILICONE GR/12X12 PISTOLA	35069190	0102	5102	UN	10,0000	2,3800	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8283	LAMP LED FOXLUX BAIXO VOLTS A60 10W 12V	85437099	2500	5405	UN	1,0000	28,2400	0,00	28,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	APARELHO TEL INTELBRAS PIENO S/CHAVE	85171891	0500	5405	UN	1,0000	47,6600	0,00	47,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3692	APLICADOR DE SILICONE	82055900	0500	5405	UN	1,0000	15,2000	0,00	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8919	MULTIMETRO DIGITAL EHC MINI 2A 450VAC BL	90303100	1500	5405	UN	1,0000	24,8000	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6630	LAMP ELET FOXLUX ESPIRAL 65W 127V	85393100	2500	5405	UN	1,0000	57,5900	0,00	57,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2189	COLA SILICONE TUBO 250G INCOLOR	32141010	0102	5102	UN	1,0000	12,7300	0,00	12,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2897	LAMP ELET LIUM ESP 41W 127V	85393100	2500	5405	UN	2,0000	32,3200	0,00	64,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8304	PARAF BROCANTE 4,3 X 32MM	73181400	2500	5405	UN	10,0000	0,2100	0,00	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7266	PARAF BROCANTE 3,5 X 25 ZINCADO	73181400	2500	5405	UN	10,0000	0,1200	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3032	COOLER 80X80X25 - 12VOLTS PRETO	84145910	1500	5405	UN	1,0000	15,0500	0,00	15,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	ABRACADEIRA NYLON PRETA 230X 4,7MM	39269090	0102	5102	UN	600,0000	0,1400	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2236	LAMP BOLINHA 15W/127V E27 VERMELHA	85392200	0500	5405	UN	1,0000	3,1500	0,00	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192	CAIXO FLEX PP 2X2,5MM	85444900	0500	5405	MT	6,0000	2,8900	0,00	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4987	FONTE CHAVEADA 12V 1A - P4 2,1MM	85044090	0500	5405	UN	1,0000	11,0000	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1482	PASTA TERMICA IMPLATEC 90G	29319029	0500	5405	UN	1,0000	10,5000	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4768	DISJUNTOR DIN STBCK 2 X 16A	85362000	2500	5405	UN	1,0000	30,4400	0,00	30,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7236	PTA LED IP65 12V BR FRIO 5050 C/PROTECAO	85414011	2500	5405	MT	5,0000	7,9000	0,00	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5797	DUCHIA LORENZETTI BELLA 127V 4 TEMP BR	85161000	0500	5405	UN	1,0000	53,3400	0,00	53,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ObsFisco: Texto I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI ObsCont: Texto	<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AGÊNCIA: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <b>OP: 003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ 891,47</b>

**FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.014.499**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**3519 0401 0448 5600 0121 5500 1000 0144 9910 0014 4991**

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  
**135190253673161 09/04/2019 16:33:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 01.044.856/0001-21

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
-------------------	--------------------------------	--------	-------	------	-------	-------	-------------------	-------------------	------------------	-----------------------	---------------	--------------	-----------------	----------------

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS ADICIONAIS..**

4823	VEDA ROSCA 12X10M	39201999	0500	5405	UN	1,0000	1,6000	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2757	BRACO CHUV LORENZETTI BR	39172900	0500	5405	UN	1,0000	18,3300	0,00	18,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3372	RESISTENCIA LORENZETTI DUCHA MAXI 220V	85168010	0500	5405	UN	1,0000	16,1100	0,00	16,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5965	PEN DRIVE 16GB KINGSTONE /SANDISK	85235190	2102	5102	UN	1,0000	31,0000	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1069	PEN DRIVE 8GB KINGSTON /SANDISK	85235190	2500	5102	UN	1,0000	28,8000	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	ALICATE BELZER UNIV E VERDE	82032010	0500	5405	UN	1,0000	48,8700	0,00	48,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3903	CHAVE FOXI LIX JOGO 6 PCS FENDA E PHILIPS	82054000	2500	5405	UN	1,0000	52,6600	0,00	52,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2270	PLUGUE T UNIVERSAL	85366910	0500	5405	UN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7916	SINALEIRO OLHO BOI 220V - BR CRABRCHO - LX-16-22	85414029	0102	5102	UN	1,0000	2,5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5412	RELE ALTRONIC TEMPO M-ESCALA 24-240 VCA-VCC TMFD1 MC	85364900	0500	5405	UN	1,0000	90,3000	0,00	90,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3548	COIA SU ICONE PU CINZA 230 ML. ORBIFLEX	32141010	0102	5102	UN	1,0000	18,9000	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Ordem de Compra**

Nº **0647**  
 solicitamos a v(s), entregar em o(s) material(is) abaixo especificados.

A *Eletrônica Center*

Quant.	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
03	mts	Chaveador - nylon		

Obs.: \_\_\_\_\_

Reservamo-nos o direito de cancelar esta O.C. no todo ou em parte, caso o material seja de qualidade inferior ou esteja em desacordo com as especificações ou se ultrapassarem das quantidades determinadas.

*Múria*  
Responsável

Pontal, 20 / 03 / 11, 19

PEDIRE: **ELETRONICA CENTER**  
 057338  
 Data/Fora: 20/03/2019 - 10:30  
 Rua ANTONIO GUSTAVO FREITAS, 120  
 CENTRO - PONTAL  
 FONE: (16) 39532483      Fátia: 1 - # Preço  
 Vende: ALEX                  Entregador: 0

Código	Produto	Total
8100	X Vlr Unitário	
5529	ABRANCADOR NYLON PACTA 230X4,7M	81,00
8100	X 0,14	
<b>Total: 81,00</b>		

*Maria Flores*

IRMÃ IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL  
 CNPJ: 06.110.721/0001-01 IE: ISENTU  
 BEM VINDO PELO PREFERENCIAL  
 FALE SEMPRE !!!

PERIODO: 354182  
ELETTRICA CENTER

DATA/HORA: 05/04/2019 - 11:54  
RUA ANTONIUS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - PONTAL  
FONE: (19) 39532463 Caixa: 1 - A Praco  
VEND: LUIZ PEDRO Entregador: 1

\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*  
RUA ANTONIUS DA COSTA FREITAS, 753  
CENTRO FONE: (19)39531716  
DESTINA

Código	Produto	Qtd	Valor Unitario	Total
7918	SIMPLETUB BLDG BOI 220V - 8N C/AB			
1	X	2,50		2,50
5412	RELE RELÉONIC TEMPO M-ESCOLA 24-24			
1	X	90,30		90,30
*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***				
1	30	05/05/2019		92,80
Total:				92,80

*Carla da Luz*

1560-IMBANDIQUÊ SANTA CASA MISER DE PONTAL  
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTO

ORIGEM DA PELA PREFERENCIAL  
VOLTE SEMPRE !!!

PERIODO: 353340  
ELETTRICA CENTER

DATA/HORA: 03/04/2019 - 14:18  
RUA ANTONIUS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - PONTAL  
FONE: (19) 39532463 Caixa: 1 - A Praco  
VEND: VINICIUS Entregador: 1

\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*  
RUA ANTONIUS DA COSTA FREITAS, 753  
CENTRO FONE: (19)39531716  
DESTINA

Código	Produto	Qtd	Valor Unitario	Total
2270	PLUBIE T UNIVERSAL			
1	X	4,50		4,50
48	RELÉONIC BELTEZ UNIV 8 VERDE			
1	X	48,87		48,87
3903	CHAVE FOMULX JORDI 6 POS FEMEA E PH			
1	X	52,66		52,66
*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***				
1	30	03/05/2019		106,03
Total:				106,03

*Carla da Luz*

1560-IMBANDIQUÊ SANTA CASA MISER DE PONTAL  
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTO

ORIGEM DA PELA PREFERENCIAL  
VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PERIODO:

352314

Data/Hora: 20/03/2019 - 08:40

RUA ANTONIUS COSTA FREITAS 720

CENTRO - PORTAL

FONE: (16) 39592483

Vend: ALEX

Data: 1 - A Praca

Entragador: 1

Codigo Produto

Orde X Vlr Unitario Total

3692 CODER 0166425 - 120WTS PRETO 15,05

\*\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS \*\*\*

1 30 19/04/2019 15,05  
Total: 15,05

*João da Silva*

ISOL. INSCRIÇÃO SANTA CASA MISER DE PORTAL

CNPJ: 55110753000114 IE: ISCENTO

GERANDO PELA PREFERENCIA

VALIE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PERIODO:

351722

Data/Hora: 15/06/2019 - 11:52

RUA ANTONIUS COSTA FREITAS 720

CENTRO - PORTAL

FONE: (16) 39592483

Vend: ALEX

Data: 1 - A Praca

Entragador: 1

Codigo Produto

Orde X Vlr Unitario Total

7688 FOLHA SERRAVALLE 3,5 X 25 2,4000 1,20

16 4 0,30 1,20

3695 CODER 0166425 - 120WTS PRETO 2,10

\*\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS \*\*\*

1 30 19/04/2019 3,30  
Total: 3,30

*João da Silva*

ISOL. INSCRIÇÃO SANTA CASA MISER DE PORTAL

CNPJ: 55110753000114 IE: ISCENTO

GERANDO PELA PREFERENCIA

VALIE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PERIODO:

352858

Data/Hora: 25/06/2019 - 07:48

RUA ANTONIUS COSTA FREITAS 720

CENTRO - PORTAL

FONE: (16) 39592483

Vend: VINICIUS

Data: 1 - A Praca

Entragador: 1

Codigo Produto

Orde X Vlr Unitario Total

\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*

RUA ANTONIUS DE COSTA FREITAS 723

CENTRO Fone: (16)39593176

QUADRA MONTIUM

220 LIMP BOLA INHA 150/127V E27 VERMELHA 3,15

1 30 24/04/2019 3,15  
Total: 3,15

*João da Silva*

ISOL. INSCRIÇÃO SANTA CASA MISER DE PORTAL

CNPJ: 55110753000114 IE: ISCENTO

GERANDO PELA PREFERENCIA

VALIE SEMPRE !!!

ELETRICIDADE

CONDIÇÃO: 03/500

DATA DE INSCRIÇÃO: 2004  
RUA: SAO CARLOS, 100 - JARDIM  
CENTRO - PORTO

CPF: 000.000.000-00 (CÓDIGO DE BARRAS)  
NOME: NOME DO CLIENTE

VALOR TOTAL DE PAGAMENTO: R\$ 00,00  
NOME COMPLETO DO CLIENTE: NOME DO CLIENTE  
CATEGORIA DE SERVIÇO: SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO

CONDIÇÃO: 03/500  
DATA DE INSCRIÇÃO: 2004  
RUA: SAO CARLOS, 100 - JARDIM  
CENTRO - PORTO

1	01	02/01/2011	02,30
TOTAL: 02,30			

VALOR TOTAL DE PAGAMENTO: R\$ 00,00

DATA DE INSCRIÇÃO: 2004  
RUA: SAO CARLOS, 100 - JARDIM  
CENTRO - PORTO

*Carla da Silva*

EMPRESA: SAO CARLOS DE PORTO  
CNPJ: 000000000-00

VALOR TOTAL DE PAGAMENTO: R\$ 00,00  
DATA DE INSCRIÇÃO: 2004

ELETRICIDADE

CONDIÇÃO: 03/500

DATA DE INSCRIÇÃO: 2004  
RUA: SAO CARLOS, 100 - JARDIM  
CENTRO - PORTO

CPF: 000.000.000-00 (CÓDIGO DE BARRAS)  
NOME: NOME DO CLIENTE

VALOR TOTAL DE PAGAMENTO: R\$ 00,00  
NOME COMPLETO DO CLIENTE: NOME DO CLIENTE  
CATEGORIA DE SERVIÇO: SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO

CONDIÇÃO: 03/500  
DATA DE INSCRIÇÃO: 2004  
RUA: SAO CARLOS, 100 - JARDIM  
CENTRO - PORTO

1	01	02/01/2011	02,30
TOTAL: 02,30			

VALOR TOTAL DE PAGAMENTO: R\$ 00,00

DATA DE INSCRIÇÃO: 2004  
RUA: SAO CARLOS, 100 - JARDIM  
CENTRO - PORTO

*Carla da Silva*

EMPRESA: SAO CARLOS DE PORTO  
CNPJ: 000000000-00

VALOR TOTAL DE PAGAMENTO: R\$ 00,00  
DATA DE INSCRIÇÃO: 2004

ELETRICIDADE

CONDIÇÃO: 03/500

DATA DE INSCRIÇÃO: 2004  
RUA: SAO CARLOS, 100 - JARDIM  
CENTRO - PORTO

CPF: 000.000.000-00 (CÓDIGO DE BARRAS)  
NOME: NOME DO CLIENTE

VALOR TOTAL DE PAGAMENTO: R\$ 00,00  
NOME COMPLETO DO CLIENTE: NOME DO CLIENTE  
CATEGORIA DE SERVIÇO: SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO

CONDIÇÃO: 03/500  
DATA DE INSCRIÇÃO: 2004  
RUA: SAO CARLOS, 100 - JARDIM  
CENTRO - PORTO

1	01	02/01/2011	02,30
TOTAL: 02,30			

VALOR TOTAL DE PAGAMENTO: R\$ 00,00

DATA DE INSCRIÇÃO: 2004  
RUA: SAO CARLOS, 100 - JARDIM  
CENTRO - PORTO

*Carla da Silva*

EMPRESA: SAO CARLOS DE PORTO  
CNPJ: 000000000-00

VALOR TOTAL DE PAGAMENTO: R\$ 00,00  
DATA DE INSCRIÇÃO: 2004

EMPRESA: SAO CARLOS DE PORTO  
CNPJ: 000000000-00

VALOR TOTAL DE PAGAMENTO: R\$ 00,00  
DATA DE INSCRIÇÃO: 2004



**FABIANO VENTURELLI I REVISOR EPP**

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

**DIANTE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.014.641**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

**3519 0401 0448 5600 0121 5500 1000 0146 4110 0014 6413**

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

**135190294902335 25/04/2019 14:59:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.044.856/0001-21

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 25/04/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:58:52

**FATURA**

DAIDOS DA FATURA - Número: 14641 - Valor Original: R\$ 1.221,47 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.221,47

**DUPLICATAS**

Número : 001  
 Vencimento: 20/05/2019  
 Valor : R\$ 1.221,47

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,40 (10,35 %)	1.221,47
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	1.221,47

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
8879	CHAVE FOXLUX INGLESA 10 POLEGADA	82041200	2500	5405	UN	1,0000	36,6600	0,00	36,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6626	LAMP FLUOR LUZ DIA 20W OSKAN	85393100	2500	5405	UN	1,0000	6,2900	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
522	DUREPOX 100G	32141010	0102	5102	UN	1,0000	6,0000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1069	PEN DRIVE 8GB KINGSTON SANDISK	85235190	2500	5405	UN	1,0000	28,8000	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7718	PARAF BROCANTE 3,5X19MM ACO	73181400	2500	5405	UN	20,0000	0,1260	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7717	PARAF BROCANTE 3,5X13MM ACO	73181400	2500	5405	UN	20,0000	0,1000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5451	ARRUELA PRESSAO 3/8	73182280	0500	5405	UN	40,0000	0,0900	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8876	PONTEIRA FURADEIRA BITS C/S PCS WORKER	82079000	2500	5405	UN	1,0000	22,5000	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3111	CONTATOR CXT1B- 63 3IF 47	85364900	0500	5405	UN	1,0000	267,0000	0,00	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1077	CAPO FLEX 750V 2,5MM PRETO	85444900	0500	5405	MT	5,0000	1,1200	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2496	CAIXA COMANDO 400 X 300 X 200	85372090	0102	5102	UN	1,0000	98,0000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3884	INT PERA PARALELO	85365090	0500	5405	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9034	CAPO FLEX 750V 1,0MM PRETO	85444900	0500	5405	MT	5,0000	0,6500	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2316	CHAVE SELETORA JNG 22MM FIXA 1P - LAY5-BD25	85389090	0500	5405	UN	1,0000	16,5000	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1476	FITA DUPLA FACE STARLUX 18MM ROLO 20MIS	39201099	0500	5405	MT	4,0000	2,2500	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2395	CONTATOR WEG CWM 1R 10 220V	85364900	0500	5405	UN	1,0000	110,3000	0,00	110,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3266	BOTAO PULSANTE 22MM CT.UZ VM 220V - LAY5-BW3461	85363090	0500	5405	UN	1,0000	23,0400	0,00	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192	CAPO FLEX PP 2X2,5MM	85444900	0500	5405	MT	10,0000	2,8900	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6738	TRILHO DIN DISJ ACO 1 MT	72166110	0102	5102	UN	1,0000	9,9800	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4774	DISJUNTOR DIN STECK 3 X 40A C	85362000	2500	5405	UN	1,0000	42,1600	0,00	42,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5429	DISJUNTOR DIN STECK 2 X 10A C	85362000	2500	5405	UN	1,0000	30,4000	0,00	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2506	SINAL EIRO 22MM 220V AZUL PVC - AD1622DBL	85389090	1500	5405	UN	1,0000	12,5000	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.014.641  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3519 0401 0448 5600 0121 5500 1000 0146 4110 0014 6413**

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  
**135190294902335 25/04/2019 14:59:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 550014046110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 01.044.856/0001-21

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
-------------------	--------------------------------	--------	-------	------	-------	------	-------------------	-------------------	------------------	----------------------	---------------	--------------	----------------	---------------

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS ADICIONAIS...**

3590	SINALIZADO 22MM 220V JNG PVC VERDE - AD1622DG220V	85389090	2500	5405	UN	2,0000	12,5000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3268	BLOCO JNG BOTAO NO VD 2B2-BE101	85389090	0500	5405	LN	2,0000	5,2000	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4728	BOTAO SONORO E SINALIZADO VM 22MM - JAD1622DM	85369090	2500	5405	UN	1,0000	21,0000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8467	LUM LED PSE SLIM 0,30CM - 9W BR FRIO	94051093	2500	5405	UN	1,0000	26,0000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1755	CANALETA CINZA 30X30 SEMI-ABRETA	39162000	0500	5405	UN	1,0000	21,3000	0,00	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1069	PEN DRIVE 8GB KINGSTON /SANDISK	85235190	2500	5102	UN	1,0000	28,8000	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3972	ARCO SERRA STARRETT FIXO 140	82021000	2500	5405	UN	1,0000	42,7200	0,00	42,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1881	PRENSA CABO PVC BSP 3/8 PT	39269090	1500	5405	LN	2,0000	2,7200	0,00	5,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	ABRACA MEIRA NYLON PRETA 150X3,6MM T30R	39269090	0102	5102	UN	200,0000	0,0900	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2598	PRENSA CABO PVC BSP 3/4	85389090	0500	5405	UN	2,0000	6,4700	0,00	12,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7717	PARAF BROCANTE 3,5X1,3MM ACO	73181400	2500	5405	LN	20,0000	0,1000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	CABO FLEX PP 3X 6,0MM	85444900	0500	5405	MT	5,0000	9,9400	0,00	49,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190	CABO FLEX PP 2X1,0MM	85444900	0500	5405	MT	5,0000	1,9200	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3019	TERMINAL ISO EMENDA 4 - 6MM (LEP 23) AM	85359000	0500	5405	UN	5,0000	0,3900	0,00	1,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1746	TERMINAL ISO ARGOLA 2,5MM TPP 22-C AZ	85359000	0500	5405	UN	2,0000	0,1800	0,00	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4763	DISJUNTOR DIN STECK 3 X 100A	85362000	2500	5405	UN	1,0000	127,1000	0,00	127,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
651	FIO PARALELO BRANCO 2X0,50MM	85444900	0500	5405	UN	2,0000	0,6900	0,00	1,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8467	LUM LED PSE SLIM 0,30CM - 9W BR FRIO	94051093	2500	5405	UN	1,0000	26,0000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4261	PARAF CHIP BOARD 3,5 X 30	73181200	0102	5102	LN	30,0000	0,0700	0,00	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4795	SUPORTE FIXADOR CABO 30X30 C/DUPLA FACE	39269090	2500	5405	UN	6,0000	0,4000	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1320	PARAF AA 4.8 X 50	73181400	0500	5405	UN	30,0000	0,2900	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8874	PARAF CHIP BOARD 4,0 X 22	73181200	0102	5102	LN	50,0000	0,1000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2007	PARAF AA 4.2 X 25 AUTO-FALANTE	73181400	0500	5405	LN	30,0000	0,1900	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Imunidade de Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
CNPJ: 06.716.703/0001-41

### Ordem de Compra

solicitamos a v(s), entregar/ em o(s) material(is) abaixo especificados.

**A Eletica Center**

Quant.	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
04		pendrive		

ELETICA CENTER

355500

Data/Hora: 16/04/2019 - 14:59

RUA ANHILAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

Caixa: 1 - 4 Prazo

Entregador: 1

PEQUENO:

FONE: (16) 33532483

Vend: EDUAR

Código	Produto	Total
1	X Vlr Unitário	
1089	PEN DRIVE 8GB KINGSTON / SANDISK	28,00
1	X	28,00
Total:		28,00

XXX CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS XXX

1 30 16/05/2019 28,00

Total: 28,00

*Que vio.*

PESO - (LARANJEIRA SANTA CASA MISER DE PONTAL

CNPJ: 55110753000141 IE: (SENDO

DEBILITADO PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE !!!

Obs.:

Reservamos o direito de cancelar esta O.C., no todo ou em parte, caso o material seja de qualidade inferior ou esteja em desacordo com as especificações ou se ultrapassarem das quantidades determinadas.

*Luciana*

Responsável

Pontal, 16, 04, 19

100::  
ELETRICA CENTER  
355748

Data/Hora: 18/04/2019 - 10:55  
RUA ANIMAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - PONTAL

E: (16) 39532483 Caixa: 1 - A Prazo  
d: LUIZ PEDRO Entregador: 1

\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*  
RUA ANIMAS DA COSTA FREITAS, 753  
CENTRO Fone: (16) 39531716  
CESP

Codigo	Produto	Total
X	PRENSA CABO PVC BSP 3/8 PT	5,44
X	PRENSA CABO PVC BSP 3/4	12,54
X	PARAF BACCHANTE 3,5X15MM ACO	2,00
X	CABO SERNA STAMRETT FIXO 140	42,72
X	ABRACADEIRA NYLON PRETA 150X3 CHH	10,00
X	CABO FLEX PP 3X 6,0MM	9,80
X	CABO FLEX PP 3X 6,0MM	49,70

\*\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS \*\*\*

1 30 18/05/2019 140,40  
Total: 140,40

*Luiz Pedro*

AUTO-CLAVE

60-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL  
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTO

500 PELA PREFERENCIA  
STAMP !!!

PEQUENO::  
ELETRICA CENTER  
355325

Data/Hora: 18/04/2019 - 16:56  
RUA ANIMAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 39532483 Caixa: 1 - A Prazo  
Vend: VALBER Entregador: 1

Codigo	Produto	Total
X	PUNTEIRA FURADEIRA BITS C/5 PIS UD	22,50
1		22,50

\*\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS \*\*\*

1 30 18/05/2019 22,50  
Total: 22,50

*Luiz Pedro*

1500-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL  
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTO

500 PELA PREFERENCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

PEQUENO::  
ELETRICA CENTER  
355322

Data/Hora: 18/04/2019 - 16:26  
RUA ANIMAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 39532483 Caixa: 1 - A Prazo  
Vend: LUIZ PEDRO Entregador: 1

\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*  
RUA ANIMAS DA COSTA FREITAS, 753  
CENTRO Fone: (16) 39531716  
FRANÇA

Codigo	Produto	Total
X	ARRUELA PRESSAO 3/8	3,60
X	PARAF BACCHANTE 3,5X15MM ACO	2,00
X	PARAF BACCHANTE 3,5X15MM ACO	2,40

\*\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS \*\*\*

1 30 18/05/2019 8,00  
Total: 8,00

*Luiz Pedro*

1500-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL  
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTO

500 PELA PREFERENCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

Ordem de Compra

Nº 605

solicitamos a v(s)., entregar/ em o(s) material(is) abaixo especificados.

Elétrica Center

Quant.	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
04		Jen-chive 8g		

Obs.: Reservamos o direito de cancelar esta O.C., no todo ou em parte, caso o material seja de qualidade inferior ou esteja em desacordo com as especificações ou se ultrapassarem das quantidades determinadas.

Responsável: Luciano Pontal, 27.04.19

PEÇAS: ELÉTRICA CENTER  
555058  
Data/hora: 17/04/2019 - 14:53  
RUA ANIBERTO COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - PONTAL  
FONE: (16) 30532483 Caixa: 1 - 6 Friso  
Vend: BONIR Entregador: 1

XXXX LOCAL DE ENTREGA XXXX  
RUA ANIBERTO DA COSTA FREITAS, 733  
CENTRO FONE: (16) 30537716  
Nº 6052

Código	Produto	Qtd	Valor Unitario	Total
1009	PEM DRIVE 8GB KINGSTON/SAMSUNG	1	28,00	28,00
XXZ CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS XXX				
1	30	17/05/2019	28,00	
Total:			28,00	28,00

Prezados,  
1500-IRMANDADE SANTA CASA NASER DE PONTAL  
CNPJ: 5511075300141 IE: ISENT0  
1 PELA PREFERENCIA

ELATRICA CENTER

PEÇIDO.: 355628

Data/Hora: 17/04/2019 - 13:05

RUA ANNIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 39532463

Caixa: 1 - A Prazo

Vend: VALBER

Entregador: 1

Código	Produto	Qtde	X	Vir	Unitario	Total
8467	LUM LED FSE SLIM 0,30CH - 9W BR F	1	X		26,00	26,00
2395	CONTATOR VEG CWH 18, 19 220V	1	X		110,30	110,30
3268	BOTAO PULSANTE 22MM C/LUZ VH 220V	1	X		23,04	23,04
4720	BOTAO SONORO E SINALEIRO VM 22MM -	1	X		21,00	21,00
3260	BLOCO JMG BOTAO MD VD ZB2-BE101	2	X		5,20	10,40
3590	SINALEIRO 22MM 220V JMG PVC VERDE	2	X		12,50	25,00
2508	SINALEIRO 22MM 220V AZUL PVC - 401	1	X		12,50	12,50
5429	DISJUNTOR DIN STECK 2 X 16A C	1	X		30,40	30,40
4774	DISJUNTOR DIN STECK 0 X 16A C	1	X		42,16	42,16
3738	TRILHO DIN DISJ ASD 1 HT	1	X		3,50	3,50
1755	CANALETA CINZA 30X30 SEM ABRETA	1	X		21,00	21,00
3034	CABO FLEX 750V 1,5MM PRETO	5	X		0,65	3,25
1077	CABO FLEX 750V 2,5MM PRETO	5	X		1,12	5,60
102	CABO FLEX PP 2X2,5MM	10	X		2,30	23,00
2696	CRIXA COMANDO 200V X 200V X 200V	1	X		98,00	98,00
5004	INT PERA PARALELO	1	X		9,00	9,00
3111	CONTATOR CAIXA- 63 STF 47	1	X		267,00	267,00
2618	CHAVE SELETORA JMG 22MM FIXA 1P -	1	X		16,50	16,50
1470	FITA DUPLA FACE STARLUX 19MM ROLO	4	X		2,25	9,00

\*\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS \*\*\*

1 30 17/05/2019 763,33

Total: 763,33

*Assinatura*

**AUTO-CLAVE**

1560-IRMANDADE SANTA CASA NISER DE PONTAL

CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTO

ELETRICA CENTER

358320  
Data/Hora: 24/04/2019 - 15:33  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - PONTAL  
Fone: (16) 39532483 Caixa: 1 - A Prazo  
Vend: LUIZ PERNO Entregador: 1

Codigo	Produto	Total
Qtde	X Vlr. Unitario	
1320	PARAF 6A 4 B L 50	
30	X 0,29	8,70
4281	PARAF CHIP BRANCO 3,5 X 30	
30	X 0,07	2,10
867A	PARAF CHIP BRANCO 4,0 X 22	
50	X 0,10	5,00
2407	PARAF 6A 2 L 25 AUTO FALANTE	
30	X 0,19	5,70
4785	SUPORTE FIXADOR CABO 30X30 C/DUPLA	
6	X 0,40	2,40

xxx CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS xxx  
1 30 24/05/2019 23,90  
Total: 23,90

*Carla de Almeida*

1500 - IRMANDADE SANTA CASA NISER DE PONTAL  
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTID

OBRIGADO PELA PREFERENCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

356197  
Data/Hora: 23/04/2019 - 15:27  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - PONTAL  
Fone: (16) 39532483 Caixa: 1 - A Prazo  
Vend: VALBER Entregador: 1

Codigo	Produto	Total
Qtde	X Vlr. Unitario	
8467	LUIZ LED FSE SLIM 8,30CM - 30 BR F	
1	X 26,00	26,00
851	FIO PARALELO BRANCO 2X0,50MM	
2	X 0,69	1,38

xxx CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS xxx  
1 30 23/05/2019 27,38  
Total: 27,38

*Carla de Almeida*

1500 - IRMANDADE SANTA CASA NISER DE PONTAL  
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTID

OBRIGADO PELA PREFERENCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

355768  
Data/Hora: 19/04/2019 - 12:15  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720  
CENTRO - PONTAL  
Fone: (16) 39532483 Caixa: 1 - A Prazo  
Vend: VALBER Entregador: 1

Codigo	Produto	Total
Qtde	X Vlr. Unitario	
0	DISJUNTOR DIN STECK 5 X 100A	
X	127,10	127,10
X	TERMINAL ISO SNEIDA 4 - DIN (LEP)	
X	0,99	1,95
X	TERMINAL ISO ARSOLA 2,5MM TPP 22-	
X	0,16	0,38

xxx CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS xxx  
1 30 19/05/2019 129,41  
Total: 129,41

*Carla de Almeida*

AUTO - STAUÉ  
1500 - IRMANDADE SANTA CASA NISER DE PONTAL  
CNPJ: 55110753000141 IE: ISENTID

OBRIGADO PELA PREFERENCIA  
VOLTE SEMPRE !!!

ELETRON CENTER

02/04/2019

DEPARTAMENTO DE VENDAS  
RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FORMA DE PAGAMENTO: (1) Cartão de Crédito  
CARTÃO DE CREDITO

DESCRICAO DO PRODUTO  
3 048 3 048 3 048 3 048

QUANTIDADE  
1 1 1 1

VALOR UNITARIO  
18,95 18,95 18,95 18,95

TOTAL: 75,78

*Caro Sr. Cliente*

INFORMACAO: PARA CADA MESA DE PORTAL  
COP. 1.500,00 (COP. 1.500,00)

VALIDO PELA ENTREGA DO  
VALOR SEMPRE !!!

ELETRON CENTER

02/04/2019

DEPARTAMENTO DE VENDAS  
RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FORMA DE PAGAMENTO: (1) Cartão de Crédito  
CARTÃO DE CREDITO

DESCRICAO DO PRODUTO  
3 048 3 048 3 048 3 048

QUANTIDADE  
1 1 1 1

VALOR UNITARIO  
18,95 18,95 18,95 18,95

TOTAL: 75,78

*Devo lucas*

INFORMACAO: PARA CADA MESA DE PORTAL  
COP. 1.500,00 (COP. 1.500,00)

VALIDO PELA ENTREGA DO  
VALOR SEMPRE !!!

ELETRON CENTER

02/04/2019 - 11:21

RUA ANTONIO COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FORMA DE PAGAMENTO: (1) Cartão de Crédito  
CARTÃO DE CREDITO

DESCRICAO DO PRODUTO  
3 048 3 048 3 048 3 048

QUANTIDADE  
1 1 1 1

VALOR UNITARIO  
18,95 18,95 18,95 18,95

TOTAL: 75,78

*Lucas*

INFORMACAO: PARA CADA MESA DE PORTAL  
COP. 1.500,00 (COP. 1.500,00)

VALIDO PELA ENTREGA DO  
VALOR SEMPRE !!!

*Caro Sr. Cliente*



EL CENTRO CENTER

FECHA: 05/08/2019

DEPARTAMENTO: CENTRO  
 RUA ANILAS 602/2 AND. 720  
 CENTRO - PORTA

FORMA: (10) 3052403  
 VEND: EDIAR

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO xxx  
 RUA SILVANO ROCHA 2000 2000  
 CENTRO ESTER (15) 39531710  
 FRENTE SOLAR

Código	Produto	Total
2687	LAMP ELET LUM ESP 410 127V	64,63
1	80 15/04/2019	64,63
Total:		64,63

DATA: 05/08/2019 14:30

*Francisco*

1560-LABORATORIO SANTA CASA MISER DE PORTA  
 CNPJ: 0511025000111 DE 15600

DEPARTAMENTO PARA PRECATORIO  
 0001 DE SEMPRE 000

EL CENTRO CENTER

FECHA: 05/08/2019

DEPARTAMENTO: CENTRO  
 RUA ANILAS 602/2 AND. 720  
 CENTRO - PORTA

FORMA: (10) 3052403  
 VEND: EDIAR

Código	Produto	Total
2687	LAMP ELET LUM ESP 410 127V	64,63
1	80 15/04/2019	64,63
Total:		64,63

*Carla da Oliveira*

1560-LABORATORIO SANTA CASA MISER DE PORTA  
 CNPJ: 0511025000111 DE 15600

DEPARTAMENTO PARA PRECATORIO  
 0001 DE SEMPRE 000

EL CENTRO CENTER

FECHA: 05/08/2019

DEPARTAMENTO: CENTRO  
 RUA ANILAS 602/2 AND. 720  
 CENTRO - PORTA

FORMA: (10) 3052403  
 VEND: EDIAR

Código	Produto	Total
2687	LAMP ELET LUM ESP 410 127V	64,63
1	80 15/04/2019	64,63
Total:		64,63

*Francisco*

1560-LABORATORIO SANTA CASA MISER DE PORTA  
 CNPJ: 0511025000111 DE 15600

DEPARTAMENTO PARA PRECATORIO  
 0001 DE SEMPRE 000

ELETRICA CENTER

PEÇIDIO: 353733

Data/Hora: 02/04/2019 - 11:21

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PORTAL

Caixa: 1 - A Prazo

Entregador: 1

XXXX LOCAL DE ENTREGA XXXX

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

CENTRO Fone: (16)38532453

FRANCA

Código	Produto	Total
00de	X Vlr. Unitario	

35372	ASSISTENCIA LOMENZETTI DURCHA NANI	16,11
1	X	16,11
*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***		
1	30 02/05/2019	16,11
Total:		16,11

*Signature*

1560 - IRRADIADOR SINTIA LUSA NISER DE PORTAL

CNPJ: 55110733000141 IE: ISENTO

DEBITADO PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PEÇIDIO: 353708

Data/Hora: 01/04/2019 - 16:16

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PORTAL

Caixa: 1 - A Prazo

Entregador: 1

XXXX LOCAL DE ENTREGA XXXX

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

CENTRO Fone: (16)38533716

Código	Produto	Total
00de	X Vlr. Unitario	

4823	VENO BOSCA 12X10M	1,80
1	X	1,80
2757	BRODO CENU LOMENZETTI BR	18,33
1	X	18,33
5707	DURCHA LOMENZETTI BELLA 127V 4 TEMP	53,34
1	X	53,34
7733	RESISTENCIA LOMENZETTI DURCHA ULTRA	13,95
1	X	13,95
*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***		
1	30 01/05/2019	87,22
Total:		87,22

*Signature*

1560 - IRRADIADOR SINTIA LUSA NISER DE PORTAL

CNPJ: 55110733000141 IE: ISENTO

DEBITADO PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE !!!

ELETRICA CENTER

PEÇIDIO: 355196

Data/Hora: 27/05/2016 - 14:58

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PORTAL

Caixa: 1 - A Prazo

Entregador: 1

XXXX LOCAL DE ENTREGA XXXX

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

CENTRO Fone: (16)38532453

Código	Produto	Total
00de	X Vlr. Unitario	

7266	FLIM LED 1PSS 12V BR FRIO S030 C/P	7,30
5	X	36,50
4768	DISJUNTOR DIN STEER 2 X 100	30,44
1	X	30,44
192	CABO FLEX PP 2X2 5MM	2,80
8	X	17,34
4867	FONTE CHAVEADA 12V 1A - P4 2,1MM	11,30
1	X	11,30
1482	PASTILHA THERMICA IMPLANTED S06	10,50
1	X	10,50
*** CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS ***		
1	30 28/04/2013	108,78
Total:		108,78

*Signature*

1560 - IRRADIADOR SINTIA LUSA NISER DE PORTAL

CNPJ: 55110733000141 IE: ISENTO

DEBITADO PELA PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE !!!



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 06.110.753/0001-41

A *Elétrica Center*

**Ordem de Compra**

solicitamos a v(s), entregar/ em o(s) material(is) abaixo especificados.

8643

Quant.

Unid.

Especificação

Preço Unit.

Preço Total

02

*pendrive*

Quant.	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
02		<i>pendrive</i>		

Obs.:

Reservamo-nos o direito de cancelar esta O.C., no todo ou em parte, caso o material seja de qualidade inferior ou esteja em desacordo com as especificações ou se ultrapassarem das quantidades determinadas.

*Lucia*

Pontal, 02, 04, 19

Responsável

ELÉTRICA CENTER

3539026

Data/Hora: 02/04/2019 - 14:04

RUA BANDEIRAS COSTA FREITAS, 720

CENTRO - PONTAL

FONE: (16) 36532353 Caixa: 1 - A Praça

Vend: DONA B Entregador: 1

XXXI LOJA DE ENFERMIA XXX

RUA BANDEIRAS DA COSTA FREITAS, 753

CENTRO Fone: (16) 3991 JLB

Nº 62436

Código Produto

Qtdde X Vlr Unitário

Total

S665 PEN DRIVE 16GB KINGSTON / SANHOS 31,00

1 X 31,00

1689 PEN DRIVE 8GB KINGSTON / SANHOS 28,00

1 X 28,00

\*\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS \*\*\*

1 30 02/05/2019 59,00

Total: 59,00

*Lucia*

1504 - IRMÃDDE SANTA CASA MISER DE PONTAL

CNPJ: 55110753/0001-41 IE: 156419

GERADO PELA PRETEREMIA

VALE SEMPRE !!!

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

<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL			
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 . 00000522-3			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846200000004	469410291147	923953171603	041931905065
<b>Empresa:</b>	TELEFONICA			
<b>Valor:</b>	45,94			
<b>Data de débito:</b>	12/06/2019			
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2019 14:02:33			
<b>Código da operação:</b>	00479032			
<b>Chave de segurança:</b>	ZCFTK93HW4JAUL9E			

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



**Seu Demonstrativo de Despesas**  
Débito Automático

TELEFÔNICA BRASIL S.A.  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
São Paulo - SP - CEP 04571-900  
IE: 106303948112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.1579/001-92  
http://www.vivo.com.br

4895 - 3 L

**Local** 11492 **Uso** NEGOCIO  
**Telefone** 3953-1716 0 **DV** 0 **NRC** 00261981935  
**Total da Fatura** 46,94 **Vencimento** 06/05/2019 **Mês** 04/2019

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO  
14180-000 PONTAL - SP

Central de Relacionamento:  
10315

**SERVIÇOS**

VALOR (R\$)

Outros Serviços 11,44  
Cobrança de Serviços de Terceiros 35,50

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 46,94

**TOTAL A PAGAR**

**46,94**

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO liga com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.  
A Telefônica Brasil S.A., em cumprimento à Lei Federal nº 12.007/09, declara que as faturas deste telefone, vencidas no ano de 2018, foram quitadas. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações das faturas vencidas em 2018. Este documento não quita parcelamentos, valores co-faturados de outras operadoras, cobranças judiciais, serviços prestados e não faturados e outras exceções previstas na Lei.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11492 Telefone 3953-17160 Mês 04/19 DV 3

O DÉBITO SERÁ AUTOMÁTICO NO BANCO: 001 AGÊNCIA: 2477

OBS.: CASO NÃO OCORRA O DÉBITO EM SUA CONTA CORRENTE, POR MOTIVOS DE SEU CONHECIMENTO, UTILIZE ESTA CONTA PARA PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO AUTORIZADO

**Débito Automático**



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846200000004 469410291147 923953171603 041931905065



489513000378211708

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

<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL			
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 . 00000522-3			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846800000016	345110291142	923953171900	041941905063
<b>Empresa:</b>	TELEFONICA			
<b>Valor:</b>	134,51			
<b>Data de débito:</b>	12/06/2019			
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2019 14:03:19			
<b>Código da operação:</b>	00479321			
<b>Chave de segurança:</b>	1P5EXP75Q43SA6JJ			

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



# Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
 São Paulo - SP - CEP: 04571-036  
 E: 106383948112 IA: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-52  
 http://www.vivo.com.br

9899 - 3 L

Local 11492      Uso NEGOCIO  
 Telefone 3953-1719 0      DV 2      NRC 01029770546  
 Total da Fatura 134,51      Vencimento 06/05/2019      Mês 04/2019

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

Central de Relacionamento:  
 10315

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	121,63
Outros Serviços	12,88
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>134,51</b>

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 134,51

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes Auditivos. Recursos de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

## MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. A Telefônica Brasil S.A., em cumprimento à Lei Federal nº 12.007/09, declara que as faturas deste telefone, vencidas no ano de 2018, foram quitadas. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações das faturas vencidas em 2018. Este documento não quita parcelamentos, valores co-faturados de outras operadoras, cobranças judiciais, serviços prestados e não faturados e outras exceções previstas na Lei.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

### TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11492      Telefone 3953-17190      Mês 04/19      DV 4      Complemento 1141 9246  
 Total da Fatura 134,51      DV 1      Vencimento 06/05/19

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



\*CDN0150001578411908\*

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000016 345110291142 923953171900 041941905063





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

<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL			
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 . 00000522-3			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846400000069	186810291143	923953171801	041901905061
<b>Empresa:</b>	TELEFONICA			
<b>Valor:</b>	618,68			
<b>Data de débito:</b>	12/06/2019			
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2019 14:04:02			
<b>Código da operação:</b>	00479649			
<b>Chave de segurança:</b>	Y4C5GZSSH9RL7LG5			

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**





# Seu Demonstrativo de Despesas

TELEFÔNICA BRASIL S.A.  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Marquês  
São Paulo - SP - CEP: 04571-006  
IE: 108383949112 INF: 2.871.443-0 CNPJ/INF: 02.558.157/00132  
http://www.vivo.com.br

2697 - 3 L

Local 11492      Uso NEGOCIO

Telefone 3953-1718 0      DV 5      NRC 00261966898

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

Total da Fatura 618,68      Vencimento 06/05/2019      Mês 04/2019

Central de Relacionamento:  
10315

### SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Planos de Minutos - Ligações Locais	345,52
Outros Serviços	62,99
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	210,17

**Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15.**  
Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.  
Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 618,68

**TOTAL A PAGAR 618,68**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvoivo](http://www.vivo.com.br/meuvoivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

A Telefônica Brasil S.A., em cumprimento à Lei Federal nº 12.007/09, declara que as faturas deste telefone, vencidas no ano de 2018, foram quitadas. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações das faturas vencidas em 2018. Este documento não quita parcelamentos, valores co-faturados de outras operadoras, cobranças judiciais, serviços prestados e não faturados e outras exceções previstas na Lei.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

----- DESTAQUE AQUI! -----

#### TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11492	Telefone 3953-17180	Mês 04/19	DV 0	Complemento 1301 9246
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV 3</b>	<b>Vencimento</b>		
618,68		06/05/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação de Agência Autorizada - Não vale como recibo

84640000069 186810291143 923953171801 041901905061



\*0290130007376311808\*



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

<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL			
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 . 00000522-3			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846700000074	357100820897	994250801408	840402164999
<b>Empresa:</b>	VIVO FIXO NACIONAL			
<b>Valor:</b>	735,71			
<b>Data de débito:</b>	12/06/2019			
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2019 14:04:53			
<b>Código da operação:</b>	00479935			
<b>Chave de segurança:</b>	SA2VPAN01AF8GU3K			

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Ecos Interiv - Cidade Monções  
 CEP: 04571-038 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-92 Insc. Est. 108283949112  
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente: 8999 4250 8014 DV: 5  
 Nº do telefone: 1639531716/1639531718  
 Data de vencimento: 06/06/2019  
 Valor a pagar: 735,71  
 Data de emissão: 19/05/2019  
 Estado de instalação: São Paulo  
 Tipo de cliente: Não residencial  
 Número da fatura: 0840402164-0  
 Mês de referência: Maio/2019



CTCE INDAIATUBA SP PL8

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



72 13148850 60243 00000014069 2 0 240519

Vencimento  
 06/06/2019

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
<b>Plano Contratado / Serviços Mensais</b>	
<b>Telefone</b>	
Fixo-Fixo Local 600 min <sup>(165)</sup>	66,05
Fixo-Móvel Local 1000 min <sup>(201)</sup>	334,37
Assinatura de Linhas Compartilhadas <sup>(202)</sup>	51,66
Fixo-Fixo e Fixo-Móvel Longa Distância R\$ 200 <sup>(207)</sup>	193,55
Telefone Piloto	2,94
Telefone Piloto	2,94
<b>Total</b>	<b>651,51</b>
<b>Ligações</b>	
Ligações Locais Excedentes	13,20
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
<b>Total</b>	<b>13,20</b>
<b>Cobrança Serviços Terceiros</b>	
Outros Serviços De Terceiros	71,00
<b>Total</b>	<b>71,00</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>735,71</b>

Histórico de consumo			
Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em:			
Tipo de Ligação			Junho
Minutos Locais Utilizados	0	0	324:00
Lig Nac Longa Distância	0	0	126:12
Lig Locais Celular (VC1)	0	0	163:06

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

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

A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2016  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 735,71

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC, artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 5º da Resolução 498/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(165) PA 96 - Vivo Fixo Clássica Meus Minutos (201) PA 777 - Planos de Minutos Locais Cooperativos Super Fim de Semana (207) PA 260 - Plano Longa Distância Nacional (202) PA 96 - Vivo Fixo Clássica Meus Minutos

Destaque Água

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente <b>8999 4250 8014</b>	Código para Cadastro de Débito Automático <b>899942508014-5</b>	Número da Fatura <b>0840402164-0</b>	Data de Vencimento <b>06/06/2019</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>735,71</b>



8467000007 4 35710082089 7 99425080140 8 84040216499 9



DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

16-3953-1718

Prestadora Telefonica (continuação)  
 Ligações Locais para Celular (VC1)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
120	13/05/2019	17:02:41	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991965413	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
121	13/05/2019	17:21:19	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991965413	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
122	13/05/2019	18:10:15	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991965413	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
123	13/05/2019	20:08:26	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16985749763	VC1 OI	Normal	25%	3,65%	0,00
124	13/05/2019	20:38:05	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991965413	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
125	13/05/2019	21:18:40	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991965413	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
126	13/05/2019	21:42:59	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16992705280	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
127	13/05/2019	21:46:49	00:02:06	LIGACAO CELULAR AREA 16 16992705280	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
128	13/05/2019	22:54:11	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991965413	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
129	14/05/2019	02:32:45	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16993298567	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
130	14/05/2019	09:37:27	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991171690	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
131	14/05/2019	20:33:24	00:01:06	LIGACAO CELULAR AREA 16 16993825474	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
132	15/05/2019	23:27:41	00:01:12	LIGACAO CELULAR AREA 16 16993298567	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
133	15/05/2019	00:06:11	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991921677	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
134	15/05/2019	05:35:47	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16993298567	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
135	15/05/2019	11:34:11	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991740574	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
136	15/05/2019	11:43:10	00:03:12	LIGACAO CELULAR AREA 16 16990862032	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
137	15/05/2019	13:02:36	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 16 16997734429	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
138	15/05/2019	14:15:55	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991965413	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
139	15/05/2019	14:18:00	00:03:48	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991472300	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
140	15/05/2019	15:52:06	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 16 16992939368	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
141	15/05/2019	21:19:05	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991965413	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
142	15/05/2019	22:31:35	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991965413	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
143	16/05/2019	00:22:44	00:25:00	LIGACAO CELULAR AREA 16 16992705280	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
144	16/05/2019	10:35:35	00:04:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16997741378	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
145	16/05/2019	11:36:43	00:01:24	LIGACAO CELULAR AREA 16 16997719429	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
146	16/05/2019	12:37:17	00:01:24	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991926889	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
147	16/05/2019	13:18:47	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16992012270	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
148	16/05/2019	13:28:41	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16992099785	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
149	16/05/2019	15:22:57	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991070443	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
150	16/05/2019	15:29:38	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991070443	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
151	16/05/2019	16:18:19	00:02:00	LIGACAO CELULAR AREA 16 16997563989	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
152	16/05/2019	17:55:55	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16997734429	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
153	16/05/2019	18:14:52	00:01:06	LIGACAO CELULAR AREA 16 16993825474	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
154	16/05/2019	18:41:38	00:01:12	LIGACAO CELULAR AREA 16 16998775429	VC1 OI	Normal	25%	3,65%	0,00
155	16/05/2019	19:13:49	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991381036	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
156	16/05/2019	20:07:53	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA 16 16993825474	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
157	16/05/2019	21:11:38	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16994512344	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
158	16/05/2019	21:28:43	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16993633915	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
159	16/05/2019	23:05:34	00:01:12	LIGACAO CELULAR AREA 16 16997734429	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
160	16/05/2019	23:59:03	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 169927011927	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
161	17/05/2019	00:43:58	00:01:36	LIGACAO CELULAR AREA 16 16997612294	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
162	17/05/2019	06:01:17	00:01:18	LIGACAO CELULAR AREA 16 16993633915	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
163	17/05/2019	06:38:27	00:01:42	LIGACAO CELULAR AREA 16 16997734429	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
164	17/05/2019	10:51:14	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16992043121	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
165	17/05/2019	16:04:03	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 16 16993199454	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
166	17/05/2019	16:37:31	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 16 16991965413	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
167	17/05/2019	22:05:30	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 16 16994366556	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
168	18/05/2019	12:45:09	00:02:06	LIGACAO CELULAR AREA 16 16993825474	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00
TOTAL									13,20
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA									664,71

Reservado ao Fisco 97e9.3faf.5feb.6a8c.4b70.bfd.ed4e.970d

ICMS	Base de cálculo: 658,83	Aliquota: 25%	Valor do ICMS: 164,70
ISS			Valor do ISS: 0,29
PIS/COFINS	Base de cálculo: 494,12	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 18,03
PIS/COFINS	Base de cálculo: 5,88	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 0,54

A TELEFONICA contribui c/ % do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

Outros serviços de terceiros

Provedor	Descrição	Valor(R\$)
169 ATLANTA	GUIA EMPRESA FACIL 00000069807CRP12	35,50
170 ATLANTA	GUIA EMPRESA FACIL 00000069807CRP12	35,50
TOTAL SERVIÇOS DE TERCEIROS		71,00
TOTAL GERAL A PAGAR		735,71

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000522-3
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Data de débito:</b>	12/06/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2019 14:05:57
<b>Código da operação:</b>	00106148
<b>Chave de segurança:</b>	GU27KQ5ANYPP4LF9

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

*Fazer Deducao dia 19/06*

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00

<b>Data de débito:</b>	19/06/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	19/06/2019 15:52:21

<b>Código da operação:</b>	00276547
<b>Chave de segurança:</b>	4RE2G5EJFRHS8VKP

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

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0987 / 00000050131-x
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.778.698/0001-10
<b>Valor:</b>	R\$ 1.917,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A TIAGO PASCUTI MARTINS EPP

<b>Data / Hora da operação:</b>	13/06/2019 09:33:02
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00115908
<b>Chave de segurança:</b>	36EU41UNPK1WKT35

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

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

NF-e  
N 000029750  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 000029750  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3519 0407 7786 9800 0110 5300 1000 0297 5011 6160 2477

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  
135190272573581 16/04/2019 16:03:19

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  
ENDEREÇO  
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA DE EMISSÃO

16/04/2019  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
16/04/2019  
HORA ENTRADA/SAÍDA  
16:02:47

MUNICÍPIO

FONE/PAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA  
001  
16/04/2019  
690,00

**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 690,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 690,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290	MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		

QUANTIDADE 10	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
------------------	---------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	EIN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1220	COPO PLASTICO TRANSP. C RISTAL 180 ML C/ 2500 U ND	39241000	0500	5405	CX	10,0000	69,0000	690,00		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\$ 690,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Trib aprox R\$ 247,37 Federal Fonte: IBPT  
Protocolo: 135190272573581  
Fatura: 1) 16/04/2019 690,00 PGTO: 27/05/2019 PEDIDO: 525

RESERVADO AO FISCO

Jaraci F Silva  
CRN3 1014367  
16/04/2019



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

NF-e  
N. 000029570  
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  
SERTAÓZINHO/SP  
Fone: 1639422771

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA | 1 |  
I-SAÍDA  
N. 000029570  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3519 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0295 7010 4100 7131

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 YERC OP SUBST TRIB CONT.SUBSTITUIDO

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

135190240581538 04/04/2019 10:07:37

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  
ENDEREÇO  
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753  
MUNICÍPIO  
PONTAL  
FONE/FAX  
1639531716

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DATA DE EMISSÃO**

04/04/2019  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
04/04/2019  
HORA ENTRADA/SAÍDA  
10:07:13

001  
04/04/2019  
77,40

**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 77,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 77,40

**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 SERTAÓZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		

QUANTIDADE 6	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
384	SACO DE LIXO PRETO 40L ITROS C/ 100 UND	39232190	0500	5405	PT	6.0000	12,9000	77,40	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\$ 77,40**

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo 135190240581538  
Fatura 3) 04/04/2019 77,40 PGTO: 04/04/2019 BOLETO BANCARIO ANEXO BANCO SICOOB

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE TIAGO PASCUTI MARTINS EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 N. 000029751  
 SÉRIE 1

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA | 1 |  
 1-SAIDA  
 N. 000029751  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3519 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0297 5111 6160 5180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTOREZAÇÃO DE USO  
 135190272588300 16/04/2019 16:06:09

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  
 ENDEREÇO

CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

16/04/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA

16/04/2019

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:05:18

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180-000

MUNICÍPIO

FONE/FAX  
 1639531716

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PONTAL

FATURA

001

14/05/2019

1 150,20

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  
 1.150,20

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.150,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 TIAGO PASCUTI MARTINS EPP

ENDEREÇO  
 R HUMBERTO ORTOLAN, 1290

FRETE POR CONTA  
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
 07.778.698/0001-10

MUNICÍPIO  
 SERTAOZINHO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 664142752117

QUANTIDADE  
 148

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
8	PAPEL TOALHA BRANCO NOV O PAPEL C/ 1.000 FLS	48182000	0400	5102	FD	80,0000	6,4000	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1010	SABONETE LIQUIDO ERVA D OCE DU QUIMICA 5 LITROS	34012090	0500	5405	GL	7,0000	20,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
460	SACO ALVEJADO PADRAO 38 X58 CM B	63071000	0400	5102	UN	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
384	SACO DE LIXO PRETO 40 L ITROS C/ 100 UND	39232190	0500	5405	PT	8,0000	12,9000	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
386	SACO DE LIXO PRETO 100 LITROS P3 C/ 100 UND	39232190	0500	5405	FD	8,0000	21,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480	VASSOURA DE NYLON	96839000	0400	5102	UN	5,0000	3,4000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
696	CABO DE MADEIRA	44170090	0400	5102	UN	5,0000	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1198	LIXEIRA C/ PEDAL 15 LIT ROS (JAGUAR)	39249000	0400	5102	UN	5,0000	29,9000	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
172	DETERGENTE LIMPOL 500 M L	34022000	0400	5102	UND	20,0000	1,7000	34,00	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\$ 177,00 Federal Fonte IBPT

Protocolo: 135190272588300

Fatura 1) 14/05/2019 | 150,20 PGTO 27/05/2019 PEDIDO- 521

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 1150,20**



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 04193.330737 11080.070003 3 79310000064600
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CONTROLINSET LTDA EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONTROLINSET LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.637.148/0001-31
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA M PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	25/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/06/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	646,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	646,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	646,00

**Data/hora da operação:** 19/06/2019 14:13:33

**Código da operação:** 070360918  
**Chave de segurança:** AUQ3A51SSFXS4URJ

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Banco Itaú SA 341-7 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/06/2019	0731/10800-7	RS	
(-) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+)-Juros / Multa	
646,00			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	109/00041933-3	NFES3888	
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Autenticação mecânica			

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/06/2019	0731/10800-7	RS	
(-) Valor do Documento	Nosso Número		
646,00	109/00041933-3		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

Banco Itaú SA 341-7 34191.09008 04193.330737 11080.070003 3 79310000064600

Local de pagamento  
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú  
Após o vencimento, somente no Itaú

BENEFICIÁRIO			
CONTROLINSET LTDA			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Valor
02/05/2019	NFES3888	DS	0,00
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade
	109	RS	0,00

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

Vencimento	25/06/2019
Agência/Cód. Beneficiário	0731/10800-7
Nosso Número	109/00041933-3
(-) Valor do documento	646,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO  
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR  
CNPJ/CPF: 08.110.753/0001-41  
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista



Código de barra  
Autenticação mecânica Ficha de Compensação



**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**  
 14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**



Número Nota Fiscal: **3888** Data Emissão: **02/05/2019** Chave: **CFLLVZQ**

**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: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho  
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim  
 Competência: 05/2019 Dt. Prestação: 02/05/2019 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 do Serviço**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não  
 RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO  
 PONTAL - SP - CEP: 14180000  
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:  
 E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br Telefone:  
 Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE MAIO DE 2019.	646,00

**Informações Complementares**

VENCIMENTO EM: 25/06/2019

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 646,00**

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VALORES DA NFS-e</b>							<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	
<b>VALOR SERVIÇO</b>	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS		
646,00	0,00	646,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	12,92		646,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>



## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01008.191403 00212.440010 2 79280000022025
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA-EPP
<b>Nome/Razão Social:</b>	SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA-EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.394.947/0001-28
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	22/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/06/2019
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	220,25
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	220,25
<b>Valor Pago (R\$):</b>	220,25

<b>Data/hora da operação:</b>	19/06/2019 14:13:51
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	070361234
<b>Chave de segurança:</b>	WXNVXFMPAG8SCVG7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

# SICCOOB

Beneficiário <b>SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA-EPP</b> 52.394.947/0001-28 <b>CRISTO REDENTOR 590</b> <b>SAO BENEDITO</b> <b>PONTAL - SP</b> 14180-000	Vencimento <b>22/06/2019</b>	Valor do Documento <b>220,25</b>
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão <b>23/05/2019</b>	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,17%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 5º dia após vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/81914</b>	Nosso Número <b>2124-4</b>

Dados do Pagador		Número do Documento <b>NFE5431</b>	
Nome do pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>			
Endereço <b>RUA ANANIAS COSTA FERITAS N:753</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município	UF	CEP	
<b>Pontal</b>	<b>SP</b>	<b>14180-000</b>	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

# SICCOOB

756

75691.32140 01008.191403 00212.440010 2 79280000022025

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICCOOB</b>					Vencimento <b>22/06/2019</b>
Beneficiário <b>SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA-EPP</b> 52.394.947/0001-28					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/81914</b>
Data do documento <b>23/05/2019</b>	N. documento <b>NFE5431</b>	Especie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>23/05/2019</b>	Nosso número <b>2124-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>220,25</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,17%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 5º dia após vencimento  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICCOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b> 55.110.753/0001-41 <b>RUA ANANIAS COSTA FERITAS N:753</b> <b>CENTRO</b> <b>Pontal - SP</b> 14180-000					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

# SICCHIERI PROD HIDRAULICOS E SERV LTDA EPP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
3519 0552 3949 4700 0128 5500 1000 0054 3110 0005 4310

Nº 000.005.431  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

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



AV. CRISTO REDENTOR, 590 - SAO BENEDITO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000  
Fone: (16)3953-2413  
www.netsoftsystem.com.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135190366486276 23/05/2019 08:28:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
55000193112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
52.394.947/0001-28

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PON		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 23/05/2019
ENDEREÇO ANANIAS FREITAS, 753		Bairro / Distrito CENTRO	DATA DA SAÍDA 23/05/2019
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716	HORA DA SAÍDA 08:28:48
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA  
DADOS DA FATURA - Número: 5431 - Valor Original: R\$ 220,25 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 220,25

### DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	22/06/2019
Valor	R\$ 220,25

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,65 (5,74%)	220,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,25

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
3394	ADAPTADOR SOLD CT 32X1" PLASTUBOS	39174090	0500	5405	UN	2,0000	1,5000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789805497488	ADESIVO BSNAGA 17GR PLASTUBOS	35061090	0500	5405	UN	1,0000	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31884	BUCHA RED GALVANIZADO 1 1/2" X 1" REMADI	73079900	0500	5405	UN	1,0000	11,5000	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31822	COTOVELO ROSC AVEL 90X1/4 PLASTUBOS	39174090	0500	5405	UN	1,0000	1,7000	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891223005244	ESPIRIDE BSS ASTRA	39174090	0500	5405	UN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78981245100886	FITA VEDA ROSCA 18X50M TECNOFITA	39206990	0500	5405	UN	1,0000	6,9000	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4632	PARAFUSO P/VAZO B-III AQUELI	73181500	0500	5405	UN	4,0000	1,6000	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898550251132	SIFÃO INTELIGENTE BRANCO C/PORCA PP BLU KIT	39174090	0500	5405	UN	1,0000	6,9000	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6080	SILICONE ACETICO INCOLOR 250GR ORBI	32141010	0500	5405	UN	1,0000	16,9000	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119543890	TORNEIRA CARREGADOR C-70 1/4 5159 JED METAIS	84818019	0500	5405	UN	1,0000	53,9000	0,00	53,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119500064	TORNEIRA BIA C-33 1159 CARREGADO JED METAIS	84818019	0500	5405	UN	1,0000	42,0000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144520	TUBO SOLDAVEL 32MM PLASTUBOS	39172300	0500	5405	MT	0,7000	4,5000	0,00	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
468	TUBO SOLDAVEL 32MM PLASTUBOS	39174090	0500	5405	UN	1,0000	8,5000	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70263	VALVULA ENFERA 1" WOG	84818095	0500	5405	UN	1,0000	48,9000	0,00	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891222019453	VALVULA LAVATORIO PVC BR SOL ASTRA	39174090	0500	5405	UN	1,0000	4,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

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

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 220,25



Comunidade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 66.110.763/0001-41

### Ordem de Compra

Nº 6656

solicitamos a v(s)., entregar/  
em o(s) material(is) abaixo  
especificados.

A entrega em prod. Hidráulicas

Quant.	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
02		Tomadas		
02		joão parafuso vaso sanitário		

Obs:

Reservamo-nos o direito de cancelar esta O.C., no todo ou em parte, caso o material seja de qualidade inferior ou esteja em desacordo com as especificações ou se ultrapassarem das quantidades determinadas.

*Luna*

Responsável


Pontal,

06/05/19

S. J. ...  
 56390  
 ...  
 ...  
 ...  
 ...  
 ...

\*\*\*\* TOTAL DE ENTREGA \*\*\*\*  
 ANONIAS - LUFFIAN, 250  
 ...


Descrição	Total
...	2,00
...	8,00
...	11,00
...	4,50
<b>TOTAL</b>	<b>25,50</b>

...  
  
 ...  
 ...

S. J. ...  
 56390  
 ...  
 ...  
 ...  
 ...

\*\*\*\* TOTAL DE ENTREGA \*\*\*\*  
 ANONIAS - LUFFIAN, 250  
 ...

Descrição	Total
...	48,00
...	4,50
...	6,00
...	11,00
...	4,50
<b>TOTAL</b>	<b>74,00</b>

...  
  
 ...  
 ...

...



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02629.212008 00000.140178 1 79250000076960
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA . ME
<b>Nome/Razão Social:</b>	CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA . ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.021.891/0001-04
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA . ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.021.891/0001-04
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER.DE P
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	19/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/06/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	769,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	769,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	769,60

<b>Data/hora da operação:</b>	19/06/2019 14:14:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	070361513
<b>Chave de segurança:</b>	MML2QL7ER3KP6LS1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

RECEBEMOS DE CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA ME CNPJ: 13.021.891.0001.04 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO: 20/05/2019 DEST/REM: IRMANDADE D. SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL VALOR TOTAL: 769,60  
 DA DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000008.755  
 SÉRIE 001

**CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA ME**  
 RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135  
 ALTO DA ESPLANADA 14.350.000  
 ALTINOPOLIS SP N° 00008.755 Série 001  
 (16) 3617.2919 vendas@casadasograonline.com.br

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site de SEFAZ de autorização  
 35-19.05-13.021.891/0001-04-55-001-000.008.755-100.008.755-4

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15901026211  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ: 13.021.891/0001.04  
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 20/05/2019 13:28:00h

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

Código Cliente: 000499  
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001.41  
 DATA DA EMISSÃO: 20/05/2019  
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 20/05/2019  
 HORA DA SAÍDA: 13:28h

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

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000008755	19/06/2019	769,60						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE VOLUMES: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_  
 FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE  
 CÓDIGO ANT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 10,000 PESO LÍQUIDO: 10,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
374	RODO MADEIRA 40 CM UN	98039000	0.500	5.405	UN	6.0000	3,8000	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	SABAO PO 1 KG FLASH CX	34012090	0.500	5.405	CX	8,0000	3,7000	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
657	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE C/100 PT	39232190	0.500	5.405	PT	8,0000	48,0000	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	SACO PRETO 40 LTS SILPLAS C/100 PT	39232190	0.500	5.405	PT	18,0000	11,8000	0,00	212,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	SACO BD 08X24 KG KG	39232110	0.500	5.405	PT	4,0000	15,7000	0,00	62,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197	SACO BD 40X60 ESP.06 C/ 1KG KG	39232110	0.500	5.405	KG	4,0000	15,7000	0,00	62,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
259	VASS.TIPO NOVOICA FLORADA RIBERVAS UN	96031000	0.500	5.405	UN	3,0000	4,5000	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	DETERG.500 ML MINUANO UN	34029031	0.500	5.405	UN	30,0000	1,5500	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1456	SACO BD 35X45 KG KG	39232110	0.500	5.405	KG	6,0000	15,7000	0,00	94,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO 591 // Cond. Ppto.: 30 D BCO.: 006 - BB BOLETO // I-ME/EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL \* II- NÃO GERA CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS CONF LEI 123/2006 // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 374 - 314 - 657 - 129 - 1529 - 259 - 341 - 1456  
**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 209,60**

**CONTROLE DE MERCADORIA**  
 RESERVAÇÃO FISCAL  
 PORTARIA  
 ALMOXARIFE  
 C. P. D.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR</b>					19/06/2019	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA ME - 13.021.891/0001-04 RUA EDSON DUTRA BARROSO, N. 1135 - ALTINOPOLIS / SP					2890-8 / 125519-3	
Data do Documento	Numero do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
20/05/2019	8.755	DM	N	20/05/2019	26292120000000140	
Uso do Bônus	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$			769,60	
Instruções *(Instruções da responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*					(-) Desconto/Abatimento	
APOS VCTO MULTA DE 2,0%						
					(+ ) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER. DE PONTAL** CNPJ/CPF **055.110.753/0001-41**  
**RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753** Bairro **CENTRO**  
**PONTAL/SP** CEP **14.180.000**

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



**CAIXA****Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

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

Representação numérica do código de barras:
858100000005 996601791900 628618053857 511075300017

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	28/06/2019
Competência:	06/2018

Valor recolhido:	99,66
------------------	-------

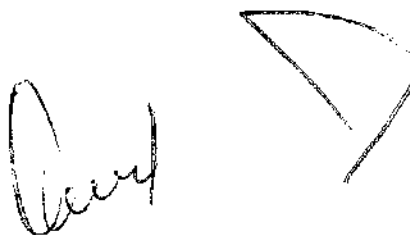
Identificação da operação:
----------------------------

Data / hora:	19/06/2019 16:24:20
Data de Débito:	19/06/2019

Código da operação:	00582044
Chave de segurança:	7JPUAKXH44CXLN32

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:42:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.073,93	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 06/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 85,91	14-ENCARGOS 13,75	15-TOTAL A RECOLHER 99,66
---------------------------------------	----------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858100000005 996601791900 628618053857 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:42:45

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 99,66

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.073,93	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 06/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 85,91	14-ENCARGOS 13,75	15-TOTAL A RECOLHER 99,66
---------------------------------------	----------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858100000005 996601791900 628618053857 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/06/2019  
HORA: 14:42:45  
PÁG : 0001/0016

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858100000005 996601791900 628618053857 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL REM 13ºSAL PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAR OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO INSCRIÇÃO: CBO  
REM SEM 13º SAL REM 13ºSAL BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DEPÓSITO JAM

EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRAO 1.073,93 0,00 206.41082.12-0 25/05/2018 01 01 85,91 85,91 04221  
1.073,93 0,00 85,91 2,35

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 85,91 85,91 2,35  
1.073,93



**CAIXA****Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000522-3**Representação numérica do código de barras:**

858700000014 006601791907 628619053850 511075300017

**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 28/06/2019**Competência:** 07/2018**Valor recolhido:** 100,66**Identificação da operação:****Data / hora:** 19/06/2019 16:25:08**Data de Débito:** 19/06/2019**Código da operação:** 00582088**Chave de segurança:** S9ZHH5P8FW1EQ9KT**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 19/06/2019 - 14:40:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.089,44	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 07/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 87,15	14-ENCARGOS 13,51	15-TOTAL A RECOLHER 100,66
---------------------------------------	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858700000014 006601791907 628619053850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO MUNICIPAL 07/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 19/06/2019 - 14:40:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.089,44	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 07/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 87,15	14-ENCARGOS 13,51	15-TOTAL A RECOLHER 100,66
---------------------------------------	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858700000014 006601791907 628619053850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/06/2019  
HORA: 14:40:38  
PÁG.: 0001/0015

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000014 006601791907 628619053850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
EMPREGADOR: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
EMPREGADOR: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
EMPREGADOR: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA	EMPREGADOR	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	INSCRIÇÃO	DEPOSITO	CBO
EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRAO	1.089,44			206.41082.12-0		0,00		25/05/2018	01	01	87,15	87,15	04221
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	1.089,44			0,00		0,00		87,15			87,15		2,17

**CAIXA****Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

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

Representação numérica do código de barras:
858800000016 372901791900 628620053850 511075300017

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	28/06/2019
Competência:	08/2018

Valor recolhido:	137,29
------------------	--------

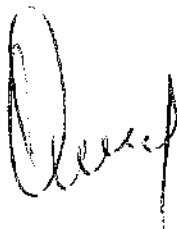
Identificação da operação:
----------------------------

Data / hora:	19/06/2019 16:25:52
Data de Débito:	19/06/2019

Código da operação:	00582145
Chave de segurança:	06P94JLA3AEJLZC2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:38:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.492,35	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 119,38	14-ENCARGOS 17,91	15-TOTAL A RECOLHER 137,29
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858800000016 372901791900 628620053850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 217,09



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:38:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.492,35	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 119,38	14-ENCARGOS 17,91	15-TOTAL A RECOLHER 137,29
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858800000016 372901791900 628620053850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/06/2019  
HORA: 14:38:25  
PÁG: 0001/0015

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000016 372901791900 628620053850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COME: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAP:1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:  
NOME TRABALHADOR PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO  
REM SEM 13° SAL REM 13°SAL BASE CÁL 13°SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DEPÓSITO JAM  
EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRAO 0,00 206.41082.12-0 25/05/2018 01 01 119,38 04221  
1.492,35 0,00 119,38 2,67

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 119,38 119,38 2,67

**CAIXA****Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858400000019	636901791902	628621053854	511075300017

<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	28/06/2019
<b>Competência:</b>	09/2018

<b>Valor recolhido:</b>	163,69
-------------------------	--------

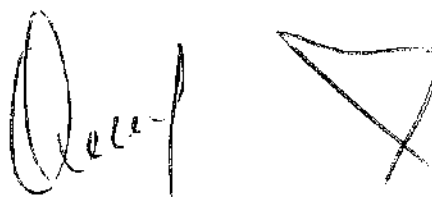
<b>Identificação da operação:</b>
-----------------------------------

<b>Data / hora:</b>	19/06/2019 16:26:40
<b>Data de Débito:</b>	19/06/2019

<b>Código da operação:</b>	00582174
<b>Chave de segurança:</b>	TK522W0HECSULQCU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:33:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016) 39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.787,04	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 142,96	14-ENCARGOS 20,73	15-TOTAL A RECOLHER 163,69
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858400000019 636901791902 628621053854 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 163,69



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:33:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016) 39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.787,04	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 142,96	14-ENCARGOS 20,73	15-TOTAL A RECOLHER 163,69
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858400000019 636901791902 628621053854 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858400000019 636901791902 628621053854 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR  
REM SEM 13° SAL

REM 13°SAL

BASE CÂL 13°SAL PREV SOC  
BASE CÂL PREV SOCIAL

PIS/PASEP/CI  
CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
DEPÓSITO

CBO  
JAM

EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRÃO  
1.787,04

0,00 206.41082.12-0  
0,00

25/05/2018 01 01  
160,83

142,96 04221  
2,84

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

0,00

0,00

160,83

142,96

2,84

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000522-3**Representação numérica do código de barras:**

858500000010 462101791904 628622054854 511075300017

**CNPJ/CEI empresa:** 11.075.30001/41**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 28/06/2019**Competência:** 10/2018**Valor recolhido:** 146,21**Identificação da operação:****Data / hora:** 19/06/2019**Data de Débito:** 19/06/2019**Código da operação:** 00582214**Chave de segurança:** 27JR7WS41A06EZF3**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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:31:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.603,26	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 128,26	14-ENCARGOS 17,95	15-TOTAL A RECOLHER 146,21
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858500000010 462101791904 628622054854 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:31:57

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

VALOR PAGO: R\$ 146,21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.603,26	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 128,26	14-ENCARGOS 17,95	15-TOTAL A RECOLHER 146,21
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858500000010 462101791904 628622054854 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000522-3**Representação numérica do código de barras:**

858900000018 459601791903 628623054858 511075300017

**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 28/06/2019**Competência:** 11/2018**Valor recolhido:** 145,96**Identificação da operação:****Data / hora:** 19/06/2019 16:28:22**Data de Débito:** 19/06/2019**Código da operação:** 00582260**Chave de segurança:** M98L9Y01ZJYP62L7**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 19/06/2019 - 14:30:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.607,58	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 128,60	14-ENCARGOS 17,36	15-TOTAL A RECOLHER 145,96
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858900000018 459601791903 628623054858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 145,96



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 19/06/2019 - 14:30:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.607,58	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 128,60	14-ENCARGOS 17,36	15-TOTAL A RECOLHER 145,96
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858900000018 459601791903 628623054858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/06/2019  
HORA: 14:30:19  
PAG : 0001/0015

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000018 459601791903 628623054858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR  
REM SEM 13° SAL

REM 13°SAL

PIS/PASEP/CI  
BASE CÁL 13°SAL PREV SOC  
BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
DEPÓSITO

CH  
JAM

EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRAO  
1.607,58 0,00

206.41082.12-0  
0,00

25/05/2018 01 01

128,60

04221  
1,91

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
1.607,58

0,00

0,00

128,60

128,60

1,91

**CAIXA****Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858000000020 270701791903 628624054851 511075300017

<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	28/06/2019
<b>Competência:</b>	12/2018

<b>Valor recolhido:</b>	227,07
-------------------------	--------

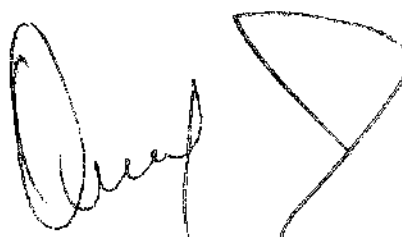
<b>Identificação da operação:</b>
-----------------------------------

<b>Data / hora:</b>	19/06/2019 16:29:12
<b>Data de Débito:</b>	19/06/2019

<b>Código da operação:</b>	00582306
<b>Chave de segurança:</b>	K38S9H2XCRE3A3VT

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:27:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.511,91	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 200,95	14-ENCARGOS 26,12	15-TOTAL A RECOLHER 227,07
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858000000020 270701791903 628624054851 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO MUNICIPAL 012018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

VALOR PAGO: R\$ 227,07



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:27:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.511,91	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 200,95	14-ENCARGOS 26,12	15-TOTAL A RECOLHER 227,07
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858000000020 270701791903 628624054851 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000020 270701791903 628624054851 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
 COMP: 12/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 TOMADOR/OBRA: PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO  
 REM SEM 13° SAL REM 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DEPÓSITO JAM  
 BASE CÁL PREV SOCIAL  
 EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRAO 894,88 25/05/2018 01 01 200,95 04221  
 1.617,03 206.41082.12-0 0,00 129,36 2,48

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 894,88 129,36 200,95 2,48  
 1.617,03

**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000522-3**Representação numérica do código de barras:**

858000000011 455301791905 628625053859 511075300017

**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 28/06/2019**Competência:** 01/2019**Valor recolhido:** 145,53**Identificação da operação:****Data / hora:** 19/06/2019 16:30:02**Data de Débito:** 19/06/2019**Código da operação:** 00582336**Chave de segurança:** 47RG27C6EMRTA57Y**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:25:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.617,03	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 129,36	14-ENCARGOS 16,17	15-TOTAL A RECOLHER 145,53
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858000000011 455301791905 628625053859 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:25:12

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 145,53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.617,03	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 129,36	14-ENCARGOS 16,17	15-TOTAL A RECOLHER 145,53
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858000000011 455301791905 628625053859 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/06/2019  
HORA: 14:25:12  
PÁG : 0001/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000011 455301791905 628625053859 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 129,36 129,36 1,28

**CAIXA****Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000522-3**Representação numérica do código de barras:**

858800000016 465701791900 628626054859 511075300017

**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 28/06/2019**Competência:** 02/2019**Valor recolhido:** 146,57**Identificação da operação:****Data / hora:** 19/06/2019 16:30:41**Data de Débito:** 19/06/2019**Código da operação:** 00582370**Chave de segurança:** 639KN21TVS1FAGGQ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:23:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.635,91	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 130,87	14-ENCARGOS 15,70	15-TOTAL A RECOLHER 146,57
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858800000016 465701791900 628626054859 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 146,57



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:23:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.635,91	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 130,87	14-ENCARGOS 15,70	15-TOTAL A RECOLHER 146,57
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858800000016 465701791900 628626054859 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858800000016 465701791900 628626054859 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
 COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
 REM SEM 13° SAL REM 13°SAL BASE CÁL 13°SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA INSCRIÇÃO: DEPOSITO CBO  
 BASE CÁL PREV SOCIAL

EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRAO 1.635,91 0,00 206.41082.12-0 0,00 25/05/2018 01 01 130,87 04221  
 130,87 0,97

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 130,87 130,87 0,97

**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000522-3**Representação numérica do código de barras:**

858800000016 447801791903 628627053856 511075300017

**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 28/06/2019**Competência:** 03/2019**Valor recolhido:** 144,78**Identificação da operação:****Data / hora:** 19/06/2019 16:31:33**Data de Débito:** 19/06/2019**Código da operação:** 00582398**Chave de segurança:** ZQKPXWGPK81WSXCM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 19/06/2019 - 14:18:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.623,11	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 03/2019	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 129,84	14-ENCARGOS 14,94	15-TOTAL A RECOLHER 144,78
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858800000016 447801791903 628627053856 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 744,78



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 19/06/2019 - 14:18:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.623,11	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 03/2019	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 129,84	14-ENCARGOS 14,94	15-TOTAL A RECOLHER 144,78
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858800000016 447801791903 628627053856 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**CAIXA****Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa****Nome:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000522-3**Representação numérica do código de barras:**

858300000017 199901791909 628628054856 511075300017

**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 28/06/2019**Competência:** 04/2019**Valor recolhido:** 119,99**Identificação da operação:****Data / hora:** 19/06/2019 16:32:09**Data de Débito:** 19/06/2019**Código da operação:** 00582425**Chave de segurança:** P5SYW9YA7F0Q8TLF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:08:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016) 39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.351,31	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 108,10	14-ENCARGOS 11,89	15-TOTAL A RECOLHER 119,99
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858300000017 199901791909 628628054856 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 04/2018  
**CONVÊNIO MUNICIPAL 003/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
 AGÊNCIA: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 119,99



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 19/06/2019 - 14:08:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016) 39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.351,31	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 28/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 108,10	14-ENCARGOS 11,89	15-TOTAL A RECOLHER 119,99
--	----------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 28/06/2019\*\*

858300000017 199901791909 628628054856 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/06/2019  
HORA: 14:08:23  
PÁG: 0001/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000017 199901791909 628628054856 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE FONTAL FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE FONTAL	04/2019	115	2305	639		1	2,0	55.110.753/0001-41	1,00	2,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO	JAM
EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRAO	1.351,31	0,00	206.41082.12-0	0,00			25/05/2018	01	01		108,10	108,10	04221	0,26
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	1.351,31	0,00					108,10				108,10			0,26

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000057406-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SS CLEAN SERV E PROD DE LIMPEZA E HIG LT
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.899.530/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 1.607,86
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	19/06/2019 16:47:17
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00131045
<b>Chave de segurança:</b>	Q6721TQSA9C9HAWC

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



**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

**SS S. LEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA**

Avenida Antonio Paschoal, 522 - Jardim Brasília - SERTÃOZINHO - SP - CEP 11170-130  
Fone: (16)3524-0105

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.000.868  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3519 0526 8995 3000 0107 5500 1000 0008 6810 0000 8684

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

NOME DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135190368047423 23/05/2019 15:11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
661199107117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO (CNPJ)  
26.899.530/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IRLANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

CNPJ  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
23/05/2019

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
11180-000

DATA DA SAÍDA  
23/05/2019

PONTAL

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 868 - Valor Original: R\$ 1.607,86 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.607,86

DUPLICATAS

Número: 001  
Emissão: 23/05/2019  
Valor: R\$ 1.607,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.607,86
VALOR DO ICMS	DISCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DO VALOR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.607,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE DE TRANSPORTE

NONSO CARRO

UF DE ORIGEM

9 - S.M. FRETEL

UF DE DESTINO

SP

CEP

26.899.530/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

661.199.107.117

AV. ANTONIO PASCHOAL, 522

MUNICÍPIO

SERTÃOZINHO

UF

SP

CEP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUMERO	CNOS	UO	USID	UO	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	ST
185	LIMPA ALUMINIO 300 ML	48101010	0101	5102	UN	8,00	1,80	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	PAPIL INTERFOLHADO BRANCO 20X21 C/1000 FOLHAS	48183000	0108	5107	UN	100,00	0,79	0,00	69.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	SACO DE LIXO 100 L P.C. 100 UN	19232910	0101	5107	UN	6,00	19,17	0,00	109,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131	SACO DE LIXO 100 L P.C. 100 UN - MÚLTIPLAS	34232910	0101	5102	UN	3,00	26,40	0,00	79,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201	PAPEL ALV. VERDE TAMI G SANRO SOB	20150000	0101	5102	UN	30,00	4,70	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	SACO DE LIXO 100 L BRANCO C. SIMBOLOGIA	19232910	0101	5102	UN	8,00	68,48	0,00	547,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PONTARIA \_\_\_\_\_  
ALMOXARFADO 23/05/19 Aida  
C. P. D. \_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_  
ARMAZÉM \_\_\_\_\_

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472**

**CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 1607,86**

DATA DE EMISSÃO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS DA EMPRESA

DIRETORIA \_\_\_\_\_

PRIMEIRO ORÇAMENTO DO CREDITO DE R\$ 0431 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 4,00% NOS TERMOS DO ART. 2º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2008

RESERVADO AO USUÁRIO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/05/2019 15:11:03

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/05/2019 15:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

590

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 175 - S.S CLEAN SE E PROD. DE LIMP E HIG		Data Ped: 17/05/2019	
Pra. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 28 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item	No. Cotação	(Emp. Req- No. Requis)	
Centro de Custo	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)		= Vlr. Total	
Observação do Pedido					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR- (32) LIMPEZA	8,0000	Não Entregou 1,8000	0,0000	0,0000	14,4000
Complemento do item					
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR- (32) LIMPEZA	30,0000	Não Entregou 4,2000	0,0000	0,0000	126,0000
Complemento do item					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS PCT C/1000-PACOTE- (32) LIMPEZA	100,0000	Não Entregou 6,9900	0,0000	0,0000	699,0000
Complemento do item UTILLI					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 100L (INFECTANTE) -PACOTE- (32) LIMPEZA	8,0000	Não Entregou 68,4800	0,0000	0,0000	547,8400
Complemento do item					
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L (P4 PCT C/100)-PACOTE- (32) LIMPEZA	4,0000	Não Entregou 26,4000	0,0000	0,0000	105,6000
Complemento do item SILPLAS					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE- (32) LIMPEZA	6,0000	Não Entregou 19,1700	0,0000	0,0000	115,0200
Complemento do item SIPLAS					

Totais:

		Total Bruto dos itens:	1.607,8600
		Total Descontos dos itens:	0,0000
		Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.607,8600	0,0000	0,0000	1.607,8600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000082098-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LAB ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.108.831/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 17.313,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A LAB ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA NF 869

<b>Data / Hora da operação:</b>	27/06/2019 16:35:30
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00100075
<b>Chave de segurança:</b>	JMA4LM00979KEG45

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

869

Código de Verificação de Autenticidade

SS8CV4UAR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/06/2019 às 08:55:04

Chave de Acesso

3485906T6ZQKTKMHPQVEDEKVEEHJV8

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
PONTAL-SP

Local de Prestação  
PONTAL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/06/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.71.128.162:6661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO REPASSE SUS.	17.941,35	R\$ 17.941,35

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 17.313,40

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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

Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.941,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.941,35	R\$ 627,98	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\$ 17.313,40

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

**Informações Complementares**

RECEBEMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 869 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SS8CV4UAR

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 - 08/05/2019 A 07/06/2019**

<b>EXAMES DE LABORATÓRIO</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
<b>ANÁLISES CLÍNICAS</b>	<b>4.326</b>	<b>TABELA SUS</b>	<b>R\$ 17.941,35</b>

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: ESPAÇO DA MULHER  
EXAMES EFETUADOS NO PERÍODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019**

**UNIDADE:**

CODIGO	EXAME DESCRICAD	PR. UNIT	QTD	VALOR
	HTLV HTLV 1 E 2	0,00	2	0,00
02.02.01.007-4	CGS CURVA GLICEMICA CLASSICA	10,00	32	320,00
02.02.01.007-4	CGS1 CURVA GLICEMICA	10,00	1	10,00
02.02.01.012-0	URICO ACIDO URICO	1,85	6	11,10
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	3	6,03
02.02.01.027-9	HDL COLESTEROL-HDL	3,51	20	70,20
02.02.01.028-7	LDL COLESTEROL-LDL	3,51	20	70,20
02.02.01.028-7	VLDL COLESTEROL-VLDL	7,50	6	45,00
02.02.01.029-5	COLES COLESTEROL TOTAL	1,85	29	53,65
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	8	14,80
02.02.01.042-2	FAL FOSFATASE ALCALINA	2,01	1	2,01
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85	45	83,25
02.02.01.050-3	HBA2 HEMOGLOBINA GLICADA	7,86	3	23,58
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85	1	1,85
02.02.01.061-9	ALBUM DOSAGEM DE ALBUMINA	2,85	1	2,85
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85	1	1,85
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	26	91,26
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85	5	9,25
02.02.01.076-7	VITD VITAMINA D	15,24	3	45,72
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	68	185,64
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	2	11,54
02.02.02.014-2	INR INR	5,77	1	5,77
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11	68	279,48
02.02.03.030-0	HIV ANTICORPO ANTI-HIV 1+2	10,00	45	450,00
02.02.03.067-9	HCV ANTI HCV	18,55	12	222,60
02.02.03.078-8	TXIGG TOXOPLASMOSE - IgG	16,97	37	627,89
02.02.03.087-3	TXIGM TOXOPLASMOSE - IgM	18,55	36	667,80
02.02.03.097-0	HBSAG ANTIGENO HBs DA HEPATITE "B"- HBsAg	18,55	43	797,65
02.02.03.111-0	VDRL1 REAÇÃO DE V.D.R.L.	2,83	53	149,99
02.02.03.112-8	FTAG TREPONEMA IgG - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00	8	80,00
02.02.03.113-6	FTAM TREPONEMA IgM - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00	8	80,00
02.02.04.012-7	PF PARASITOLOGICO DE FEZES	1,65	5	8,25
02.02.04.014-3	OCUL PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	3	4,95
02.02.05.001-7	URI URINA ROTINA	3,70	14	51,80
02.02.05.011-4	PROU PROTEINURIA	4,44	2	8,88
02.02.06.001-2	T3L DOSAGEM DE T3 LIVRE	12,54	1	12,54
02.02.06.004-7	17AL. 17 - ALFAHIDROXIPROGESTERONA	10,20	2	20,40
02.02.06.021-7	BHCG BETA-HCG	7,85	11	86,35
02.02.06.023-3	FSH FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE	7,89	3	23,67
02.02.06.023-3	FSHB DOSAGEM DO HORMONIO FSH	7,89	18	142,02
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	36	322,56
02.02.06.026-8	INSUL DOSAGEM DE INSULINA BASAL	10,17	2	20,34
02.02.06.029-2	PROGE PROGESTERONA	10,22	1	10,22
02.02.06.030-6	PROLA PROLACTINA	10,15	16	162,40
02.02.06.034-9	TE... TESTOSTERONA TOTAL	10,43	3	31,29
02.02.06.038-1	T4L. TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	11,60	7	81,20

02.02.06.038-1	T4L	TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	11,60	1	11,60
02.02.08.001-3	BIO2	ANTIBIOGRAMA	13,33	58	773,14
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	58	325,96
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
02.02.12.002-3	ABO	DETERMINACAO GRUPO SANGUINEO	2,73	8	21,84
02.02.12.008-2	RH	DETERMINACAO DO FATOR RH (anti D)	2,73	8	21,84
02.02.12.009-0	COMBI	COOMBS INDIRETO	2,73	2	5,46
28.01.144-9	VIB12	VITAMINA B12 NO SANGUE	85,00	1	85,00
28.06.008-3	HBSG	ANTI HBsAg DA HEPATITE " B "	80,00	1	80,00
40305767	BHCQI	GONADOTROFINA CORIÔNICA	16,25	5	81,25
NAO COBRE	BHCGQ	DOSAGEM DE BETA HCG (QUANTITATIVO)	0,00	2	0,00
NAO COBRE	IST	INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA	0,00	1	0,00

Total de Pacientes: 140

881 6.900,28

Dr. Rita C. F. Costa dos Reis  
C.R.F. 000.000.000

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/05/2019	462450	MARIANGELA LAILA SILVA BRAZAO	133,86
		HEMO PLAQ ABO RH GLICE COLES HDL LDL TRI HIV HCV HBSAG VDRL1 TSH T4L. T3L PF CULT1 BIO2 UR1	
08/05/2019	462460	LUCIANA SILVA DE SOUZA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
08/05/2019	462478	MARLENE DE JESUS VALSIQUE REIS	117,55
		HEMO PLAQ ALBUM CREAT TP IST VIB12 VITD	
08/05/2019	462479	KEILA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	16,25
		BHCQI	
08/05/2019	462487	PALOMA ROBERTA MARCELINO	0,00
		BHCGQ	
09/05/2019	462542	EDNELSON MARCOLINO DOS SANTOS	79,20
		HEMO PLAQ ABO RH HCV HIV VDRL1 TXIGG TXIGM HTLV	
09/05/2019	462556	NADJA S. FERREIRA DA SILVA	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
09/05/2019	462558	THAILA FERNANDA DA SILVA	26,71
		HEMO PLAQ GLICE TSH COLES TRI UR1	
09/05/2019	462560	SIDELICE SILVA DA MATA	80,25
		ABO RH FSHB HIV VDRL1 HBSAG TXIGG HCV HTLV	
09/05/2019	462591	ROSELY ELVIRA STROPA	7,89
		FSHB	
09/05/2019	462621	GABRIELE FERREIRA OLIVEIRA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
09/05/2019	462659	TALITA EVELYN BARBOSA	7,85
		BHCG	
10/05/2019	462697	MARLENE MARIA SANTOS	23,01
		HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH	
10/05/2019	462707	PALOMA ROBERTA MARCELINO	0,00
		BHCGQ	
10/05/2019	462716	NATALIA SOARES ROBEIRO	41,05
		HEMO PLAQ GLICE COLES TRI PROLA TSH FSHB	
10/05/2019	462723	KEYLA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	16,25
		BHCQI	
10/05/2019	462757	DINALVA CRISTINA BESTETI	39,37
		TSH PROLA GLICE FSHB COLES HDL LDL OCUL	
10/05/2019	462771	PEDRO AUGUSTO DOS SANTOS	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
10/05/2019	462772	THAIRA CASSIA AP. DE ALQUIMIM	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
11/05/2019	462837	FERNANDA TOTI DE ANDRADE	30,90
		HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH FSHB	
13/05/2019	462920	ANGELA MARIA ROCHA ENGRATULES	24,66
		HEMO PLAQ GLICE COLES TRI OCUL TSH	
13/05/2019	462933	MARIA GIRLANIA P. BARBOSA	18,95
		CULT1 BIO2	
13/05/2019	462936	SIMONE APARECIDA SILVA	48,70
		GLICE HBA2 COLES TRI HDL LDL VLDL TSH PROLA	
13/05/2019	462940	MIRIAN M. MOMENTE CARVALHO	115,35
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM TSH CULT1 BIO2 UR1	
13/05/2019	462942	TAMARA DOS SANTOS SILVA	18,95
		CULT1 BIO2	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
13/05/2019	462983	MARIA E. SANTOS DA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
14/05/2019	463048	EDMA AZEVEDO LUZ	85,45
		VDRL1 HBSAG HIV HCV TXIGG TXIGM	
14/05/2019	463070	DENISE DE JESUS COSTA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
14/05/2019	463075	FABIOLA AFONSO VIEIRA	76,47
		GLICE BHCG FSHB LHB PROLA TSH 17AL. TE... INSUL	
15/05/2019	463197	JOICE ROSA ESTEVAN	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
15/05/2019	463215	CAROLINE DE ABREU NOGUEIRA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
15/05/2019	463232	JESSICA PEREIRA LACERDA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
15/05/2019	463254	GABRIELA DE OLIVEIRA DA HORA	122,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV FTAG FTAM TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
15/05/2019	463259	SAMARA SANDRA FIALHO DIAS	75,59
		HEMO PLAQ TXIGG TXIGM VDRL1 HBSAG HIV GLICE	
15/05/2019	463260	ADELAIDE FELIPE GOMES	41,76
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TSH VITD	
15/05/2019	463272	KESIA CARVALHO CRUZ OLIVEIRA	22,65
		CULT1 BIO2 UR1	
16/05/2019	463365	MARIZETE FERREIRA SANTOS	18,95
		CULT1 BIO2	
16/05/2019	463370	LORENA DA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
16/05/2019	463391	LEONIL SANTINA LEONCINI	20,43
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP GLICE BILI FAL	
17/05/2019	463452	RUTE CRISTINA DE S. MENDONCA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
17/05/2019	463460	SONIA MARIA VIEIRA	8,69
		HEMO PLAQ GLICE	
17/05/2019	463473	ANDREIA CORATO DOS SANTOS	22,65
		CULT1 BIO2 UR1	
17/05/2019	463480	ANTONIA FELICIA ARAUJO JARDIM	41,49
		HEMO PLAQ GLICE PROLA CULT1 BIO2 UR1	
17/05/2019	463523	ERICA CLAUDO FIDELIS	49,93
		HIV HBSAG HCV VDRL1	
20/05/2019	463680	FRANCIELE F. VENANCIO BELAU	49,93
		HIV VDRL1 HBSAG HCV	
20/05/2019	463700	FRANSUELE DOS SANTOS SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
20/05/2019	463708	MARIA HELOISA FRANCO DOS SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
20/05/2019	463710	KELLY CRISTINA BUENO	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
20/05/2019	463713	PAMELA CRISTINA DA SILVA	80,22
		GLICE FSHB LHB TSH T4L. PROLA 17AL. TE... INSUL	
21/05/2019	463802	RAISSA VITORIA DA SILVA	111,65
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM TSH CULT1 BIO2	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER  
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
21/05/2019	463804	SILENE ALVES DOS SANTOS	30,90
		HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH FSHB	
21/05/2019	463813	ANGELA CRISTINA BORGES	40,21
		HEMO PLAQ GLICE COLES LDL HDL CREAT URICO CULT1 BIO2	
21/05/2019	463837	VIVIANE DE SOUZA VIANA	18,95
		CULT1 BIO2	
21/05/2019	463861	JUSSARA PIRES DE OLIVEIRA	105,35
		HEMO PLAQ VDRL1 TXIGG TXIGM HIV HBSAG GLICE ABO RH PF CULT1 BIO2 UR1	
21/05/2019	463863	FRANCISCA L. CEZARIO NOGUEIRA	31,88
		HEMO PLAQ GLICE TRI COLES HDL LDL URICO TSH	
21/05/2019	463883	GILDO LUZ MARQUES	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
22/05/2019	463939	MARIA CRISTINA GIRON DE SOUZA	7,86
		HBA2	
22/05/2019	463950	LUCAS PEREIRA LEITE	50,93
		ESPER ESPE2 GCULT BACT FUNGO MICOL BIO2	
22/05/2019	463951	LEILIANE FERREIRA MUNIZ LEITE	35,69
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB PROLA	
22/05/2019	463960	ROSENI BORGES	41,63
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI TSH T4L	
22/05/2019	463998	FERNANDA CASSIA TORRES PONTES	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
22/05/2019	464002	LORRAINNA C. DE SOUSA BARBOSA	16,25
		BHCQI	
22/05/2019	464040	VICENCIA PEREIRA DE LIMA	7,85
		BHCG	
23/05/2019	464061	IGOR RODRIGUES DA MATA	5,46
		ABO RH	
23/05/2019	464065	ANDREIA RAFAELA SILVA SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
23/05/2019	464071	MARIA DAS DORES SILVA SOUZA	68,88
		VDRL1 HBSAG HIV HCV CULT1 BIO2	
23/05/2019	464099	GERCIANE ARAUJO DE ALMEIDA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
23/05/2019	464133	ALEXSANDRA L. P. NASCIMENTO	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
23/05/2019	464134	IGOR RAPHAEL FERREIRA SALVIANO	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
23/05/2019	464137	GABRIELE FERREIRA OLIVEIRA	8,19
		ABO RH COMBI	
23/05/2019	464160	FERNANDA CASSIA TORRES PONTES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
24/05/2019	464203	SONIA AP. AQUILES FERREIRA	24,30
		PF CULT1 BIO2 UR1	
24/05/2019	464204	SONIA AP. AQUILES FERREIRA	14,23
		COLES HDL LDL TRI GLICE	
24/05/2019	464222	KILZA FERNANDA DOS PASSOS	21,01
		HEMO PLAQ UREIA CREAT BILI TGO TGP PROU	
24/05/2019	464260	LORRAINNA C. DE SOUSA BARBOSA	16,25
		BHCQI	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
27/05/2019	464416	MARIA AP. GONCALVES DA MOTA	33,73
		HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT COLES HDL LDL TRI TSH	
27/05/2019	464433	FRANCIELLY ANDREA SILVA FRANKIL	18,95
		CULT1 BIO2	
27/05/2019	464444	SUZANA DANTAS DA SILVA	110,11
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI HIV VDRL1 HBSAG HCV TSH CULT1 BIO2 UR1	
27/05/2019	464463	ANDREZA MARIA DOS SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
27/05/2019	464707	MARIA AP. FERREIRA FERRO	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
28/05/2019	464512	ELIENE AP. FERREIRA FERRO	38,53
		COLES HDL TRI LDL GLICE PF CULT1 BIO2 UR1	
28/05/2019	464523	JOSANA CARLA O. BARBOZA	7,85
		BHCG	
28/05/2019	464530	MARIA ABADIA CASTRO CARVALHO	19,88
		COLES HDL LDL VLDL TRI	
28/05/2019	464544	IRACI BONINI RAVAGNANI	57,11
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI URICO VITD CULT1 BIO2	
28/05/2019	464546	NEUSA MARIA BARBOSA	43,48
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI URICO TSH T4L.	
28/05/2019	464554	VANIA LIMA DOS SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
28/05/2019	464556	LORRAINA C. DE SOUSA BARBOSA	16,25
		BHCQI	
28/05/2019	464561	ADELAIDE FELIPES GOMES	49,93
		VDRL1 HIV HBSAG HCV	
28/05/2019	464575	DAYANE OLIVEIRA DOS SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
29/05/2019	464633	CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA	38,53
		COLES HDL LDL TRI GLICE PF CULT1 BIO2 UR1	
29/05/2019	464648	VALDENI ROSA LEAO	30,90
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB COLES TRI	
29/05/2019	464651	JOSIANE VIEIRA DE SOUZA	41,23
		COLES HDL LDL TRI GLICE TSH FSHB PROLA	
29/05/2019	464685	CAMILA LUZIA DOS SANTOS	26,56
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URICO TGO TGP BILI PROU	
30/05/2019	464780	NADIR FELIPE RIBEIRO	18,95
		CULT1 BIO2	
30/05/2019	464783	PABULA SOUZA SANTANA	102,69
		HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
30/05/2019	464807	IRACI LOPES DE OLIVEIRA SOUZA	20,56
		TSH T4L.	
30/05/2019	464812	MARIA JOSE DA SILVA	12,39
		HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT	
30/05/2019	464814	MAYARA BAPTISTA DE SOUZA	37,10
		HEMO PLAQ GLICE BHCG TSH T4L.	
30/05/2019	464834	VITORIA CAROLINA ROCHA DOS REI	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
31/05/2019	464871	ELZA ANTONIA MARTINS OLIVEIRA	49,13
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI TSH T4L	



**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
31/05/2019	464890	ROSALINA PEREIRA DA COSTA FSHB OCU	9,54
31/05/2019	464915	ELDINA PINHEIRO SILVA CULT1 BIO2	18,95
31/05/2019	464922	LUCINALDA LEDO S. AGUIAR CULT1 BIO2 UR1	22,65
31/05/2019	464925	ROSILEIDE BEZERRA DOS SANTOS PROLA	10,15
31/05/2019	464930	DINALVA CRISTINA BESTETI HEMO PLAQ GLICE CREAT TP TTPA INR TSH UR1	40,51
31/05/2019	464931	MARIA EDIVANIA SANTOS DA SILVA HCV	18,55
31/05/2019	464965	MARIA EDUARDA DA SILVA SANTOS BHCG	7,85
01/06/2019	464989	FERNANDA M. OSORIO DOS SANTOS VDRL1	2,83
01/06/2019	464996	MARLENE DE FATIMA GOMES CULT1 BIO2	18,95
03/06/2019	465121	ALANA NUNES COSTA CULT1 BIO2	18,95
03/06/2019	465150	CLAUDIANE VIEIRA VIANA HEMO PLAQ CGS HIV VDRL1 HBSAG TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
03/06/2019	465171	SAMIRIA VITORIA DE SOUSA BHCG	7,85
04/06/2019	465195	JANE ANDREIA DE S. CARNELOS FSHB	7,89
04/06/2019	465202	JUCILANE OLIVEIRA SANTANA HEMO PLAQ GLICE TSH URICO COLES TRI	24,86
04/06/2019	465206	LUZIA SANTANA DE S. FELISBINO HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
04/06/2019	465212	MAYRA CRISTINA DA SILVA HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
04/06/2019	465217	RAFILDA SOUSA LIMA GLICE TSH FSHB PROLA	28,85
04/06/2019	465223	THAINA LAIS DE OLIVEIRA HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
04/06/2019	465226	BEATRIZ DO CARMO DANTAS VDRL1 HBSAG HIV HCV	49,93
04/06/2019	465233	JULLY NARA R. DE OLIVEIRA TSH PROLA GLICE FSHB	28,85
05/06/2019	465291	PRISCILA CONCEICAO DA SILVA CULT1 BIO2	18,95
05/06/2019	465297	MARIA AP. ALVES OLIVEIRA HEMO PLAQ GLICE COLES LDL HDL TRI FSHB CULT1 BIO2	47,91
05/06/2019	465312	JESSICA PIRES DE MESQUITA BHCG PROLA GLICE TSH	28,81
05/06/2019	465316	TAINARA APARECIDA DE ALMEIDA GLICE TSH FSHB LHB PROLA TE... PROGE T4L. BHCG	77,92
05/06/2019	465323	YASMIN THAIS PAULINO CAVALARI HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
05/06/2019	465326	BRENDA EDUARDA B. DA SILVA PROLA	10,15
05/06/2019	465342	LETICIA DOS SANTOS SILVA HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	164,14
06/06/2019	465389	JOYCE M. R. DOS S. DAS VIRGENS HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
06/06/2019	465401	RONI CLEIA M. DOS S. LINS ALMEIDA HEMO PLAQ ABO RH COMBI CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	110,88
06/06/2019	465406	HELOISA EVELEN LIMA REIS HEMO PLAQ CGS VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
06/06/2019	465407	GILSON F. DE OLIVEIRA ALMEIDA ABO RH	5,46
06/06/2019	465414	ZEZINHA SILVA DE OLIVEIRA MOTA BHCG TSH GLICE FSH CULT1 BIO2	45,50
06/06/2019	465418	DENISE DE JESUS COSTA CGS	10,00
06/06/2019	465421	KEURY FERNANDA DE SOUZA HEMO PLAQ TSH GLICE TRI COLES FSH PROLA HDL LDL VLDL	55,57
06/06/2019	465432	LORRAINA C. DE SOUSA BARBOSA BHCG	7,85
07/06/2019	465503	ANA PAULA DE SOUZA REIS HIV VDRL1 HBSAG HCV	49,93
07/06/2019	465514	LAURENTINA RODRIGUES N. ROSA GLICE TSH FSHB COLES HDL LDL VLDL TRI	38,58
07/06/2019	465520	LUIZA CARLA DE FREITAS CAMARA HEMO PLAQ GLICE TSH PROLA FSH HBA2	43,55
07/06/2019	465536	ANA CANDIDA DOS SANTOS SILVA CULT1 UR1	9,32
07/06/2019	465564	SARA SANTOS SOUSA HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH	23,01

Total do Convenio: 6.900,28

*Dr. Rita de Cássia dos Reis*  
08/06/2019

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

**CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA**

**UNIDADE:**

**EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019**

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.012-0	URICO ACIDO URICO	1,85	1	1,85
02.02.01.018-0	AMILA AMILASE	2,25	19	42,75
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	4	8,04
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	92	170,20
02.02.01.039-2	FE FERRO SERICO	3,51	2	7,02
02.02.01.042-2	FAL FOSFATASE ALCALINA	2,01	2	4,02
02.02.01.046-5	GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	2	7,02
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85	25	46,25
02.02.01.055-4	LIPAS LIPASE	2,25	1	2,25
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85	55	101,75
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85	55	101,75
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	114	229,14
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	114	229,14
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85	83	153,55
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	396	1.081,08
02.02.02.002-9	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	110	300,30
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	8	46,16
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11	508	2.087,88
02.02.03.008-3	PCR PROTEINA C REATIVA	9,25	47	434,75
02.02.03.112-8	FTAG TREPONEMA IgG - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00	1	10,00
02.02.03.113-6	FTAM TREPONEMA IgM - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00	1	10,00
02.02.04.012-7	PF PARASITOLOGICO DE FEZES	1,65	26	42,90
02.02.05.001-7	URI URINA ROTINA	3,70	186	688,20
11.015.06-3	FERRI FERRITINA	15,59	2	31,18

Total de Pacientes: 529

1.854 5.837,18

*[Handwritten signature and stamp]*  
 J. ... 07/06/2019

## LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA  
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/05/2019	462427	ONEZIO DOS REIS	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	6,84
08/05/2019	462434	MARCELO RESENDE SANTOS	
		HEMO PLAQ	10,86
08/05/2019	462445	LUCILENE ROSA SILVA	
		HEMO PLAQ TGO TGP	6,84
08/05/2019	462451	EMILY EDUARDA SILVA VIEIRA	
		HEMO PLAQ	19,79
08/05/2019	462454	VIKTOR PYETRO SILVA LIMA	
		HEMO PLAC PCR UR1	6,84
08/05/2019	462462	MARCIA FELIPINI SOARES	
		HEMO PLAQ	14,24
08/05/2019	462466	SEBASTIAO LECHUGA SALLES	
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	12,71
08/05/2019	462477	HUMBERTO JOSE RASTELLI	
		HEMO PLAQ TGO TGP CREAT	6,84
08/05/2019	462480	ESTELITA PEREIRA DA CRUZ	
		HEMO PLAQ	24,03
08/05/2019	462484	JAIR GONCALVES	
		HEMO PLAQ TP UREIA CREAT NA K TGO TGP	20,51
08/05/2019	462486	JOAO APARECIDO DENANI	
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA UREIA CREAT UR1	10,86
08/05/2019	462488	EMILY EDUARDA SILVA VIEIRA	
		HEMO PLAQ TGO TGP	24,21
08/05/2019	462489	ZELMA AP. FAQUIM DE CARVALHO	
		HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT NA K AMILA UR1	10,54
08/05/2019	462492	DIELY SOUSA DE OLIVEIRA	
		HEMO PLAQ UR1	6,84
08/05/2019	462493	KAUA CRISTIAN GNAN BARBOSA	
		HEMO PLAC	3,70
08/05/2019	462496	THAYNA F. AMARO DE OLIVEIRA	
		UR1	6,84
08/05/2019	462499	CHRYSSTIAN TAYLOR AP. NOGUEIRA	
		HEMO PLAC	6,84
08/05/2019	462500	JULIANA DE JESUS SOUZA COSTA	
		HEMO PLAQ	6,84
08/05/2019	462501	JULIANA CANUTO DOS SANTOS	
		HEMO PLAQ	6,84
08/05/2019	462506	MILANIA DOS SANTOS BARBOSA	
		HEMO PLAQ	6,84
08/05/2019	462509	MARCOS JUNIO DE SOUZA BARBOSA	
		HEMO PLAQ	10,86
08/05/2019	462511	ANGELA MARIA DE OLIVEIRA	
		HEMO PLAQ TGO TGP	14,24
09/05/2019	462543	SEBASTIAO LECHUGA SALLES	
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	20,11
09/05/2019	462551	CLEONICE P. DA SILVA REIS	
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP GLICE	6,84
09/05/2019	462564	JESSIKA GOMES DE ALMEIDA	
		HEMO PLAQ	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA  
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
09/05/2019	462571	WILLIAN DA SILVA CANJERANO JR. HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
09/05/2019	462572	GIOVANA DIAS AMARAL HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
09/05/2019	462579	ELIANE AP. MATIAS DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
09/05/2019	462589	GUILHERME A. BELIZARIO MUNERAT HEMO PLAQ UR1	10,54
09/05/2019	462600	JOSE FERREIRA DE ALMEIDA HEMO PLAQ	6,84
09/05/2019	462608	ISADORA C. GOMES DA SILVA HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
09/05/2019	462614	LAURA VITORIA DOS SANTOS SILVA HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59
09/05/2019	462624	IVONE CRIVELARO LOPES HEMO PLAQ NA K TGO TGP UREIA CREAT UR1	21,96
09/05/2019	462628	LUZIA MAURA FERREIRA SILVA HEMO PLAQ NA K TGO TGP UREIA CREAT UR1	21,96
09/05/2019	462650	AYLA GABRIELLY PEREIRA DA MATA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
09/05/2019	462652	ZULMIRA DEGANELLO G. PINTO HEMO PLAQ UR1	10,54
09/05/2019	462653	AGATHA V.FERNANDES AZEVEDO HEMO PLAC PCR UR1	19,79
09/05/2019	462662	VALERIA CRISTINA C. AZEVEDO UR1	3,70
09/05/2019	462663	JANAINA DE JESUS HEMO PLAQ	6,84
09/05/2019	462664	ERICA CRISTINA F. DE S. REIS HEMO PLAC UR1	10,54
09/05/2019	462665	MARIA ROSALINA MENEGON HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT UR1	18,26
09/05/2019	462666	MAFALDA MUNERATO RAVAGNANI HEMO PLAQ TGO TGP CREAT UREIA NA K UR1	21,96
09/05/2019	462667	ANA CLAUDIA R. SILVA HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
09/05/2019	462668	EMILY EDUARDA SILVA VIEIRA HEMO PLAQ	6,84
09/05/2019	462669	MAIKO JACKSON TASQUETE HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
09/05/2019	462670	MARIA DE OLIVEIRA DAVANCO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
09/05/2019	462673	LUCCA EDUARDO SOARES FABIANO HEMO PLAC PCR UR1	19,79
09/05/2019	462677	ANA BEATRIZ DA SILVA SANTANA HEMO PLAQ	6,84
09/05/2019	462678	VITORIA LUCIANA S. DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
09/05/2019	462679	IVANI BARBOSA HEMO PLAQ	6,84

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D ANELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
09/05/2019	462681	JOELISIO MOREIRA SANTOS	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
10/05/2019	462708	MARCIA FELIPINI SOARES	12,61
		HEMO PLAQ TP	
10/05/2019	462710	MARIA DE OLIVEIRA DAVANCO DA SILVA	3,70
		UREIA CREAT	
10/05/2019	462725	MAISA RIBEIRO DIAS	17,34
		HEMO PLAC GLICE PF PF PF UR1	
10/05/2019	462729	HUMBERTO JOSE RASTELLI	8,69
		HEMO PLAQ CREAT	
10/05/2019	462741	ANTONIO MIGUEL DE SOUZA SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
10/05/2019	462752	LUIS FERNANDO TEIXEIRA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
10/05/2019	462754	MILANIA DOS SANTOS BARBOSA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/05/2019	462756	ROSANA DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREA CREAT UR1	
10/05/2019	462773	AMANDA AMINIELI NUNES SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
10/05/2019	462775	WEVERTON VINICIUS D. COSTA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
10/05/2019	462776	PAMELA ADRIELE DE ALMEIDA SANT	16,63
		HEMO PLAC TP TGO TGP	
10/05/2019	462777	MONICA PEREIRA DE SOUSA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
10/05/2019	462778	ANA CLAUDIA RUFINO SILVA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
10/05/2019	462782	MIKAEL WEDLEY MANOEL DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
10/05/2019	462787	ARONE DOS SANTOS NUNES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
10/05/2019	462788	LURDES PEREIRA MASTRANGE	23,71
		HEMO PLAQ UREA CREAT NA K TP UR1	
10/05/2019	462789	WILMA SUELY R. CALADO	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
10/05/2019	462790	MARIZA HELENA FERREIRA DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREA CREAT UR1	
10/05/2019	462791	GUILHERME AZEVEDO SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/05/2019	462792	MARIA DAS GRACAS F. DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
10/05/2019	462793	AGATHA V. FERNANDES AZEVEDO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
10/05/2019	462796	MARCELA V. NOGUEIRA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/05/2019	462797	MARLENE RIBEIRO AMARAL	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
10/05/2019	462799	NADINE AP. CUNHA DA NOBREGA	6,84
		HEMO PLAQ	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA  
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
10/05/2019	462804	ENZO MIGUEL SILVA LEITE	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
10/05/2019	462805	HEYTOR G.RODRIGUES DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAC	
10/05/2019	462806	ISABELLY M.DA SILVA FIGUEIREDO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
10/05/2019	462808	THEREZA YVONE FERREIRA ELIAS	21,96
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP UR1	
10/05/2019	462810	JOSELAINÉ CARLA DOS SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
10/05/2019	462812	OSMAR J DOS SANTOS CAMPELO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
11/05/2019	462836	JOELISIO MOREIRA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
11/05/2019	462847	PAMELA ADRIELE DE ALMEIDA SANT	10,86
		HEMO PLAC TGO TGP	
11/05/2019	462848	AMANDA AMINIELI NUNES SANTOS	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
12/05/2019	462892	HUMBERTO JOSE RASTELLI	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
13/05/2019	462943	MAGDA AP. SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	462944	WANIA GABRIELE MANTOVANI SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	462949	ALINE DE LIMA NEVES	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	462962	PAULO SERGIO ALVES MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	462971	RENATO DANTAS COSTA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
13/05/2019	462979	MARIA ANTONIA DA S. CARMANHAN	10,54
		HEMO PLAC UR1	
13/05/2019	462982	MARIA CAROLINA MALHEIRO	3,70
		UR1	
13/05/2019	462984	MILANIA DOS SANTOS BARBOSA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
13/05/2019	462986	PIETRA MENDES E. LEITE	21,64
		HEMO PLAC GLICE PCR UR1	
13/05/2019	462987	WESLEY SILVA SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
13/05/2019	462988	RICARDO BRAULINO FERREIRA	14,56
		HEMO PLAQ NA K TGO TGP	
13/05/2019	462989	BRUNO AUGUSTO ROCHA ALVES	10,54
		HEMO PLAC UR1	
13/05/2019	462990	GISLAINE VALERIA DA SILVA	3,70
		UR1	
13/05/2019	462992	TEREZA BATISTA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	462996	MARIA EDUARDA MARQUES FEITOSA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
13/05/2019	463005	MARCELA AP. ALVES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
13/05/2019	463006	DORIVAL GONCALVES	14,24
		HEMO PLAQ NA K UR1	
13/05/2019	463009	NAYARA LEITE RAMOS	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	463010	RALF APARECIDO PICELLI	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	463013	CARLOS ROBERTO SOARES PEREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	463014	FABRICIO LEMOS CAMPOS	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	463015	ZENON RODRIGUES DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	463016	TAMIRES F. DE CASTRO GALVAO	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	463017	MARIA EDINA RODRIGUES DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
13/05/2019	463021	GRAZIELA AP CRUZ CARVALHO	6,84
		HEMO PLAQ	
14/05/2019	463045	GIRLENE AP. SENA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
14/05/2019	463052	RAFAELLA GIRON DE SOUZA	17,34
		HEMO PLAC GLICE PF PF PF UR1	
14/05/2019	463077	LUCILENE DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
14/05/2019	463082	AGNALDO PEREIRA DE BRITO	6,84
		HEMO PLAQ	
14/05/2019	463084	ADRIANA AP. DA SILVA OLIVEIRA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
14/05/2019	463101	HUMBERTO JOSE RASTELLI	6,84
		HEMO PLAQ	
14/05/2019	463105	SOFIA PEREIRA NOBRE	3,70
		UR1	
14/05/2019	463108	ANDRESSA MARIA JACOMINI BASSI	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
14/05/2019	463109	LARISSA SOUZA JARDIM	6,84
		HEMO PLAC	
14/05/2019	463114	SILVIA HELENA MARQUES RIBEIRO	10,54
		HEMO PLAQ NA K	
14/05/2019	463115	MARIO SANTO CARDOSO	21,96
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP UR1	
14/05/2019	463117	ELIANA ALVES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
14/05/2019	463140	MAFALDA MUNERATO RAVAGNANI	27,73
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP NA K TP UR1	
14/05/2019	463142	SEBASTIANA ABREU SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
14/05/2019	463146	HENRIQUE OLIVEIRA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	



**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
14/05/2019	463150	NATALLY TEIXEIRA CAMPOCHIARI	6,84
		HEMO PLAQ	
14/05/2019	463152	ARIELLE DO NASCIMEMNT0 LIMA	6,84
		HEMO PLAQ	
14/05/2019	463153	MARCO ANTONIO M. OLIVEIRA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
14/05/2019	463154	ANA PEREIRA BARBOSA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
14/05/2019	463160	ROSALINA GONCALVES BERNARDES	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
14/05/2019	463161	LUZIA MAURA FERREIRA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
14/05/2019	463172	LUIS BISPO DE SOUZA	11,51
		HEMO UREIA CREAT URI	
14/05/2019	463173	MARLENE RIBEIRO DO AMARAL	10,54
		HEMO PLAQ URI	
14/05/2019	463174	FABIOLA CARDOSO DOMINGOS	6,84
		HEMO PLAC	
14/05/2019	463175	SILBENE OLIVEIRA MARQUES	3,70
		URI	
14/05/2019	463176	NATANAEL FERREIRA PINHEIRO	6,84
		HEMO PLAQ	
14/05/2019	463177	MARICELIA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
15/05/2019	463204	UBIRATAN LOPES DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
15/05/2019	463219	DANIELE CRISTINA IZAC SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
15/05/2019	463237	MAGDA AP. SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
15/05/2019	463241	WESLEY SILVA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
15/05/2019	463243	ENZO H. CAMARGO MENDONCA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE URI	
15/05/2019	463257	HENZO HENRIQUE FRANCO	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE URI	
15/05/2019	463261	ANGELO MIGUEL SANTOS	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF URI	
15/05/2019	463262	AGATHA V. FERNANDES AZEVEDO	6,84
		HEMO PLAC	
15/05/2019	463265	NELCISIA PESSOA GOMES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
15/05/2019	463274	KETERSON SANTOS MONCAO	19,79
		HEMO PLAC PCR URI	
15/05/2019	463290	JESSICA CRISTINA OLIVEIRA JANE	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
15/05/2019	463291	HENRIQUE OLIVEIRA SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
15/05/2019	463292	EMILY EDUARDA SILVA VIEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA  
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
15/05/2019	463293	ANA CLAUDIA RUFINO SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
15/05/2019	463298	ANDREI P. VIEIRA DE CARVALHO	6,84
		HEMO PLAQ	
15/05/2019	463299	SANDY LIEGE DE SOUZA MONTEIRO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
15/05/2019	463303	MARIANA VALERIA ROCHA	6,84
		HEMO PLAQ	
15/05/2019	463306	OSMAR LOPES DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
15/05/2019	463310	MARIA AP. BARBOSA DE S. LUCIANO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
15/05/2019	463311	VERONICA F. MADEIRA OLIVEIRA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
16/05/2019	463321	GIRLENE AP. SENA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
16/05/2019	463326	VICTORIA RENATA NONATO	6,84
		HEMO PLAC	
16/05/2019	463349	VICENTE DOS SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
16/05/2019	463350	TAMIRES F. GALVAO SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
16/05/2019	463362	BRUNO AUGUSTO ROCHA ALVES	6,84
		HEMO PLAC	
16/05/2019	463363	LARISSA SOUZA JARDIM	6,84
		HEMO PLAC	
16/05/2019	463369	ARTHUR JOSE DOS SANTOS FAVARET	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
16/05/2019	463371	EVELYN MONALISA C. CARDOSO	6,84
		HEMO PLAQ	
16/05/2019	463376	LARISSA DOS SANTOS CUNHA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
16/05/2019	463382	SEBASTIAO RUIZ GONCALVES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
16/05/2019	463390	RENAN FERNANDO LOPES	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
16/05/2019	463395	RICARDO AP. BERTOLINI	6,84
		HEMO PLAQ	
16/05/2019	463397	ALINE DE LIMA NEVES	6,84
		HEMO PLAQ	
16/05/2019	463400	BRUNA CRISTINA DOS SANTOS	20,64
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA BILI GAMGT FAL	
16/05/2019	463401	ULISSES ALLAN GOMES MARINHO	6,84
		HEMO PLAC	
16/05/2019	463402	FRANCISCA PATRICIA GOMES DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
16/05/2019	463409	SOFIA PEREIRA NOBRE	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
16/05/2019	463411	ALUIZ MARCOS SANTOS	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
16/05/2019	463413	ALESSANDRA AP. BASSO	18,26
		HEMO PLAQ CREAT UREIA TGO TGP UR1	
16/05/2019	463415	SOPHIA G. APARECIDA NASCIMENTO	6,84
		HEMO PLAC	
16/05/2019	463417	SILVANA DOS S. NOGUEIRA SILVA	21,96
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP UR1	
16/05/2019	463420	LUIZ PAULO P. PRADELLA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
17/05/2019	463435	VERONICA F. MADEIRA OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
17/05/2019	463438	BENEDITA AP. ELIAS ORTOLAN	19,79
		HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT NA K UR1	
17/05/2019	463451	MARCIA TEREZINHA DE CAMPOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
17/05/2019	463455	MARIA AP. BARBOSA SOUZA LUCIANO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
17/05/2019	463457	VICENTE DOS SANTOS	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
17/05/2019	463484	WESLEY SILVA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
17/05/2019	463499	MARIA BARBOSA LIMA	3,70
		UR1	
17/05/2019	463500	BEATRIZ VERISSIMO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
17/05/2019	463504	RENAN FERNANDO LOPES	6,84
		HEMO PLAQ	
17/05/2019	463506	EDUARDA CRISTINA CAMPOS SANTOS	3,70
		UR1	
17/05/2019	463507	MATHEUS XARABA GRANJA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
17/05/2019	463508	BRUNO AUGUSTO ROCHA ALVES	6,84
		HEMO PLAC	
17/05/2019	463509	CLEIDE CONSTANTINO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
17/05/2019	463514	ANDREA MORAES DA SILVA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
17/05/2019	463517	MIKAEDLY JHASMINE MARIA DA SILVA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
17/05/2019	463519	MATHEUS EDUARDO R. FERREIRA	26,59
		HEMO PLAQ PCR GLICE PF PF PF UR1	
17/05/2019	463522	ANA CLAUDIA RUFINO SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
17/05/2019	463524	OSVALDO APARECIDO SAMPAIO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
17/05/2019	463548	LAVINY MOREIRA NAVARRO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
17/05/2019	463551	LUIZ PAULO PIOVEZAN PRADELLA	14,56
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP	
17/05/2019	463554	VANDA LUCIA CARDOSO DOS SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
17/05/2019	463560	MARIA NEIDE TEIXEIRA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
17/05/2019	463561	ALESSANDRA AP. BASSO HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT NA K UR1	21,96
17/05/2019	463562	JAINÉ DE LIMA SOUZA HEMO PLAQ TGP TGO	10,86
17/05/2019	463563	PALOMA BARBOSA PEREIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
17/05/2019	463565	JULIO CESAR COSTA VALIM HEMO PLAC NA K CREAT UREIA UR1	17,94
17/05/2019	463566	ALICY VALENTINA S. RODRIGUES HEMO PLAC PER	16,09
17/05/2019	463570	MARIA RITA DE SOUZA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
18/05/2019	463580	ANDERSON BONFIM SILVA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
19/05/2019	463629	VERONICA F. MADEIRA OLIVEIRA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
19/05/2019	463646	RENAN FERNANDO LOPES HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463649	ANTONIO JOSE LOPES HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
20/05/2019	463694	DAVI LUIZ LIMA DOS SANTOS HEMO PLAC GLICE PF UR1	14,04
20/05/2019	463698	LILIAN CARLA RODRIGUES HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463701	LUZIA DE ALMEIDA MESSIAS HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463702	EDVALDO FERREIRA CRUZ HEMO PLAQ UR1	10,54
20/05/2019	463712	VICENTE DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463720	MARICELIA DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463728	HELENA ENGRATULIS ROCHA HEMO PLAQ UR1	10,54
20/05/2019	463745	DEVANIL APARECIDO ARAUJO HEMO PLAQ CREAT	8,69
20/05/2019	463746	RUTH DA SILVA SANTOS HEMO PLAC	6,84
20/05/2019	463750	LUIZ ANTONIO GRANJA HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463753	LAUDIOMAR MARIA DE J. MEDINA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
20/05/2019	463755	ROSEMEIRE APARECIDA BERCHAN HEMO PLAQ NA K	10,54
20/05/2019	463756	BRUNO AUGUSTO ROCHA ALVES HEMO PLAC	6,84
20/05/2019	463759	LETICIA BRAGA DOS SANTOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
20/05/2019	463760	NATALIA CORREIA SANTOS	3,70
		URI	
20/05/2019	463761	SEBASTIANA ABREU SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
20/05/2019	463762	MARAISA ELIS DOS REIS	6,84
		HEMO PLAQ	
20/05/2019	463771	GEAN JARDEL PINHEIRO XAVIER	6,84
		HEMO PLAQ	
20/05/2019	463773	BALTAZAR DOS SANTOS OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
20/05/2019	463774	EMANUELLY S.FERNANDES TRINDADE	6,84
		HEMO PLAC	
20/05/2019	463775	FABIOLA CARDOSO DOMINGOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
20/05/2019	463780	MARIANA GABRIELA DOS ANJOS	10,54
		HEMO PLAQ URI	
21/05/2019	463801	ANTONIO FABIO ARLINDO GOMES	6,84
		HEMO PLAQ	
21/05/2019	463815	MARCIANO PEREIRA DE SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
21/05/2019	463831	MARCIONE PAULA TIAGO	10,54
		HEMO PLAQ URI	
21/05/2019	463843	HUMBERTO JOSE RASTELLI	6,84
		HEMO PLAQ	
21/05/2019	463849	SEBASTIAO RUIZ GONCALVES	7,40
		NA K UREIA CREAT	
21/05/2019	463850	YGOR BORGES LUZ	6,84
		HEMO PLAC	
21/05/2019	463852	ZALEM MAURICIO DOS SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
21/05/2019	463853	MARICELIA VIEIRA RAMOS	3,70
		URI	
21/05/2019	463854	ANTHONY CLARK MARINHO	14,56
		HEMO PLAC TGO TGP URI	
21/05/2019	463866	VICENTE DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
21/05/2019	463879	APARECIDA D. PINTO DOS SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
21/05/2019	463880	EDIEDSON CARLOS P. JUNIOR	6,84
		HEMO PLAQ	
21/05/2019	463881	MELISSA LIZ CLEMENTE	6,84
		HEMO PLAC	
21/05/2019	463900	ROSALINA DIAS SOUZA MAJONE	6,84
		HEMO PLAQ	
21/05/2019	463907	BERNADETE AP. DE OLIVEIRA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
21/05/2019	463908	MARIA ALICE VIRGINIA BELORIO	6,84
		HEMO PLAQ	
21/05/2019	463909	ZILDETE FERREIRA SOUSA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
21/05/2019	463910	JOSENILDO BRITO DE LIMA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
21/05/2019	463911	CLEITON LUIZ DA SILVA	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
21/05/2019	463912	NATALIA NUNES DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
21/05/2019	463914	PABLO SOUZA JARDIM	6,84
		HEMO PLAQ	
22/05/2019	463946	LILIAN CARLA RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAQ	
22/05/2019	463959	DANIEL BATISTA SANTOS	27,79
		HEMO PLAC GLICE FE FERRI	
22/05/2019	463970	BALTAZAR DOS SANTOS DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
22/05/2019	463975	BRAYAN V. LACERDA SILVA	33,14
		HEMO PLAC GLICE FE FERRI PF UR1	
22/05/2019	463978	MARICELIA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
22/05/2019	463984	EDSON CARLOS DE ALMEIDA	6,84
		HEMO PLAQ	
22/05/2019	463991	HEITOR OLIVEIRA BRAZAO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
22/05/2019	464001	ALICE VITORIA GENARO NUNES	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
22/05/2019	464004	WESLEY SILVA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
22/05/2019	464007	ANTONIO CARLOS REIS	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
22/05/2019	464012	LUIZ ANTONIO GRANJA	6,84
		HEMO PLAQ	
22/05/2019	464015	JOAO ALVES BARROS	6,84
		HEMO PLAQ	
22/05/2019	464016	ELDA SILVA COSTA	3,70
		UR1	
22/05/2019	464017	DIEGO SILVA COSTA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
22/05/2019	464021	BEATRIZ VENANCIO DA SILVA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
22/05/2019	464026	ELIAS JUNEO DA SILVA ALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
22/05/2019	464030	ROSALICE MOREIRA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
22/05/2019	464031	EDSON G. AP. CAMPOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
22/05/2019	464035	MARIA DA CONCEICAO ZANONI	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
22/05/2019	464039	BRENO HENRIQUE O. CARVALHO	6,84
		HEMO PLAC	
22/05/2019	464041	JOAO MIGUEL G. DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAC UR1	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA  
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
22/05/2019	464043	CRISLAINE FERREIRA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
22/05/2019	464044	IRIA PINTON LOPES	12,39
		HEMO PLAQ CREAT UR1	
22/05/2019	464050	EDSON DOS SANTOS NOGUEIRA	12,39
		HEMO PLAQ CREAT UR1	
23/05/2019	464070	BRENDA CAROLINA N. SANTANA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/05/2019	464098	JOSE VALDO RODRIGUES SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/05/2019	464105	JOSIVO INACIO DE BRITO	3,70
		UR1	
23/05/2019	464112	EDIEDSON CARLOS P. JUNIOR	6,84
		HEMO PLAQ	
23/05/2019	464120	ANGEL VALENTINA ROCHA DOS REIS	26,84
		HEMO PLAC FTAG FTAM	
23/05/2019	464127	APARECIDA D. PINTO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
23/05/2019	464130	MURILO RENATO SOUZA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
23/05/2019	464131	THIAGO CARDOSO CANJERANO	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
23/05/2019	464135	BALTAZAR DOS SANTOS DE OLIVEIR	6,84
		HEMO PLAQ	
23/05/2019	464140	RAFAELA AUGUSTA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/05/2019	464144	RAFAEL FERNANDO RAMOS LEME	6,84
		HEMO PLAQ	
23/05/2019	464146	YARA CAROLINA CAMARGO SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/05/2019	464149	ANA CANDIDA DOS SANTOS SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
23/05/2019	464150	ZILDETE FERREIRA SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
23/05/2019	464154	ROSALINA DIAS SOUZA MAJONE	6,84
		HEMO PLAQ	
23/05/2019	464158	WELISSON DA SILVA GOIS	6,84
		HEMO PLAC	
23/05/2019	464164	ANGELA MARIA PEREIRA PINTO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
23/05/2019	464165	FRANCIS WILLIAN SANTOS GALVAO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
23/05/2019	464166	RODRIGO VINICIUS CRIVELARO	6,84
		HEMO PLAQ	
23/05/2019	464167	ELIZABETE NIEVAS SIQUIERI	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
23/05/2019	464170	ANA LUISA SOUSA SILVA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
23/05/2019	464173	ROSELENE ROSA	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA  
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
23/05/2019	464177	MIGUEL DUTRA NUNES DOURADO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
23/05/2019	464178	LUIS FERNANDO DA SILVA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
23/05/2019	464180	CLEONICE PEREIRA DA SILVA REIS	13,11
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA	
23/05/2019	464181	DAVI LUCCA FERREIRA DOURADO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
23/05/2019	464182	LORENZO HENRIQUE F. LOPES	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
24/05/2019	464202	JOAO ALVES BARROS	6,84
		HEMO PLAQ	
24/05/2019	464206	LILIAN CARLA RODRIGUES	6,84
		HEMO PLAQ	
24/05/2019	464231	ANTONIO CARLOS DOS REIS	6,84
		HEMO PLAQ	
24/05/2019	464249	EDSON DOS SANTOS NOGUEIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
24/05/2019	464261	ZILDETE FERREIRA SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/05/2019	464268	NILDA BARBOSA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/05/2019	464269	FRANCIS WILLIAN SANTOS GALVAO	6,84
		HEMO PLAQ	
24/05/2019	464280	BEATRIZ FERREIRA DE CARVALHO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
24/05/2019	464283	LUIZ ANTONIO GRANJA	6,84
		HEMO PLAQ	
24/05/2019	464287	JUCELINA R. B. MASTRANGE	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
24/05/2019	464288	ZALEM MAURICIO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
24/05/2019	464289	JOAO PEDRO LIMA LOURECO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
24/05/2019	464290	EVERTON GABRIEL DE SOUSA	6,84
		HEMO PLAC	
24/05/2019	464291	RENATO TIAGO DE OLIVEIRA	10,54
		HEMO PLAQ NA K	
24/05/2019	464294	RUAN APARECIDO S.FERRO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
24/05/2019	464295	ADRYAN HENRIQUE DA SILVA SANTOS	10,54
		HEMO PLAC UREIA CREAT	
24/05/2019	464300	WILSON CARLOS F.DAMASCENO	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
24/05/2019	464301	ZILDA RODRIGUES DE CARVALHO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
24/05/2019	464312	YARA CAROLINA CAMARGO SOUZA	10,54
		HEMO PLAQ NA K	
24/05/2019	464315	LEANDRO VINICIUS BORBA MOREIRA	23,49
		HEMO PLAC PCR NA K UREIA CREAT	



**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
24/05/2019	464316	APARECIDA DANIELE BRAZAO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
24/05/2019	464317	BENEDITO JORONIMO N. FRANCISCO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
24/05/2019	464318	CLEIDE MARIA CECILIO	18,26
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP UR1	
25/05/2019	464343	APARECIDA D. PINTO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
26/05/2019	464393	ANTONIO CARLOS DOS REIS	6,84
		HEMO PLAQ	
27/05/2019	464411	JOAO ALVES BARROS	6,84
		HEMO PLAQ	
27/05/2019	464417	NILDA BARBOSA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/05/2019	464419	ZILDETE FERREIRA SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/05/2019	464435	VALMIR FERREIRA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
27/05/2019	464452	CLERIA DE QUEIROZ NEVES	6,84
		HEMO PLAQ	
27/05/2019	464453	DJANIRA RODRIGUES BIZERRA	8,69
		HEMO PLAQ CREAT	
27/05/2019	464469	LUIS FERNANDO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/05/2019	464473	MARIA DE LOURDES R. SOUZA	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
27/05/2019	464474	NAIR CRIVELARO	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
27/05/2019	464476	JORGE LORENZO S. MARQUES	6,84
		HEMO PLAC	
27/05/2019	464477	ELIZABETE NIEVAS SIQUIERI	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
27/05/2019	464479	ROSALINA DIAS SOUZA MAJONE	6,84
		HEMO PLAQ	
27/05/2019	464484	MARIA JULIA SILVA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
27/05/2019	464487	RUAN APARECIDO S.FERRO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
27/05/2019	464489	DENES KELVIS SANTANA DE OLIVEIRA	10,86
		HEMO PLAC TGO TGP	
27/05/2019	464492	LETICIA SANTOS ARAUJO	6,84
		HEMO PLAC	
28/05/2019	464568	JOYCE PIMENTEL	3,70
		UREIA CREAT	
28/05/2019	464576	VICENTE DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
28/05/2019	464581	ZILDETE FERREIRA DA COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
28/05/2019	464584	RENAN RODRIGUES DA SILVA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
28/05/2019	464587	ANA LAURA LEITE DA SILVA HEMO PLAC	6,84
28/05/2019	464588	PEDRO HENRIQUE MENDES SOUZA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
28/05/2019	464590	JACQUELINE APARECIDA LOPES HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
28/05/2019	464591	OTACILIO SOARES DA COSTA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
28/05/2019	464598	CLAUDINEI PIRES DE OLIVEIRA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
28/05/2019	464599	ROSELI IZAC NA K	3,70
28/05/2019	464600	MARIA AP. CORDOVA RODRIGUES HEMO PLAQ TP UREIA CREAT NA K UR1	23,71
28/05/2019	464603	ESTHER CAROLINA TASQUETE SILVA UR1	3,70
28/05/2019	464604	ADRIANA DOS SANTOS FERREIRA HEMO PLAQ	6,84
28/05/2019	464608	FERNANDA STROPA MARIANO HEMO PLAQ	6,84
28/05/2019	464610	MAIZA TENORIO DA SILVA HEMO PLAC K NA	10,54
28/05/2019	464614	MONICA DOS SANTOS LIMA HEMO PLAQ	6,84
28/05/2019	464615	ALESSANDRA AP. BASSO HEMO PLAQ UR1	10,54
28/05/2019	464616	RAFILDA SOUSA LIMA HEMO PLAQ	6,84
28/05/2019	464617	PEDRO H. DA SILVA SIQUEIRA HEMO PLAC PCR AMILA	18,34
28/05/2019	464618	CRISTIANE AP. DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
28/05/2019	464619	WESGRASLEY VIANA PINTO HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
28/05/2019	464622	FILOMENA AP. FERRARI DA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
28/05/2019	464623	RIAN OLIVEIRA MOREIRA UREIA CREAT NA K BILI PCR	18,66
28/05/2019	464624	KATHELEN CRISTIANE DA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
28/05/2019	464625	ANGELA CRISTINA GOMES HEMO NA K	7,81
29/05/2019	464646	NILDA BARBOSA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
29/05/2019	464655	THALIA DE OLIVEIRA BENTO HEMO PLAC UR1	10,54
29/05/2019	464669	VALMIR FERREIRA DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
29/05/2019	464681	CLERIA DE QUEIROZ NEVES HEMO PLAQ	6,84

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
29/05/2019	464705	HELIA APARECIDA FERREIRA MAYER	24,21
		HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT AMILA NA K UR1	
29/05/2019	464708	ELAINE CRISTINA SILVA MARIANO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
29/05/2019	464713	JHENIFER GABRIELA S. NUNES	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
29/05/2019	464714	ADELAIDE T. DE SOUZA DALBEN	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
29/05/2019	464715	JENNIFFER RYBAK GODINHO	20,75
		HEMO PLAQ UREIA CREAT BILI AMILA LIPAS UR1	
29/05/2019	464717	APARECIDA P. DA SILVA MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
29/05/2019	464720	MARIA FRANCISCA DOS ANJOS LIMA	16,49
		HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT UR1	
29/05/2019	464721	GUIOMAR DE PAULA GUIDONI	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
29/05/2019	464723	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	16,25
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT BILI	
29/05/2019	464724	CAIO ROCHA SIMOES DE DEUS	6,84
		HEMO PLAQ	
29/05/2019	464743	VALMIRO APARECIDO DEGASPARI	6,84
		HEMO PLAQ	
29/05/2019	464744	PEDRO RAFAEL ALEXANDRE FELIX	6,84
		HEMO PLAQ	
29/05/2019	464745	NILDA COELHO BARROSO SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
29/05/2019	464748	ERLI DOS SANTOS FERREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
30/05/2019	464801	FERNANDA STROPA MARIANO	6,84
		HEMO PLAQ	
30/05/2019	464802	JARDIELE REIS COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
30/05/2019	464803	RENAN RODRIGUES DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ ]	
30/05/2019	464804	OTACILIO SOARES DA COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
30/05/2019	464808	ANTONIO H. DOS SANTOS RIBEIRO	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
30/05/2019	464822	IAGO FERREIRA DOS SANTOS	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
30/05/2019	464825	BRYAN LORENZO ROCHA DE JESUS	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
30/05/2019	464833	FRANCILENE MARINHO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
30/05/2019	464835	PEDRO HENRIQUE MENDES SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
30/05/2019	464836	JACQUELINE APARECIDA LOPES	6,84
		HEMO PLAQ	
30/05/2019	464839	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO	21,96
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP UR1	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
30/05/2019	464840	ALEXANDRE MORAIS BARROSO	6,84
		HEMO PLAC	
30/05/2019	464850	FILOMENA AP. FERRARI DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
30/05/2019	464851	JOSE ANTONIO RIBEIRO	14,86
		HEMO PLAQ TP AMILA	
30/05/2019	464854	PEDRO RUAN PEREIRA DOS SANTOS	10,86
		HEMO PLAC TGO TGP	
30/05/2019	464855	EDUARDA MIRANDA DO AMARAL	6,84
		HEMO PLAQ	
30/05/2019	464857	IVO DE OLIVEIRA TIANO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
31/05/2019	464881	NILDA BARBOSA DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
31/05/2019	464884	RENAN RODRIGUES DA SILVA	21,96
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP NA K UR1	
31/05/2019	464889	VALMIRO APARECIDO DEGASPARI	6,84
		HEMO PLAQ	
31/05/2019	464901	SUELI MARQUES RITA DA SILVA	20,51
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA UREIA CREAT UR1	
31/05/2019	464924	ELAINE CRISTINA SILVA MARIANO	6,84
		HEMO PLAQ	
31/05/2019	464926	PEDRO RAFAEL ALEXANDRE FELIX	6,84
		HEMO PLAQ	
31/05/2019	464932	DANIEL FELIX DA SILVA	16,09
		HEMO PLAC PCR	
31/05/2019	464933	PEDRO RUAN PEREIRA DOS SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
31/05/2019	464941	IVO DE OLIVEIRA TIANO	6,84
		HEMO PLAQ	
31/05/2019	464944	ELOAH EMANNUELLE SANTOS RAMOS	10,54
		HEMO PLAC UR1	
31/05/2019	464945	SILMARA CRISTINA PARAO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
31/05/2019	464946	AYESKA FERNANDES DINANI	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
31/05/2019	464954	GISELE CELLINI RAMOS	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
31/05/2019	464955	JOSE APARECIDO PEREIRA GODINHO	8,69
		HEMO PLAQ URICO	
31/05/2019	464956	HELIA APARECIDA FERREIRA MAYER	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
31/05/2019	464957	MARCO ANTONIO BRAGA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
31/05/2019	464959	ALINE LOPES DUARTE	6,84
		HEMO PLAQ	
31/05/2019	464961	ROSANGELA DA SILVA SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
31/05/2019	464962	NILDA COELHO BARROSO SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	

*pl*

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA  
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
31/05/2019	464972	FERNANDA CARDOZO LIMA	21,96
		HEMO PLAQ UREA CREAT NA K TGO TGP URI	
31/05/2019	464976	LAIS ROSA NASCIMENTO	10,54
		HEMO PLAC URI	
31/05/2019	464977	MARIA AP. ALVES O. DIAS	10,54
		HEMO PLAQ K NA	
31/05/2019	464982	BRUNO CESAR DE MELO REIS	10,54
		HEMO PLAQ K NA	
31/05/2019	464983	CLESSIA AP. DE SOUZA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
01/06/2019	464987	OTACILIO SOARES DA COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
03/06/2019	465122	LUCINETE LAURINDA DE J. SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
03/06/2019	465123	JOAQUIM DUARTE DOS SANTOS JR.	10,54
		HEMO PLAQ URI	
03/06/2019	465132	HELOA DA SILVA MARQUES	6,84
		HEMO PLAC	
03/06/2019	465137	KAMILLY BARBOSA DA SILVA	10,54
		HEMO PLAC URI	
03/06/2019	465152	WILLIAM DANILO BELOTTI	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
03/06/2019	465156	HEMANUELY DA S. FIGUEIREDO	6,84
		HEMO PLAC	
03/06/2019	465157	ABNER P. BEZERRA DOMINGOS	6,84
		HEMO PLAC	
03/06/2019	465158	ANA LAURA SANTOS LOCATELLI	10,54
		HEMO PLAC URI	
03/06/2019	465161	ISABELLY VITORIA FERREIRA	6,84
		HEMO PLAC	
03/06/2019	465162	DANILMA MADEIRA COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
03/06/2019	465163	JUCILENE SILVA DE OLIVEIRA	12,39
		HEMO PLAQ CREAT URI	
03/06/2019	465166	KEMILLY HADASSA G.MACEDO	6,84
		HEMO PLAC	
03/06/2019	465176	CARLITO DE MEIRA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
03/06/2019	465177	AIRTON JUNIO ALVES OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
04/06/2019	465189	MARIA ALVES DE SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
04/06/2019	465232	HELISIANE KAMILA V. CARNIEL	10,54
		HEMO PLAQ URI	
04/06/2019	465235	AYESKA FERNANDES DINANI	6,84
		HEMO PLAC	
04/06/2019	465236	MARYA KLARA C. IZAC DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAC	
04/06/2019	465242	VALENTINA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
04/06/2019	465248	RITA DE CASSIA XARABA GRANJA	22,58
		HEMO PLAQ AMILA TP TGO TGP UR1	
04/06/2019	465250	ISABELLY LAURA LEMES	6,84
		HEMO PLAC	
04/06/2019	465252	ANA CLARA TIAGO RUBINI	6,84
		HEMO PLAC	
04/06/2019	465253	MARCELO OLIVEIRA DE CARVALHO	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
04/06/2019	465257	LILIANE AP. P. CAIRES ARAUJO	6,84
		HEMO PLAQ	
04/06/2019	465258	KETLIN KETHIELY G. CASTRO	10,54
		HEMO PLAC UR1	
04/06/2019	465259	ANDRE GUSTAVO SARNI	6,84
		HEMO PLAQ	
04/06/2019	465260	DIENIELY SOUZA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
04/06/2019	465261	JOAO ANGELO BORIN	22,33
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA FAL GAMGT UR1	
04/06/2019	465263	MARCICLEIDE DA SILVA MOREIRA	14,24
		HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	
04/06/2019	465264	VIVIAN CAROLINE F. PIMENTEL	10,54
		HEMO PLAQ NA K	
04/06/2019	465265	MANOEL CARDOSO DA SILVA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
04/06/2019	465266	AIUME VELOSO FELIPINI	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
04/06/2019	465267	JOAO FRANCISCO DE SOUSA	24,21
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP AMILA UR1	
04/06/2019	465269	DONIZETE AP. DA SILVA II	6,84
		HEMO PLAQ	
04/06/2019	465271	KEILA FREITAS SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
04/06/2019	465272	MARIZETE ROCHA DOS SANTOS	20,51
		HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K TGO TGP AMILA	
04/06/2019	465273	MELISSA CAROLINE DE SOUSA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
04/06/2019	465274	WELINGTON ALVES DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
04/06/2019	465275	JOAO GUILHERME FREITAS	6,84
		HEMO PLAQ	
04/06/2019	465281	JULIANA DE FATIMA S. DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
04/06/2019	465282	ANGELICA DA SILVA ALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
04/06/2019	465283	JOSIAS LEAO DA SILVA NETO	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
04/06/2019	465284	DAVI LUCCA SANTOS DE SOUZA	21,64
		HEMO PLAC PCR GLICE UR1	
05/06/2019	465288	LUCINETE LAURINDA DE J. SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D ANELIA  
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
05/06/2019	465305	GILBERTO VIEIRA DE SOUSA HEMO PLAQ	6,84
05/06/2019	465332	EMANDELLY SILVA PINTO HEMO PLAC GLICE PCR PF PF PF UR1	26,59
05/06/2019	465336	ADELINA SANTANA HEMO PLAQ	6,84
05/06/2019	465337	ERICA AMANDA LIMA SANTANA HEMO PLAQ	6,84
05/06/2019	465348	OSVALDO APARECIDO SAMPAIO HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
05/06/2019	465357	MIGUEL FRANCISCO N. DOS SANTOS UR1	3,70
05/06/2019	465358	BEATRIZ RIBEIRO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
05/06/2019	465359	ELVERTON JOAO NARCIZO HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
05/06/2019	465361	RENATA PEREIRA FONSECA DOS SANTOS HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
05/06/2019	465367	VALMIRO APARECIDO DEGASPART HEMO PLAQ	6,84
05/06/2019	465369	ALEXANDRE SALLES HUESCAR HEMO PLAQ	6,84
05/06/2019	465372	EDNA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
05/06/2019	465373	ADRIANA HONORATO PEREIRA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
06/06/2019	465405	JOAQUIM DUARTE DOS SANTOS JR. HEMO PLAQ TGO TGP CREAT UR1	16,41
06/06/2019	465419	THIFANY G. QUEIROZ DA SILVA HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59
06/06/2019	465422	DIENIELY SOUZA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465423	RENILDA ALVES HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465427	ADRIANA PINHEIRO BALBINO HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465428	MELISSA CAROLINE DE SOUSA HEMO PLAQ TGO TGP UREIA NA K UR1	20,11
06/06/2019	465434	ANDRE GUSTAVO SARNI HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465438	LILIANE AP. P. CAIRES ARAUJO HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465440	RITA DE CASSIA XARABA GRANJA HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465442	MARCELO OLIVEIRA CARVALHO HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465446	DONIZETI LIMA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA UR1	20,19
06/06/2019	465448	DAURA M. DE LIMA DOS SANTOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
06/06/2019	465451	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	10,54
		HEMO PLAQ URI	
06/06/2019	465452	AYESKA FERNANDES DINANI	6,84
		HEMO PLAC	
06/06/2019	465453	VERA LUCIA DE ALMEIDA MORAES	1,85
		CREAT	
06/06/2019	465454	BRUNO DA SILVA PIMENTEL	14,56
		HEMO PLAQ TGP TGO URI	
06/06/2019	465455	ISIS GABRIELY DE CAMARGO	19,79
		HEMO PLAC PCR URI	
06/06/2019	465456	CRISTIANO NUNES SILVA	14,24
		HEMO PLAQ CREAT UREIA URI	
06/06/2019	465457	ADOLFO CESAR BELORIO	6,84
		HEMO PLAQ	
06/06/2019	465458	DONIZETE AP. DA SILVA II	6,84
		HEMO PLAQ	
06/06/2019	465459	NAYARA AP. BATISTA CANDIDA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
06/06/2019	465461	AIUME VELOSO FELIPINI	6,84
		HEMO PLAQ	
06/06/2019	465462	EMANUELLY S.FERNANDES TRINDADE	19,79
		HEMO PLAC PCR URI	
06/06/2019	465463	JOSE MARIA DE SOUZA I	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA URI	
06/06/2019	465472	KELLY CRISTINA B. DA SILVA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA URI	
06/06/2019	465475	ISADORA DE SOUZA AFFONSO	10,54
		HEMO PLAC URI	
07/06/2019	465485	ELVERTON JOAO NARCIZO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
07/06/2019	465504	OSVALDO APARECIDO SAMPAIO	10,54
		HEMO PLAQ URI	
07/06/2019	465505	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	6,84
		HEMO PLAQ	
07/06/2019	465529	WEVERTON SILVA AGUIAR COSTA	6,84
		HEMO PLAQ	
07/06/2019	465530	JOAO GUILHERME COLOMBO	6,84
		HEMO PLAQ	
07/06/2019	465542	EDNA DA SILVA	3,70
		URI	
07/06/2019	465552	MARLENE GALDINO DE MOURA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
07/06/2019	465554	DALZISA GOMES DE OLIVEIRA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	
07/06/2019	465562	LUIZ MIGUEL PINHEIRO FELEX	19,79
		HEMO PLAC PCR URI	
07/06/2019	465565	FABIANO FERREIRA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
07/06/2019	465574	MARIA DAS GRACAS SILVA II	6,84
		HEMO PLAQ	



**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA****CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA****EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019**

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/06/2019	465575	BRUNO DA SILVA PIMENTEL	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
07/06/2019	465576	JORGE LUIZ FERREIRA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
07/06/2019	465577	ELVERTON JOAO NARCIZO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
07/06/2019	465579	OTAVIO COSTA.	19,79
		HEMO PLAC UR1 PCR	

Total do convenio: 5.837,18

Dr. Renato Gomes da Silva  
07/06/2019

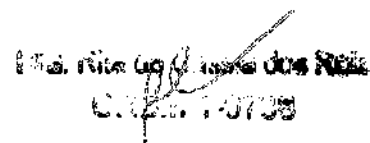
**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

**CONVENIO: SUS AMBULATORIO**

**UNIDADE:**

**EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019**

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.012-0	ALBU DOSAGEM DE ALBUMINA URINARIA	15,00	1	15,00
02.02.01.018-0	URICO ACIDO URICO	1,85	2	3,70
02.02.01.020-1	AMILA AMILASE	2,25	21	47,25
02.02.01.021-0	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	12	24,12
02.02.01.026-0	CA CALCIO	1,85	3	5,55
02.02.01.031-7	CL CLORO NO SANGUE	1,85	1	1,85
02.02.01.032-5	CREAT CREATININA	1,85	118	218,30
02.02.01.033-3	CPK CREATINO QUINASE (C.K.)	3,68	44	161,92
02.02.01.042-2	CKMB CREATINO QUINASE - FRAÇÃO MB	4,12	48	197,76
02.02.01.046-5	FAL FOSFATASE ALCALINA	2,01	3	6,03
02.02.01.047-3	GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	4	14,04
02.02.01.055-4	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85	6	11,10
02.02.01.056-2	LIPAS LIPASE	2,25	1	2,25
02.02.01.060-0	MG MAGNESIO	2,01	1	2,01
02.02.01.061-9	K POTASSIO	1,85	107	197,95
02.02.01.063-5	ALBUM DOSAGEM DE ALBUMINA	2,85	1	2,85
02.02.01.064-3	NA SODIO	1,85	107	197,95
02.02.01.065-1	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	24	48,24
02.02.01.069-4	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	24	48,24
02.02.02.002-9	UREIA UREIA	1,85	117	216,45
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	299	816,27
02.02.02.014-2	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	52	141,96
02.02.02.015-0	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	24	138,48
02.02.02.030-4	VHS VELOCIDADE DE SEDIMENTACAO GLOBULAR	2,73	3	8,19
02.02.02.037-1	HB DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	1	1,53
02.02.02.038-0	HT DETERMINACAO DO HEMATOCRITO	1,53	1	1,53
02.02.03.008-3	HEMO HEMOGRAMA	4,11	352	1.446,72
02.02.03.047-4	PCR PROTEINA C REATIVA	9,25	29	268,25
02.02.03.059-8	ASLO ANTIESTREPTOLISINA-O	2,83	2	5,66
02.02.03.111-0	FANB FATOR ANTI-NUCLEO - FAN	17,16	2	34,32
02.02.03.120-9	VDRL1 REAÇÃO DE V.D.R.L.	2,83	1	2,83
02.02.05.001-7	TROPO TROPONINA	9,00	46	414,00
02.02.06.021-7	UR1 URINA ROTINA	3,70	130	481,00
02.02.06.025-0	BHCG BETA-HCG	7,85	1	7,85
02.02.09.030-2	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE ( TSH )	8,96	1	8,96
	LATEX FATOR REUMATOIDE (Latex)	1,89	2	3,78
Total de Pacientes: 410				-----
				1.591 5.203,89


  
 Dr. Rita C. dos Reis
   
 07/06/2019

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
08/05/2019	462416	VERGINIA C. MOREIRA CPK CKMB TROPO	16,80
08/05/2019	462417	EDUARDO ALVES DO NASCIMENTO HEMO PLAQ	6,84
08/05/2019	462467	ZEFERINO JOSE CORREIA SOBRINHO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	17,94
08/05/2019	462468	ANITA ROSA DO NASCIMENTO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP URI	23,71
08/05/2019	462474	VERGINIA C. MOREIRA HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO NA K UREIA CREAT	31,04
08/05/2019	462504	ODOZIO JESUS FERREIRA HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K TP URI	23,71
08/05/2019	462505	JOSE JOAQUIM DA SILVA JUNIOR HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K	14,24
08/05/2019	462508	ZEFERINO JOSE CORREIA SOBRINHO UREIA CREAT NA K	7,40
08/05/2019	462514	KENNYENE F. SILVA BELOUBE HEMO PLAC	6,84
08/05/2019	462515	JULIANA DOS SANTOS SILVA HEMO PLAQ	6,84
08/05/2019	462516	MATHEUS H. SANTOS RODRIGUES HEMO PLAQ	6,84
08/05/2019	462517	ADINEUZA MARIA SILVA BELLOUBE BHCG	7,85
08/05/2019	462518	LOURIVAL RIBEIRO PIRES HEMO PLAQ URI	10,54
08/05/2019	462519	VERGINIA C. MOREIRA CPK CKMB TROPO	16,80
08/05/2019	462520	JARLENE PEREIRA RODRIGUES HEMO PLAQ	6,84
08/05/2019	462521	LEANDRO GOMES FERREIRA HEMO PLAQ	6,84
08/05/2019	462522	ALDENIR MENDES NOGUEIRA HEMO PLAQ	6,84
08/05/2019	462526	DAVID LUIZ BELOTTI HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
09/05/2019	462530	MATHEUS GAMA LUZ HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO CREAT UREIA NA K	31,04
09/05/2019	462532	EDINEIA DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
09/05/2019	462533	RAPHAEL DE OLIVEIRA CAPRETI HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO CREAT UREIA	27,34
09/05/2019	462534	MATHEUS GAMA LUZ CPK CKMB	7,80
09/05/2019	462535	VICTOR HUGO DOS S. DE OLIVEIRA HEMO PLAC	6,84
09/05/2019	462599	ROGERIO GALVAO DA SILVA HEMO PLAQ TP NA K UREIA CREAT GLICE	21,86
09/05/2019	462601	RAPHAEL DE OLIVEIRA CAPRETI CPK CKMB TROPO	16,80

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
09/05/2019	462606	VERGINIA C. MOREIRA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
09/05/2019	462609	MATHEUS GAMA LUZ	16,80
		CPK CKMB TROPO	
09/05/2019	462625	PATRICIA R. ANTUNES	20,33
		HEMO PLAQ TGO TGP TP UR1	
09/05/2019	462626	SEBASTIAO DE O. FRANCO FILHO	23,71
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP UR1	
09/05/2019	462675	VITOR HUGO FERNANDES DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAC	
09/05/2019	462676	PAULO SERGIO ALVES MOREIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
09/05/2019	462680	ALDENIR MENDES NOGUEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
09/05/2019	462682	LEONARDO JOSE NASCIMENTO SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
09/05/2019	462684	MARIA ALICE DA SILVA SOUSA	3,70
		UR1	
09/05/2019	462685	ALBERTO REIS MATIAS DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
09/05/2019	462686	ANGELA MARIA DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/05/2019	462732	EDSON G. AP. CAMPOS	27,83
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K MG CA TGO TGP BILI UR1	
10/05/2019	462734	MARIA APARECIDA ADAO SILVA	17,94
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	
10/05/2019	462779	RAYANNA VICTORIA SANTOS BARBOS	6,84
		HEMO PLAC	
10/05/2019	462807	DERCILIO SUCATI	34,74
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO UR1	
10/05/2019	462813	SEBASTIAO TASQUETE	20,19
		HEMO UREIA CREAT NA K AMILA UR1 PLAQ	
10/05/2019	462814	PAULO SERGIO ALVES MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
10/05/2019	462815	DERCILIO SUCATI	16,80
		CPK CKMB TROPO	
10/05/2019	462820	NADINE AP. CUNHA DA NOBREGA	6,84
		HEMO PLAC	
11/05/2019	462854	PEDRO SABES	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
11/05/2019	462855	EDVANDO PEREIRA OLIVEIRA	19,79
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT	
11/05/2019	462856	DERCILIO SUCATI	31,04
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO	
11/05/2019	462857	RENALDO OLIVEIRA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
11/05/2019	462859	LUCIANA C. DE SOUZA SILVA	3,70
		UR1	
11/05/2019	462860	CLAUDINEI MARCELO PEREIRA	27,19
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT K NA UR1	

*pl*

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
11/05/2019	462864	JONATHAS FERREIRA DE ALMEIDA	6,84
		HEMO PLAQ	
11/05/2019	462865	LAIZA RAQUELLY SANTOS GONZAGA	6,84
		HEMO PLAQ	
11/05/2019	462871	ELIANE CRISTINA DA R. FERREIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
11/05/2019	462872	ANDRESSA M. JACOMINI BASSI	19,79
		HEMO PLAQ PCR UR1	
11/05/2019	462873	VALDIMIR DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
12/05/2019	462876	VALDIMIR DE SOUZA	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
12/05/2019	462879	SOFIA PEREIRA NOBRE	10,54
		HEMO PLAC UR1	
12/05/2019	462880	ANA CLAUDIA R. SILVA	23,71
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TP UR1	
12/05/2019	462881	LUIS ANTONIO DOS SANTOS	16,49
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT AMILA	
12/05/2019	462882	ALICE TEREZA T. COELHO	27,19
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA PCR UR1	
12/05/2019	462883	MARCELA AP. ALVES	6,84
		HEMO PLAQ	
12/05/2019	462884	MARIA ROSA DE JESUS	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
12/05/2019	462886	EVELYN MONALISA C. CARDOSO	6,84
		HEMO PLAQ	
12/05/2019	462888	GUSTAVO JACOMINI BASSI	6,84
		HEMO PLAQ	
12/05/2019	462890	ALICE LUCERA SILVA	16,09
		HEMO PLAC PCR	
12/05/2019	462893	CLEIDE FALCI CAETANO	6,84
		HEMO PLAQ	
12/05/2019	462896	LURDES PEREIRA MASTRANGE	6,84
		HEMO PLAQ	
12/05/2019	462897	BRUNA CRISTINA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
12/05/2019	462898	TAINARA LOPES DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
12/05/2019	462899	TATIANE OLIVEIRA DE SOUZA	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
12/05/2019	462900	MARIA DA GLORIA B. BATISTA	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
12/05/2019	462904	GEAN FIGUEREDO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
12/05/2019	462905	OSMAR LOPES DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
12/05/2019	462908	POLIANA TAMIRES ROCHA	3,70
		UR1	
12/05/2019	462909	MARIA DO CARMO DA SILVA FILHA	6,84
		HEMO PLAQ	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
12/05/2019	462911	ANDRE LUIZ CAPRETI LIMA URI	3,70
12/05/2019	462912	VILSON APARECIDO ROCHA HEMO PLAQ	6,84
12/05/2019	462915	JOSE JOAQUIM DA SILVA SEGUNDO HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	14,24
12/05/2019	462916	MARCOS MURILO DIAS HEMO PLAQ URI	10,54
13/05/2019	462957	ANA CLAUDIA RUFINO SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	17,94
13/05/2019	463011	ALERRANDRO AFFONSO DE FARIAS HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	14,24
13/05/2019	463019	NOEIDI FERREIRA DA COSTA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	14,24
13/05/2019	463020	JOANNA ROSSINI DIAS HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT URI	17,94
13/05/2019	463022	AMANDA A. NUNES DOS SANTOS HEMO PLAQ URI	10,54
13/05/2019	463023	LUCIO JESUS NEGRAO HEMO PLAQ	6,84
13/05/2019	463024	RYAN CHRISTIAN C. DA SILVA HEMO PLAC	6,84
13/05/2019	463025	JOAO PAULO PASCHOAL HEMO PLAQ	6,84
13/05/2019	463026	BEATRIZ ROCHA ALVES URI	3,70
14/05/2019	463029	APARECIDA PAIXAO IZAC HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
14/05/2019	463030	SILVANA DE OLIVEIRA RIBEIRO HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	27,34
14/05/2019	463039	VALDOMIRO RAVAGNANI HEMO PLAQ VHS PCR LATEX URICO ASLO FANB	42,55
14/05/2019	463083	AMANDA AMINIELI NUNES SANTOS HEMO PLAQ TGO TGP TP	16,63
14/05/2019	463118	SILVANA DE OLIVEIRA RIBEIRO CPK CKMB TROPO	16,80
14/05/2019	463149	MAYTE VITTORIA ARDT HEMO PLAC	6,84
14/05/2019	463151	SILVANA DE OLIVEIRA RIBEIRO CPK CKMB TROPO	16,80
14/05/2019	463164	ZIZA PEREIRA DO S. DEGASPERI HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA	16,49
14/05/2019	463169	IGOR APARECIDO MARQUES HEMO PLAC URI	10,54
14/05/2019	463170	LUZIA MAURA FERREIRA SILVA UREIA CREAT NA K TGO TGP AMILA BILI GAMGT ALBU TP FAL	41,97
14/05/2019	463171	MARIA DE OLIVEIRA DAVANCO DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
14/05/2019	463178	MARIA EDUARDA CARDOSO MOURA HEMO PLAQ	6,84

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
14/05/2019	463180	MARTA APARECIDA DE MELO HEMO PLAQ	6,84
14/05/2019	463181	JAINÉ DE LIMA SOUZA HEMO PLAQ	6,84
14/05/2019	463182	TAIS HELENA PEREIRA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
14/05/2019	463186	MANUELA FERNANDA BATISTA LEITE HEMO PLAC	6,84
14/05/2019	463188	ELAINE CRISTINA S. CANDIDO HEMO PLAQ	6,84
15/05/2019	463189	MIRELA RAMOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
15/05/2019	463191	ANDREA CRISTINA COSTA ALVES CKMB TROPO	13,12
15/05/2019	463192	RYANNY KENYDH SOUZA ROCHA HEMO PLAQ UR1	10,54
15/05/2019	463193	BRUNA CRISTINA DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
15/05/2019	463194	MARCELA AP. ALVES CKMB TROPO	13,12
15/05/2019	463195	JOCELENE DOS SANTOS COSTA CPK CKMB TROPO	16,80
15/05/2019	463196	AURELIO BARBOSA AGUIAR CKMB TROPO	13,12
15/05/2019	463267	MARIA DE OLIVEIRA DAVANCO DA SILVA UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	24,20
15/05/2019	463268	ANGELICA DE OLIVEIRA AMORIM HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP PCR UR1	31,21
15/05/2019	463269	ZIZA PEREIRA DO S. DEGASPERI HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
15/05/2019	463279	JOCELENE DOS SANTOS COSTA CPK CKMB TROPO	16,80
15/05/2019	463304	MIGUEL H. DOS SANTOS SILVA HEMO PLAC GLICE NA K CA PCR UREIA CREAT UR1	30,89
15/05/2019	463307	AURELIO BARBOSA AGUIAR CKMB TROPO	13,12
15/05/2019	463314	PIETRA MENDES E. LEITE HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
15/05/2019	463315	NELCISIA PESSOA GOMES HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT PCR UR1	27,19
15/05/2019	463316	WELLIGTON PEREIRA SILVA LUZ HEMO PLAQ	6,84
15/05/2019	463317	MARCIO WILLIAN DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
15/05/2019	463318	ANA LIVIA DIAS BENTO UR1	3,70
16/05/2019	463375	ALUIZ MARCOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
16/05/2019	463414	VALDIRENE AP. DA S. SILINGARDI HEMO PLAQ UR1	10,54

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
16/05/2019	463416	PATRICIA R. ANTUNES HEMO PLAQ TGO TGP TP	16,63
16/05/2019	463421	APARECIDA DOMINGOS LOPES HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
16/05/2019	463422	KETELYN BEATRIZ SOARES BUENO HEMO PLAQ UR1	10,54
16/05/2019	463423	NIKOLLY SILVA CARDOSO HEMO PLAC UR1	10,54
16/05/2019	463424	EDUARDO JOSÉ DO NASCIMENTO SILVA HEMO PLAQ	6,84
17/05/2019	463426	LUIZ ANTONIO GRANJA HEMO PLAQ	6,84
17/05/2019	463427	BRUNA CRISTINA DOS SANTOS HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT BILI TP TGO TGP	24,59
17/05/2019	463494	ANTONIO JOSE LOPES HEMO PLAQ	6,84
17/05/2019	463498	BRUNA CRISTINA DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
17/05/2019	463559	MARIA JOSE CARDOSO DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
17/05/2019	463571	SABRINA RODRIGUES VIEIRA UR1	3,70
17/05/2019	463572	FLAVIA APARECIDA DE ANDRADE HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA UR1	17,94
17/05/2019	463573	ARTHUR HONDRATO ALVES HEMO PLAC	6,84
17/05/2019	463576	MARICELIA DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
18/05/2019	463577	EVERTON H. SANTANA NEGRAO HEMO PLAQ	6,84
18/05/2019	463578	ARTHUR HONORATO ALVES HEMO PLAC NA K UREIA CREAT UR1	17,94
18/05/2019	463584	BIANCA CRISTINA BOTH HEMO PLAC UREIA CREAT NA K UR1	17,94
18/05/2019	463604	EDSON G. AP. CAMPOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CL PCR	25,34
18/05/2019	463605	MARICELIA DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
18/05/2019	463611	LARISSA SOUZA JARDIM HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
18/05/2019	463614	PAULA ROBERTA ALVES UR1	3,70
18/05/2019	463617	THAISA ANDRESA DE SOUZA LIRA HEMO PLAQ	6,84
18/05/2019	463621	NEMESIO FAUSTO DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
18/05/2019	463622	EDVALDO FERREIRA CRUZ HEMO PLAQ	6,84
18/05/2019	463623	LUIZ HENRIQUE M. CARNEIRO HEMO PLAC UREIA CREAT NA K PCR	23,49



**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
18/05/2019	463624	JORGE LUIZ NOGUEIRA JUSTINO HEMO PLAQ	6,84
18/05/2019	463626	MARIA DE O. DAVANCO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463627	REGINALDO BORGHI HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
19/05/2019	463628	FERNANDA CASSIA TORRES PONTES HEMO PLAQ UR1	10,54
19/05/2019	463641	TAIS DE SOUZA SILVA HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463643	FERNANDA HELENA ROSA MARIANO HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463644	MANUELA COSTA DOS SANTOS HEMO PLAC	6,84
19/05/2019	463645	MAURICIO SILVA G. DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463647	MARIA CLAUDIANA DA SILVA HEMO PLAQ UR1	10,54
19/05/2019	463648	ANTONIO ELIANO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463650	ALESSANDRA AP. BASSO UR1	3,70
19/05/2019	463651	MIGUEL O. RODRIGUES HEMO PLAC PCR UR1	19,79
19/05/2019	463652	MARIA AP. BARBOSA LUCIANO HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT AMILA UR1	20,19
19/05/2019	463653	RICARDO DOS SANTOS HEMO PLAQ TGO TGP GAMGT	14,37
19/05/2019	463655	THAIS C. OLIVEIRA DE ALMEIDA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA TGO TGP BILI GAMGT FAL ALBUM TP	36,66
19/05/2019	463656	JOSUE ARLEY DA SILVA ALVES HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463657	HELENA RODRIGUES LOPES HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463661	RAIANNY AP. DE SOUZA ROCHA HEMO PLAC	6,84
19/05/2019	463662	RYANN KENYDH SOUZA ROCHA HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463665	BRUNA CARINA DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463666	MONIQUE SUELEN DA SILVA SOUSA HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463667	HELENA ENGRATULIS ROCHA HEMO PLAC PCR	16,09
19/05/2019	463668	SILMARA AP. DE QUEIROZ HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463669	WANDERSON TEIXEIRA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
19/05/2019	463670	EVERTON H. SANTANA NEGRAO HEMO PLAQ	6,84

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

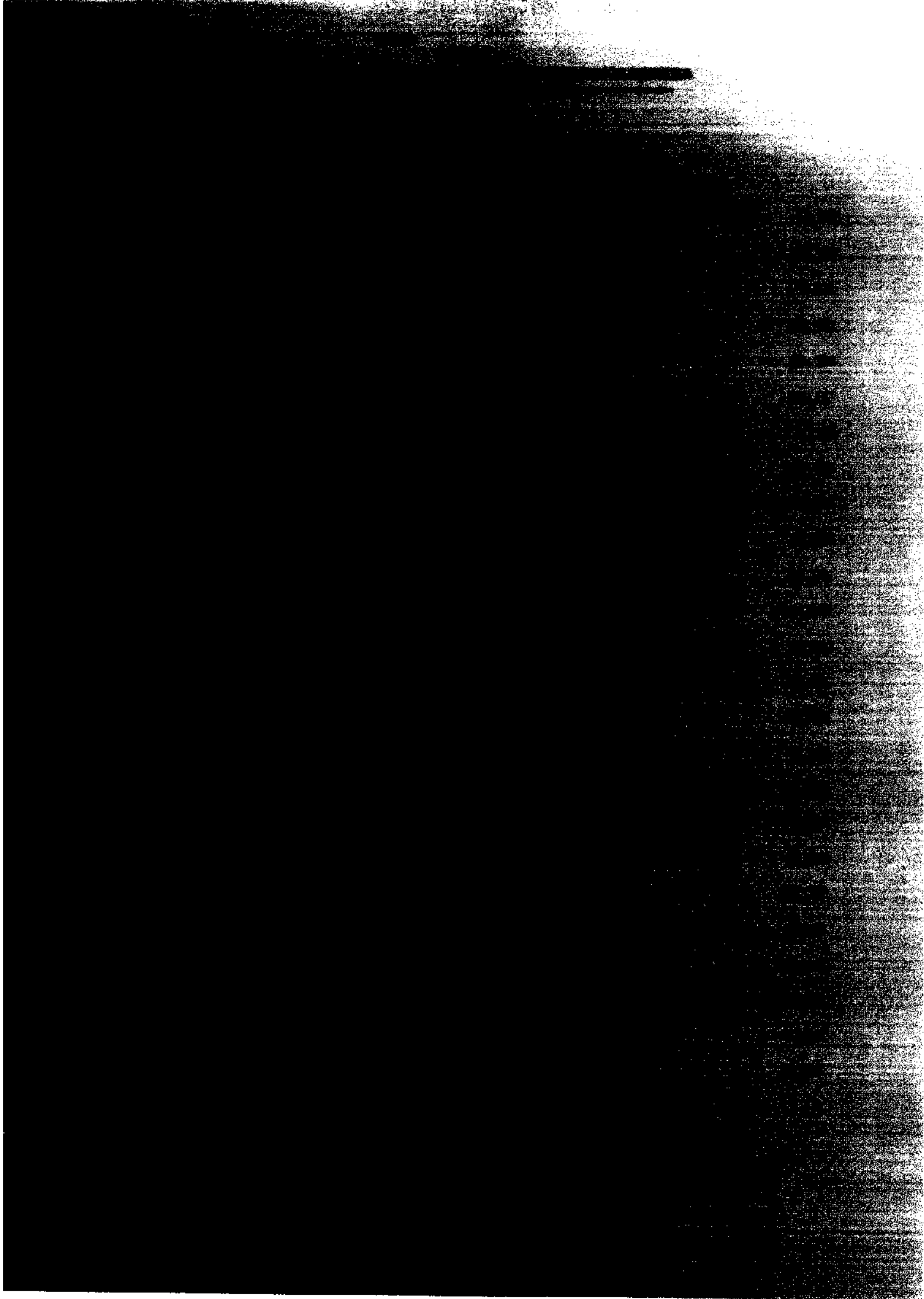
DATA	CODIGO	PACIENTE	
20/05/2019	463727	MARIA AP. BARBOSA DE S. LUCIAN HEMO PLAQ TGO TGP GAMGT FAL BILI	18,39
20/05/2019	463757	GRAZIELE ROSA DA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP BILI	12,87
20/05/2019	463776	VICTOR G. SILVA DE CARVALHO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
20/05/2019	463779	VICENTE DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463781	INGRID MARIANE DA SILVA ALVES HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463782	GERALDO DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463783	VICTOR HUGO COSTA PAULINO HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463784	ELIAS JUNEIO DA SILVA ALVES HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463785	ADAUTO MESSIAS DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463786	ANTONIO EUDES DE LIMA HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463787	ANTONIO EUDES DE LIMA HEMO PLAQ	6,84
20/05/2019	463788	JUSSARA PIRES DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
21/05/2019	463789	ARTHUR PEREIRA BOTHELHO UR1	3,70
21/05/2019	463790	FRANCISCO SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
21/05/2019	463791	MANOEL GONCALVES BRANCO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT GLICE CPK CKMB TROPO	32,89
21/05/2019	463792	ELAINE LIMA CARDOSO HEMO PLAQ UR1	10,54
21/05/2019	463809	VERONICA F. MADEIRA OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
21/05/2019	463851	CLOVIS APARECIDO DE SOUZA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
21/05/2019	463856	NAIR DE SOUZA BERTOLINI HEMO PLAQ VHS PCR URICO LATEX ASLO CPK GLICE FANB TSH UR1	60,74
21/05/2019	463913	JOSE JOAQUIM DA SILVA JUNIOR HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1	17,94
21/05/2019	463919	MARIA AP. DE SOUZA SILVA 24/05 HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO	31,04
21/05/2019	463921	ANTONIO EUDES DE LIMA HEMO PLAQ UR1	10,54
21/05/2019	463922	JUDITE PEREIRA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
21/05/2019	463923	LUIS FERNANDO DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
21/05/2019	463924	ANA LUIZA FERREIRA DA SILVA HEMO PLAC	6,84

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
22/05/2019	463926	MANOEL CARDOSO DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
22/05/2019	463927	REGINALDO COSTA DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
22/05/2019	463937	ERCILIA RODRIGUES SALOMAO HEMO PLAQ VHS PCR UREIA CREAT K NA CA	28,07
22/05/2019	463993	ANTONIO D. ALVES DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA LIPAS	18,74
22/05/2019	463999	FERNANDA CASSIA TORRES PONTES HEMO PLAQ	6,84
22/05/2019	464018	EDSON ROBERTO SILVA HEMO PLAQ TP NA K UREIA CREAT BILI	22,02
22/05/2019	464019	ANTONIO DONIZETE ALVES DE OLIVEIRA CPK CKMB TROPO	16,80
22/05/2019	464020	APARECIDA PAIXAO IZAC HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
22/05/2019	464047	JURANDIR ALVES MOREIRA HEMO PLAQ	6,84
22/05/2019	464048	WALDIVINO GONCALVES MIRANDA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	14,24
22/05/2019	464049	SONIA MARIA VIEIRA HEMO PLAQ	6,84
22/05/2019	464051	SUELEN SANTOS DE OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
22/05/2019	464052	MARIA RITA DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
22/05/2019	464053	ANA LIVIA INACIO BRITO HEMO PLAC	6,84
22/05/2019	464054	ENZO GABRIEL S. RIBEIRO HEMO PLAC	6,84
22/05/2019	464055	MURILO RENATO SOUZA SILVA HEMO PLAQ	6,84
23/05/2019	464057	NATALIA NUNES DE SOUZA HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
23/05/2019	464122	JOVINO BENVINDO DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
23/05/2019	464123	MARIA RITA DE SOUZA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
23/05/2019	464124	APARECIDA PAIXAO IZAC HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP CPK CKMB TROPO	36,81
23/05/2019	464174	VERA LUCIA DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP AMILA	20,51
23/05/2019	464176	VICTOR GABRIEL SILVA DE CARVALHO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
23/05/2019	464179	MARCOS EDUARDO FERREIRA BUENO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
23/05/2019	464183	AMARILDO GUIMARAES JUNIOR HEMO PLAQ	6,84
23/05/2019	464184	ANTONIO EUDES DE LIMA HEMO PLAQ	6,84



**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
23/05/2019	464185	NATHENAEI CASTRO URI	3,70
23/05/2019	464189	DAVI WILLYAN PEREIRA SILVA HEMO PLAC URI	10,54
23/05/2019	464191	SOLANGE FERREIRA RIBEIRO HEMO PLAQ TGO TGP AMILA	13,11
23/05/2019	464192	DJANIRA RODRIGUES BIZERRA HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP AMILA URI	20,51
23/05/2019	464193	STEFANY VITORIA SOUZA DA SILVA HEMO PLAC URI	10,54
24/05/2019	464195	EVA APARECIDA FERNANDES HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP BILI	20,27
24/05/2019	464196	MICAELY GONCALVES DOS SANTOS URI	3,70
24/05/2019	464197	EDSON ROBERTO SILVA HEMO PLAQ URI	10,54
24/05/2019	464198	SAMARA AP. POLICARPO LOPES HEMO PLAQ	6,84
24/05/2019	464234	ESTHER SILVA HEMO PLAC	6,84
24/05/2019	464306	JAIR GONCALVES HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO URI	34,74
24/05/2019	464311	JOSE JOAQUIM DA SILVA JUNIOR HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URI	17,94
24/05/2019	464313	JAIR GONCALVES URI	3,70
24/05/2019	464320	ANA LAURA S. LOCATELLI HEMO PLAC	6,84
24/05/2019	464323	JAIR GONCALVES CPK CKMB TROPO	16,80
24/05/2019	464325	LEANDRO VINICIUS BORBA MOREIRA URI	3,70
25/05/2019	464326	JAIR GONCALVES CPK CKMB TROPO	16,80
25/05/2019	464327	ANGELA MARIA PEREIRA PINTO HEMO PLAQ	6,84
25/05/2019	464342	ALESSANDRO DOS SANTOS VIEIRA HEMO PLAQ	6,84
25/05/2019	464346	JAIR GONCALVES HEMO PLAQ UREIA CREAT PCR	19,79
25/05/2019	464356	EMILIA DE MOURA SOUZA HEMO PLAQ	6,84
25/05/2019	464359	ANTONIO EUDES DE LIMA HEMO PLAQ	6,84
25/05/2019	464360	JOVELINO ANTONIO DOS SANTOS HEMO PLAQ PCR AMILA TGO TGP URI	26,06
25/05/2019	464362	CAIO ROCHA SIMOES DE DEUS HEMO PLAQ	6,84
25/05/2019	464363	MARIA CECILIA C. DELFINO HEMO PLAQ	6,84

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
25/05/2019	464364	VALMIR FERREIRA DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
25/05/2019	464365	CLEIDE MARIA GUIMARAES	14,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	
25/05/2019	464366	MIGUEL DUTRA NUNES DOURADO	10,54
		HEMO PLAC UR1	
25/05/2019	464368	EVERTON ROQUE GOMES	6,84
		HEMO PLAQ	
25/05/2019	464369	GILSON SILVA DE SOUZA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
25/05/2019	464370	MARIA DE LURDES BESTETI	6,84
		HEMO PLAQ	
25/05/2019	464372	NEMESIO FAUSTO DE OLIVEIRA	31,04
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
25/05/2019	464373	IRACEMA RODRIGUES DE SOUZA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
25/05/2019	464375	JOSE ANTONIO RIBEIRO	39,06
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA AMILA CPK CKMB TROPO TP	
25/05/2019	464376	RUAN APARECIDO S.FERRO	6,84
		HEMO PLAQ	
25/05/2019	464378	MELISSA PROTASIO NUNES	9,09
		HEMO PLAC AMILA	
25/05/2019	464379	JOSE ANTONIO RIBEIRO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
25/05/2019	464380	EDITE S. DA COSTA PEREIRA	27,34
		HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
26/05/2019	464385	EDITE S. DA COSTA PEREIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
26/05/2019	464387	JOSE ANTONIO RIBEIRO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
26/05/2019	464391	ZILDETE FERREIRA DA COSTA	17,94
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	
26/05/2019	464395	VENILSON SANTOS OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/05/2019	464396	ATALIBA PEREIRA DOS SANTOS	31,04
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
26/05/2019	464397	MIGUEL MARTINS DIAS	6,84
		HEMO PLAC	
26/05/2019	464400	DERCILIO SEBASTIAO DA SILVA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
26/05/2019	464401	JOSE AP. ROCHA DOS SANTOS	23,49
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT PCR	
26/05/2019	464402	EDIMAR RODRIGUES MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
26/05/2019	464404	DAVI MIGUEL ATHANAZIO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
27/05/2019	464429	JOAO GUILHERME DA SILVA CARDOSO	9,67
		HEMO PLAC VDRL1	
27/05/2019	464457	CLEIDE MARIA CECILIO	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
27/05/2019	464475	IRMA GONCALVES RUBIM	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
27/05/2019	464496	LARA ISADORA BEZERRA ALVES	12,39
		HEMO PLAQ K NA CREAT	
27/05/2019	464498	SILVANA PEREIRA ARAUJO	6,84
		HEMO PLAQ	
27/05/2019	464499	LIDIANE BRITO SANTOS	3,70
		UR1	
27/05/2019	464500	RIAN OLIVEIRA MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/05/2019	464501	FERNANDA LORETA V. R. MALHEIRO	3,70
		UR1	
27/05/2019	464502	JULIA NAYARA DA SILVA	3,70
		UR1	
27/05/2019	464503	LAURA EMANUELA A. CARVALHO	6,84
		HEMO PLAQ	
28/05/2019	464579	WILLIAM DANILO BELOTTI	6,84
		HEMO PLAQ	
28/05/2019	464580	CLEIDE MARIA CECILIO	23,49
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT K NA	
28/05/2019	464582	FABIANO ROGERIO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
28/05/2019	464626	PIETRO F. DE MOURA LUIZ	19,79
		HEMO PCR UR1 PLAC	
29/05/2019	464629	JOAO RICARDO G. GARDINO	28,07
		HEMO PLAQ AMILA TGO TGP BILI PCR UR1	
29/05/2019	464630	VICENTE FRANCO	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
29/05/2019	464639	LUDIMILA COSTA DA SILVA	3,70
		UR1	
29/05/2019	464719	IRMA BIDOIA	23,49
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT NA K	
29/05/2019	464746	BRUNO CESAR DE MELO REIS	31,04
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	
29/05/2019	464747	WILLIAM DANILO BELOTTI	6,84
		HEMO PLAQ	
29/05/2019	464751	AILTON RODRIGUES SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
29/05/2019	464752	EDSON DOS SANTOS NOGUEIRA	3,70
		UR1	
30/05/2019	464760	MARIA DE FATIMA PORTO GUIMARAES	18,34
		HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB	
30/05/2019	464791	TEREZINHA BARCO MOREIRA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
30/05/2019	464828	MARIA DE FATIMA PORTO GUIMARAES	16,80
		CPK CKMB TROPO	
30/05/2019	464829	DURCELINA CORREIA VAZ	6,84
		HEMO PLAQ	
30/05/2019	464845	MARIA DE FATIMA PORTO GUIMARAES	16,80
		CPK CKMB TROPO	

*PL*

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
30/05/2019	464852	JUSSARA PIRES DE OLIVEIRA URI	3,70
30/05/2019	464858	ANTONIO RICARDO MOREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	31,04
31/05/2019	464861	WELHA PEREIRA SOUZA SILVA HEMO PLAQ URI	10,54
31/05/2019	464862	MANUELA FERNANDA BATISTA LEITE HEMO PLAC PCR URI	19,79
31/05/2019	464863	ANTONIO RICARDO MOREIRA CPK CKMB TROPO	16,80
31/05/2019	464942	VALDECIR NARCISO HEMO PLAQ	6,84
31/05/2019	464943	EURIPEDES BATISTA DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URI	17,94
31/05/2019	464971	JOSE SABINO DOS SANTOS NETO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URI	17,94
31/05/2019	464975	MANOEL RODRIGUES DA SILVA HEMO PLAQ AMILA URI	12,79
31/05/2019	464978	VICTOR F. TIAGO DA SILVA HEMO PLAC	6,84
31/05/2019	464979	PEDRO A. DA SILVA BENEDITO HEMO PLAC	6,84
31/05/2019	464981	EVANY RICARDO BORGES HEMO PLAQ K NA	10,54
31/05/2019	464985	LUCINETE LAURINDA DE J. SANTOS HEMO PLAQ	6,84
01/06/2019	465029	PEDRO HENRIQUE MENDES SOUZA HEMO PLAQ	6,84
01/06/2019	465033	YANARA GABRIELA DE OLIVEIRA HEMO PLAC URI	10,54
01/06/2019	465034	DIRCE PEREIRA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
01/06/2019	465035	GABRIELA CAROLINE LUIZ HEMO PLAC PCR GLICE URI	21,64
01/06/2019	465036	LOREN TEIXEIRA DA SILVA HEMO PLAC	6,84
01/06/2019	465041	WELHA PEREIRA SOUZA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URI	17,94
01/06/2019	465042	THIAGO MONTEIRO SANTOS ARAUJO HEMO PLAQ	6,84
01/06/2019	465043	LEVI JOSE DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K URI	17,94
01/06/2019	465044	NADIR PEREIRA HEMO PLAQ URI	10,54
01/06/2019	465047	NATHALLY V. TEMPONE BORBA HEMO PLAC	6,84
01/06/2019	465051	CARLITO DE MEIRA SANTOS HEMO PLAQ	6,84
01/06/2019	465052	CAROLAINA SANTOS DA SILVA HEMO PLAQ	6,84



**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
01/06/2019	465053	BRUNA RAFAELA RIBEIRO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
01/06/2019	465054	NEUSA MARIA BARBOSA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/06/2019	465055	SIDIRLEY DE OLIVEIRA LIMA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/06/2019	465056	ALINE CAROLINE ROSA DE BARROS	15,12
		HEMO PLAQ BILI TGO TGP AMILA	
02/06/2019	465058	VALMIRO APARECIDO DEGASPERI	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
02/06/2019	465059	THAYLA TAMAR FONSECA	6,84
		HEMO PLAC	
02/06/2019	465060	JACQUELINE APARECIDA LOPES	6,84
		HEMO PLAQ	
02/06/2019	465064	MARIA GINZO BASSO	31,04
		HEMO UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO PLAQ	
02/06/2019	465065	NUNIS HELIO SILVA SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/06/2019	465066	RENAN RODRIGUES DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/06/2019	465067	ROSANGELA AP. DOS SANTOS	11,51
		HEMO CREAT UREIA NA K	
02/06/2019	465068	ANTONIO PASSARELO	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
02/06/2019	465069	ROBERTA CRISTINA P. DE FARIA	3,70
		UR1	
02/06/2019	465070	REINALDO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
02/06/2019	465071	DANIEL FELIX DA SILVA	3,70
		UR1	
02/06/2019	465072	NATHALLY VITORIA T. BORBA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
02/06/2019	465073	AYESKA FERNANDES DINANI	6,84
		HEMO PLAC	
02/06/2019	465076	PEDRO RAFAEL ALEXANDRE FELIX	6,84
		HEMO PLAQ	
02/06/2019	465077	GUILHERME ANDREWS NUNES	6,84
		HEMO PLAQ	
02/06/2019	465080	CLAUDIA REGINA F. DE OLIVEIRA	3,70
		UR1	
02/06/2019	465083	ELISANGELA CINQUE	6,84
		HEMO PLAQ	
02/06/2019	465084	JOSE ANTONIO RIBEIRO	22,26
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K AMILA TP	
02/06/2019	465085	GILBERTO VIEIRA DE SOUSA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/06/2019	465086	RITA DE CASSIA XARABA GRANJA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/06/2019	465087	NILDA COELHO BARROSO SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

=====

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

=====

DATA	CODIGO	PACIENTE	
02/06/2019	465088	EDIMAR RODRIGUES MOREIRA HEMO PLAQ	6,84
02/06/2019	465089	GENILDO DA SILVA LIMA HEMO PLAQ	6,84
02/06/2019	465091	NILSON SEVERINO DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TP	20,01
02/06/2019	465092	WELINGTON ALVES DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
02/06/2019	465094	ELAINE CRISTINA SILVA MARIANO HEMO PLAQ UR1	10,54
02/06/2019	465095	DANILMA MADEIRA COSTA HEMO PLAQ	6,84
02/06/2019	465096	ANDRE GUSTAVO SARNI HEMO PLAQ	6,84
02/06/2019	465097	RIQUELME PEREIRA SANTOS HEMO PCR PLAQ	16,09
02/06/2019	465098	LUDIMILA DE AZEVEDO BELTRAN HEMO PLAQ	6,84
03/06/2019	465099	JOSE ANTONIO RIBEIRO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA TP	22,26
03/06/2019	465100	JESSICA RODRIGUES S. DOS SANTO HEMO PLAQ UR1	10,54
03/06/2019	465101	STHEFANY E. MARQUES BUENO HEMO PLAQ UR1	10,54
03/06/2019	465102	MARIA ALVES SOUZA HEMO PLAQ UR1	10,54
03/06/2019	465151	JOSE SABINO DOS SANTOS NETO HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TGO TGP TP UR1	27,73
03/06/2019	465153	VALDOMIRO RODRIGUES DA SILVA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TP UR1	23,71
03/06/2019	465155	LUZIA RODRIGUES BAPTISTA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT UR1	17,94
03/06/2019	465164	JESSICA RODRIGUES S. DOS SANTO TGO TGP BILI UREIA CREAT	9,73
03/06/2019	465175	ANTONIO BRUSTELO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP UR1	23,71
03/06/2019	465178	JOAO GUILHERME FREITAS HEMO PLAC TGO TGP	10,86
03/06/2019	465180	ALEX HENRIQUE TELES DOS SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
03/06/2019	465181	LUDIMILA COSTA DA SILVA HEMO PLAQ PCR	16,09
04/06/2019	465254	ELIEZER HENRIQUE S PORTO HEMO PLAQ	6,84
04/06/2019	465255	DERCILIO SEBASTIAO DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP UR1	23,71
04/06/2019	465268	REINALDO DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP AMILA BILI UR1	26,22
04/06/2019	465279	LUIZ FLAVIO PEREIRA DE SOUSA HEMO PLAQ	6,84

*fl*

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	COODIGO	PACIENTE	
04/06/2019	465280	ROSALINA COELHO DINIZ TP	5,77
05/06/2019	465285	KEILA DAMACENA DA SILVA UR1	3,70
05/06/2019	465286	PIO JOSE DOS SANTOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
05/06/2019	465335	MARIA DE LURDES DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	31,04
05/06/2019	465371	DEVANE AP. DOS SANTOS HEMO UREIA CREAT NA K CKMB TROPO TP PLAQ	33,13
05/06/2019	465374	MARLENE GALDINO DE MOURA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
05/06/2019	465375	LAYS MARA RIBEIRO HEMO PLAQ UR1	10,54
05/06/2019	465376	SANDILA RAQUEL FERREIRA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
05/06/2019	465377	JOSE JOAQUIM DA SILVA JUNIOR HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
05/06/2019	465378	JOAO EDUARDO LEITE HEMO PLAQ	6,84
05/06/2019	465380	ELISY HELENA ROQUE DA MATA HEMO PLAC	6,84
05/06/2019	465381	ADRIANO LUIS INACIO HEMO PLAQ	6,84
05/06/2019	465382	DEBORA SOUZA RIBEIRO HEMO PLAQ UR1	10,54
06/06/2019	465384	LEONARA DA SILVA PEREIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
06/06/2019	465439	JOSE JOAQUIM DA SILVA JUNIOR HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP TP UR1	27,73
06/06/2019	465464	GLEIDIANE R. PEREIRA SANTOS UR1	3,70
06/06/2019	465465	JOAO GUILHERME FREITAS HEMO PLAC	6,84
06/06/2019	465467	REINALDO CHAVES DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465468	LUANA LUCILENI ALTERO HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465470	MARIA FRANCISCA DOS ANJOS LIMA HEMO PLAQ UR1	10,54
06/06/2019	465471	ZELMA FERREIRA DE ALMEIDA HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465473	ELVERTON JOAO NARCIZO HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465474	FERNANDA B. C. DE OLIVEIRA HEMO PLAQ UR1	10,54
06/06/2019	465476	LUCAS DOS SANTOS LIMA HEMO PLAQ	6,84
06/06/2019	465477	ELISANGELA AP. SILVA HEMO PLAQ TGO TGP AMILA UR1	16,81

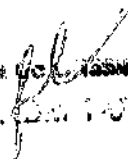
**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA**

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 08/05/2019 A 07/06/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
06/06/2019	465478	FERNANDO JUNIO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
06/06/2019	465480	JOSE DAVID VICENTE DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
07/06/2019	465531	SOFIA VITORIA SILVA GONCALVES	6,84
		HEMO PLAC	
07/06/2019	465532	APARECIDA PAIXAO IZAC	6,84
		HEMO PLAQ	
07/06/2019	465533	DAIANE DA SILVA PALANDRE	6,84
		HEMO PLAQ	
07/06/2019	465567	VAILTON RODRIGUES GUSMAO	3,06
		HB HT	
07/06/2019	465580	BRYAN EDUARDO DE ALMEIDA	6,84
		HEMO PLAC	
07/06/2019	465581	DALVINA AP. FERREIRA DE SOUSA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	
07/06/2019	465582	CAUA HENRIQUE DE OLIVEIRA	17,94
		HEMO PLAC UREIA CREAT NA K UR1	
07/06/2019	465583	MICHELLY CARDOSO NUNES	6,84
		HEMO PLAQ	

Total do Convenio: 5.203,89

  
 Dra. Rita de Cassia dos Reis  
 C. Prof. 1-0730

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000043903-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JULIENE PEDRO BERCHAN ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.463.007/0001-04
<b>Valor:</b>	R\$ 8.327,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A JULIENE PEDRO BERCHAN ME NF 55

<b>Data / Hora da operação:</b>	27/06/2019 16:36:48
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00100317
<b>Chave de segurança:</b>	RELEXKEMMYQ1LQCH

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e  
55  
Código de Verificação de Autenticidade  
05Q6GMY3V  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
18/06/2019 às 08:50:09  
Chave de Acesso  
348586P2TBO1ST4HD794A4EFSXRNFABK

## 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  
18/06/2019

Opção Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS  
1 - Sim Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		PRONTO ATENDIMENTO CLINICA MEDICA DIAS UTEIS REFERENTE AO PERÍODO DE 08/05/2019 à 07/06/2019	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\$ 8.527,25

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Aliquota 2,0324% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630503 Construção Civil  
Medicina e biomedicina Código da Obra Código ART  
Valor Total dos Serviços Desconto incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado  
R\$ 8.500,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 8.500,00 R\$ 172,76 1 - Sim R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.327,25

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

## Informações Complementares

RECEBEMOS DE JULIENE PEDRO BERCHAN - ME, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 05Q6GMY3V.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Juliene Pedro Berchan  
 Especialidade:  Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019  
 Local:

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dra. Juliene Pedro Berchan  
 Médica  
 CRM-SP 183.966



**Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal**  
 Rua Ademar da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000  
 CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653.1716 Fax (16) 653.1719  
 Fundada em 30/06/41 e-mail - sepontal@fax.com.br

**DIAS ÚTEIS**

Atividade	01/01	02/01	03/01	04/01	05/01	06/01	07/01	08/01	09/01	10/01	11/01	12/01	01/02	02/02	03/02	04/02	05/02	06/02	07/02	08/02	09/02	10/02	11/02	12/02	TOTAL
<b>Feriados</b>																									
<b>Março Total</b>	0hrs	12hrs	12hrs	0hrs	0hrs	12hrs	12hrs	0hrs	0hrs	0hrs	12hrs	12hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	0hrs	176hrs
<b>Abertos 2 Escalões</b>	0hrs																								
<b>Abertos 1 Escalão</b>																									
<b>Total</b>																									276hrs

*23 dias úteis de 12 horas cada dia  
 com total de 276 horas.*



IRM. DA SANTA CASA DE M'IS. DE PONTAL  
 HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.  
 SIH-R 6.0.49 De 08/05/2019 00:00:00 Até 07/06/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMAÇÃO  
 Data Emissão: 10/06/2019  
 F

Código	Descrição do Encaminhamento		Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA		
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA		
37	CONSULTA P.A	CONSULTA	2
TOTAL DO CONVENIO:			2
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:			2
TOTAL DO PERÍODO:			24

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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



<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036473-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SOMA CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.579.895/0001-26
<b>Valor:</b>	R\$ 121.884,95
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 354

<b>Data / Hora da operação:</b>	27/06/2019 16:21:27
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00197184
<b>Chave de segurança:</b>	E7EMAZ1C1WFSVRLX

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

		<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>354</b>
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>UECO3L7LT</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>13/06/2019 às 08:49:47</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>348190ISXH5MO1EK8G49JCU9AK2OIVC</b>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP		
Número do RPS	Seria do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 13/06/2019	
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

Para certificação de 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	
16.579.895/0001-26		000008190	000008190	SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA.	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753			SALA 01	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1716		Irmaciol@terra.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	Plantões de Urgência/Emergência referente ao período 08/05/2019 à 07/06/2019	132.700,00	R\$ 132.700,00

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AGÊNCIA: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 121.884,95**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01			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**

RECEBEMOS DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 354 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UECO3L7LT.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa**  
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Ponta Grossa - Paraná - CEP: 84180-000  
 CNPJ 55.110.753/0001-41  
 Fundada em 30/06/41  
 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719  
 e-mail - scp.ontal@3ax.com.br

**HORÁRIOS POR PLANTÕES**

Médico / Dia	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	9ª	10ª	11ª	12ª	13ª	14ª	15ª	16ª	17ª	18ª	19ª	20ª	21ª	22ª	23ª	24ª	
Veredos																									
Bruno Pacheco	18h00																								
Angela A Mendes		18h00																							
Priscilla Marinho			18h00																						
Suzana Gomes				18h00																					
Maria Rejilly Lopes					18h00																				
Isilda E Leite						18h00																			
Lorena E Rodrigues							18h00																		
Marcélia F. Oliveira								18h00																	
Elizete Sales Neto									18h00																
Daniel M. Fraga										18h00															
Murilo Zamboni											18h00														
Isido C. Galvao												18h00													
Bruno Luis Bessa													18h00												
Kleber Almeida														18h00											
Luiz Renato															18h00										
Roberta F. Baranda																18h00									
Silvana Sp. Queiroz																	18h00								
Estéfio Cavatoni																		18h00							
Marcos Araújo																			18h00						
Adriane P. Bariceni																				18h00					
Bruno F. Rodrigues																					18h00				
Rodrigo Santos																						18h00			
Liliane M. Gomes																							18h00		
Renaldo Machado																							18h00		
Aida Carolina																								18h00	
Luiz Eduardo Pires																								18h00	
Germano Segurado																								18h00	
Colthier Maria																								18h00	
Berenice C. Pires																								18h00	
Arana M. Wulff																								18h00	
Patricia Marcondes																								18h00	
FABIO RIBEIRO																								18h00	
Tatiana Z. Carmel																								18h00	
Edemir de Azevedo																								18h00	

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
3	CONSULTA COM PLANTAO CONSULTA	1753
TOTAL DO CONVENIO:		1753
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		1753
TOTAL DO PERÍODO:		1753



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Rafaela Macedo	
Especialidade:	CM	Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

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

Carimbo do Médico



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

## Plantões Urg e Emerg.

<b>Registro de Frequência de Prestação de Serviço</b>	
Médico: <i>Roberta F. Rezen</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: <b>08/05/2019 à 07/06/2019</b>
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Dr. Roberta F. Rezen<sup>MD</sup>  
 Médico

CRM: 181101

Carimbo do Médico



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1837

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

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Bruna S. Pacheco*

Especialidade:

Mês/Ano:

08/05/2019 à 07/06/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

*[Signature]*  
Dra. Bruna S. Pacheco  
Médica  
CRM - SP 183.877





## 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: Rafael Alves Almeida

Especialidade:                     

Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937

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

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Dr. Pascoal José Hallak Riccio

Especialidade:

Mês/Ano:

08/05/2019 à 07/06/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

*[Faint stamp or text at bottom left]*

Carimbo do Médico

**Dr. Pascoal José Hallak Riccio**  
Ginecologia e Obstetrícia  
CRM 51497 - REGO 57497



# 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>Mara Rúbia Lopes</i>	Mês/Ano: <b>08/05/2019 à 07/06/2019</b>
Especialidade:	
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Carimbo do Médico

*Dra. Mara Rúbia Lopes*  
Médica  
CRM-SP 173365



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

**Plantões Urg e Emerg.**

**Registro de Frequência de Prestação de Serviço**

Médico: Dr. João Eduardo Leite  
 Especialidade: Neurocirurgia/Neurologia Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019  
 Local: Santa Casa De Pontal

*João Eduardo Leite*

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

*Dr. João Eduardo Leite*  
 Neurocirurgia/Neurologia  
 CRM 166774

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: *Luciana Faleiro Rodrigues*

Especialidade: *Clínica*

Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta				19h	02h	<i>Luciana Faleiro Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184456
10	sexta						
11	sábado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta						
16	quinta				19h	01h	<i>Luciana Faleiro Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184456
17	sexta						
18	sábado						
19	domingo						
20	segunda						
21	terça						
22	quarta						
23	quinta						
24	sexta						
25	sábado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça				19h	07h	<i>Luciana Faleiro Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184456
29	quarta						
30	quinta						
31	sexta						
1	sábado						
2	domingo						
3	segunda						
4	terça				19h	07h	<i>Luciana Faleiro Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184456
5	quarta						
6	quinta				19h	07h	<i>Luciana Faleiro Rodrigues</i> Médica CRM-SP 184456
7	sexta						

Carimbo do Médico



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937

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

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Mariella Carneiro*

Especialidade:

Mês/Ano:

08/05/2019 à 07/06/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta						
11	sábado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta						
16	quinta				07h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
17	sexta				07h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
18	sábado						
19	domingo						
20	segunda						
21	terça				07h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
22	quarta						
23	quinta						
24	sexta						
25	sábado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça				07h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
29	quarta						
30	quinta						
31	sexta						
1	sábado	7h	19h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725			
2	domingo						
3	segunda						
4	terça				07h	7h	<i>Dra. Mariella Carneiro</i> Médica CRM-SP 184725
5	quarta						
6	quinta						
7	sexta						

Carimbo do Médico

016/08/2019 18h 29 0



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937

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

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Murilo de Lima Zanoni*

Especialidade: *CM*

Mês/Ano:

08/05/2019 à 07/06/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

*Murilo 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 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: João C. GABRIEL

Especialidade: COM

Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dr. João C. Gabriel  
 CRM 50574/0





# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937

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

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Dr. Fernando J. P. Cavalcanti*

Especialidade: *CLÍNICA MED*

Mês/Ano: **08/05/2019 à 07/06/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta				19:00	7:00	<i>[Signature]</i> CRM-SP 100491
10	sexta						
11	sábado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta						
18	sábado						
19	domingo						
20	segunda						
21	terça				19:00	7:00	<i>[Signature]</i> CRM-SP 100491
22	quarta						
23	quinta						
24	sexta						
25	sábado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça						
29	quarta						
30	quinta						
31	sexta						
1	sábado						
2	domingo						
3	segunda						
4	terça						
5	quarta						
6	quinta						
7	sexta						

Carimbo do Médico

*Dr. Fernando J. P. Cavalcanti*



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

## Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico: <i>Fidelis Maria Gomes</i>		
Especialidade:	Mês/Ano:	08/05/2019 à 07/06/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

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

Carimbo do Médico



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

## Plantões Urg e Emerg.

<b>Registro de Frequência de Prestação de Serviço</b>	
Médico: <i>Guilherme C. Maia</i>	
Especialidade: <i>109</i>	Mês/Ano: <b>08/05/2019 à 07/06/2019</b>
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Carimbo do Médico

Dr. Guilherme C. Maia

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 30/06/1937

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

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Brenner C. Pena*

Especialidade: *GENÉRICA GERAL*

Mês/Ano: **08/05/2019 à 07/06/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta						
11	sábado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça						
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta						
18	sábado						
19	domingo						
20	segunda				19:00	07:00	<i>Brenner C. Pena</i>
21	terça						<b>Dr. Brenner C. Pena</b> MÉDICO CRM-SP 192050
22	quarta						
23	quinta						
24	sexta				19:00	07:00	<i>Brenner C. Pena</i>
25	sábado						<b>Dr. Brenner C. Pena</b> MÉDICO CRM-SP 192050
26	domingo						
27	segunda						
28	terça						
29	quarta				19:00	07:00	<i>Brenner C. Pena</i>
30	quinta						<b>Dr. Brenner C. Pena</b> MÉDICO CRM-SP 192050
31	sexta						
1	sábado						
2	domingo						
3	segunda						
4	terça						
5	quarta						
6	quinta						
7	sexta						

*Brenner C. Pena*  
MÉDICO  
CRM-SP 192050



# 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: *Fulgênio Ribeiro*

Especialidade: *SM*

Mês/Ano: **08/05/2019 à 07/06/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Muhammad Ali Hiljazi*

Especialidade: *CM*

Mês/Ano: **08/05/2019 à 07/06/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

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

*Dr. Muhammad A. Hiljazi*  
 CRM-SP: 203440

*Muhammad A. Hiljazi*  
 CRM-SP: 203440

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 30/08/1837 e-mail - scpontal@3ax.com.br

### Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>José Renato M. Maciel</i>	
Especialidade: <i>Urologia</i>	Mês/Ano: <b>08/05/2019 à 07/06/2019</b>
Local: Santa Casa De Pontal	

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

**Dr. Luis Renato M. Maciel**  
 Médico  
 Carimbo do Médico  
 CRM-SP 182583



## 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:

Especialidade:

Mês/Ano:

08/05/2019 à 07/06/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036984-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.182.151/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 4.546,57
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 271

<b>Data / Hora da operação:</b>	27/06/2019 16:30:24
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00199017
<b>Chave de segurança:</b>	YZQF7K8057AJ7HH4

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e  
271  
Código de Verificação de Autenticidade  
SGMXEWRTG  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
13/06/2019 às 09:36:47  
Chave de Acesso  
3482052HHQEX2WWWU7BCSSVL8YQC30YV

## 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  
13/06/2019

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ambulatório de Ortopedia referente ao período 08/05/2019 à 07/06/2019	4.950,00	R\$ 4.950,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 1.540,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de Impostos

IS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 32,18	R\$ 148,50	R\$ 0,00	R\$ 74,25	R\$ 49,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.546,57					Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 271 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SGMXEWRTG.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Ortopedia referente 08/05/2019 à 07/06/2019**

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: 08/05/2019 à 07/06/2019

R\$ 8.100,00

Atend	Hora	Registro	Procurtário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ.	Convênio	Local	Médico	Agend.
10/05	14:48	678947	99024	PEDRO AUGUSTO DOS SANTOS ALMEIDA MO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/05	14:50	678949	50160	MARCICLEIDE DA SILVA MOREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/05	14:52	678951	9985	MIGUEL JARDIM DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/05	14:55	678955	14760	VALDOMIRO RAVAGNANI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/05	15:04	678958	24320	ELAINE CRISTINA DE CASTRO ATHANAZIO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/05	15:16	678959	9159	MARIA DAS GRACAS TOTI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
10/05	15:23	678961	26846	MARIA APARECIDA PEDRO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	07:32	679444	16331	DELOURDES LUIZ VIANA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	07:33	679445	35936	JOSE AMERICO PEREIRA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	07:35	679446	5570181	CAUA CAMARGO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	07:37	679448	3817	HUMBERTO APARECIDO DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	07:39	679449	31176	NAIARA ALVES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	07:42	679452	23789	ARLINDA LESSA CARNEIRO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	07:58	679461	31050	SILMARA NEVES MUNERATO COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	08:04	679465	30476	JOSE ROBERTO MATIAS DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	08:08	679467	826	TIAGO FIGUEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	15:08	679649	98890	CLAUDIA MARIA ALVES SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	15:10	679651	8903	CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	15:10	679653	9407	VALMIR TOSCANO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	15:13	679654	5572080	JULIANA ZILLI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	15:15	679657	49387	RICARDO DIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	15:26	679659	5567281	MATHEUS SILVA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	15:46	679669	56309	ANA CLAUDIA ALVES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
13/05	15:51	679670	98357	JANAINA ENGRAÇADIS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/05	15:24	680748	73419	EVERALDO CORDEIRO DE AMORIM	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/05	15:25	680749	69769	MARLENE VAZ DE OLIVEIRA DE ANTONIO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/05	15:27	680751	5660409	CILENE MARIA SILVA PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/05	15:27	680753	347	SEBASTIANA SECONDINO BORIM	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/05	15:32	680756	5667105	VALDIR APARECIDO BARBOSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/05	15:33	680757	231	GILVANIA APARECIDA PEREIRA AGUIIAR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/05	15:34	680758	72050	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
17/05	15:38	680759	10802	WILSON JOSE SIPIRAKI JUNIOR	CONSULTA ORTOPEDISTA	X	SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convênio	Local	Medico	Agend.
17/05	15:38	680760	50899	FRANCISCO SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	07:15	681186	3971	MARIA FERREIRA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	07:18	681188	17335	SILVINO FERREZ BRITO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	07:18	681189	1488	MARIA APARECIDA RAMALHO VALE	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	07:21	681191	2216	SOLANGE APARECIDA VALSIQUE MARQUES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	07:27	681196	24363	MATR DE SOUZA BERTOLINI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	07:29	681197	38839	CLARICE DA SILVA LEITE	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	07:30	681198	162	ISABEL ANDRUCIOLI MINTINEL	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	07:38	681203	57317	MARCIA D ARC SANTANA CAMILO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	07:41	681204	5572607	JADSON DA SILVA LEITE	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	15:09	681394	46953	ANA AMORIM DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	15:14	681396	32273	FATIMA DE SOUZA GOMES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	15:16	681398	65259	DIOGO OLIVEIRA ALVES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	15:35	681410	5557526	THIAGO SOARES LIMA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	15:37	681411	26156	JOSE ANTONIO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	15:38	681413	5530	NILZA DOS ANJOS SOUZA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	15:40	681414	4325	MARIA INES BARBOSA DE CARVALHO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
20/05	15:51	681419	60767	MARIA APARECIDA ANUNCIO BELORIO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
21/05	07:54	681521	98492	ALETEIA GUIDI PEREZ	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
21/05	10:22	681580	22665	ZENILDA PEREIRA DA SILVA REAL	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
21/05	15:19	681682	40284	ERCILIA RODRIGUES SALOMAO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
21/05	15:22	681684	5578213	STHEFFANI RIBEIRO SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
21/05	15:24	681686	5562708	MELISSA SOUZA DA COSTA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
21/05	15:24	681687	21364	FRANCISCO CAZUDA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
21/05	15:27	681690	97071	REGINALDO BEZERRA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
21/05	15:28	681692	5564981	RENAN HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
21/05	15:29	681694	87085	ROSENI PASSOS DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
21/05	15:39	681701	58379	NATALIA APARECIDA ROCHA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	07:28	682937	28105	WALMIRA BAROSSI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	07:30	682940	6313	JOSE CLAUDIO SANTOS SOUZA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	07:31	682941	96264	CONCEICAO APARECIDA DE OLIVEIRA QUE	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	07:32	682942	9676	CLAUDIA PISSAMIGLIO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	07:33	682943	61092	REGINALDA SANTOS SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	07:36	682944	5574331	ROBERTO VITOR TAVARES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Atend Hora Registro Paciente Tipo Atendimento Princ. Convenio Local Medico Agend.

Atend	Hora	Registro	Paciente	Type Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
27/05	07:39	682945	ANA CLARA SILVA MARINHO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	07:39	682946	ADRIANA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	07:41	682948	ANA LUCIA VERISSIMO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	14:36	683151	JOAO GABRIEL MAIA	CONSULTA COM	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	15:39	683173	GEDERSON PEREIRA ROMAO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	15:39	683174	CLEIDIONOR PIOVESAN LEAO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	15:42	683175	SEBASTIAO RIBEIRO SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	15:43	683176	VANDERLEIA REGINA MANFRIM SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	15:44	683178	DILSON RODRIGUES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	15:46	683179	RENATO ALVES BORGES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	15:48	683180	LUCIANA VITOR FIGUEIREDO LIMA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	15:50	683181	AMELIA RODRIGUES SILVA AFONSO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
27/05	15:57	683182	VALDOMIRO RAVAGNANI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/05	15:18	683445	ROSA EMILIA PEREIRA DE FARIAS ALVES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/05	15:18	683446	MARIA JOSEFINA FLORES SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/05	15:21	683447	MARIA APARECIDA GONCALVES DA MOTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/05	15:21	683448	MARIA HELENA ALVES RUEDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/05	15:24	683450	VILSON APARECIDO ROCHA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/05	15:26	683454	MARIA HELENA PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/05	15:32	683458	MARIA APARECIDA ADAO SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
28/05	15:39	683461	JOSE GONCALVES DE MIRANDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	07:11	684871	MARIA AUGUSTA DA SILVA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	07:13	684872	EDVALDO PEREIRA MIRANDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	07:16	684875	IRACEMA DE ANDRADE DAMASCENO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	07:22	684877	MARILAN BARBOSA ZANELATTI MEDeiros	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	07:24	684878	MEIRE DIANE DE OLIVEIRA COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	07:36	684884	MARIA VITORIA BARBOSA REIS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	07:38	684886	WILLIAM BERNARDO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	07:42	684889	MARA CRISTINA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	15:05	685082	MARLENE DO CARMO TONETO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	15:05	685081	ROZILENE FERREIRA FERRO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	15:10	685085	MARIA APARECIDA VIEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	15:10	685086	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

HCIA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 08/05/2019 00:00:00 a 07/06/2019 23:59:59

Data Emissão: 10/06/2019 09:37:52

SIR-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 MICHELETO a LUCIANO JOSE MICHELETO

Convênios: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convênio	Local	Médico	Agend.
03/06	15:18	685091	23213	CARLOS VINICIUS DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	15:21	685093	2278	MARCOS AURELIO ALVES DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	15:31	685099	72942	DANIELA DA SILVA BISPO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	15:42	685105	12960	APARECIDA BERNADETE MARCOLINO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
03/06	15:48	685109	34239	JESSICA CORREIA DO CARMO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
04/06	14:59	685395	15302	ANA ROSA DA COSTA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
04/06	15:00	685396	4280	ELIZERA RODRIGUES SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
04/06	15:02	685398	65259	DIOGO OLIVEIRA ALVES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
04/06	15:08	685401	96202	MARIA DAS GRACAS PAVANELLI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
04/06	15:16	685402	31401	ELIZABETE JUVENAL DE SOUZA VIERA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
04/06	15:20	685404	70032	CLAUDINEI OLIVEIRA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
04/06	15:23	685406	23470	MATILDE BENEDITA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
04/06	15:28	685408	36809	ADRIANA HONORATO PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
04/06	15:28	685409	5567105	VALDIR APARECIDO BARBOSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
Agendados:	0	P.A.:	113	Total de Pacientes Atendidos no Período:	113				
Agendados:	0	P.A.:	113	Total de encaminhamentos de Listagem no período	113				

HCA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período Período de : 08/05/2019 00:00:00 a 07/06/2019 23:59:59 Data Emissão: 10/06/2019 09:41:22

SIH-R 6.0.49 Encaminhamento: Semente o principal Centro de Custo: AMB.P.SOCORRO SUS a AMB.P.SOCORRO SUS Página: 1

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

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.	
10/05	14:55	6789954	30656	ELZA PEREIRA DOS SANTOS	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE		
13/05	15:27	6796660	5562852	MARIA VITORIA BARBOSA REIS	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE		
28/05	15:24	683609	40284	ERCILIA RODRIGUES SALOMAO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE		
03/06	07:44	684890	5564981	RENAN HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE		
Agendados: 0					P.A.: 4					Total de Pacientes Atendidas no período: 4
Agendados: 0					P.A.: 4					Total de encaminhamentos de listagem no período 4





## 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 José Michieletto	
Especialidade: <u>ORÇANAL</u>	Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019
Local:	

1ª Jornada					2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta			Luciano José Michieletto			
9	quinta			Médico			
10	sexta			CRIM/SP 302450	7	10	
11	sábado						
12	domingo			Luciano José Michieletto			
13	segunda			Médico	10	13	
14	terça			CRIM/SP 302450			
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta			Luciano José Michieletto			
18	sábado			Médico			
19	domingo			CRIM/SP 302450			
20	segunda				17		
21	terça				8		
22	quarta						
23	quinta			Luciano José Michieletto			
24	sexta			Médico			
25	sábado			CRIM/SP 302450			
26	domingo						
27	segunda			Luciano José Michieletto	17		
28	terça			Médico	8	10	
29	quarta			CRIM/SP 302450			
30	quinta			Luciano José Michieletto			
31	sexta			Médico			
1	sábado			CRIM/SP 302450			
2	domingo						
3	segunda			Luciano José Michieletto	17	10	
4	terça			Médico	8		
5	quarta			CRIM/SP 302450			
6	quinta			Luciano José Michieletto			
7	sexta			Médico			
				CRIM/SP 302450			

43

Luciano José Michieletto  
 Médico  
 CRIM/SP 302450

Nome De Chefe de Serviço Legível

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000192-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.324.647/0001-55
<b>Valor:</b>	R\$ 2.956,27
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA NF 443

<b>Data / Hora da operação:</b>	27/06/2019 16:32:30
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00199449
<b>Chave de segurança:</b>	LYTVT1M41ETQ4U21

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



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

Número da  
NFS-e  
443

Data e Hora da Emissão	12/06/2019 13:21:50	Competência	12/6/2019	Código de Verificação	801803071
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

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

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEdia NA SANTA CASA REFERENTE AO PERÍODO 08/05/2019 A 07/06/2019.

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**AGÊNCIA: 3472**

**CONTA CORRENTE: 522-3**

**OP: 003**

**VALOR PAGO: R\$ 2.956,27**

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 179,18 (15,72%) FONTE: IBPT

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

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

PIS	20,48	COFINS	84,50	IR(R\$)	47,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	31,50
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

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

**Ortopedia referente 08/05/2019 à 07/06/2019**

**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: 08/05/2019 à 07/06/2019**

**R\$ 8.100,00**



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

## Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Ricardo Emanuel E Y Florez

Especialidade: Ortopedia

Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019

Local:

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

*[Handwritten Signature]*  
 Ricardo Florez  
 Ortopedista  
 CREMESP 95762  
 TEOT 9266

Tipo Enc.: CONSULTA Médicos: RICARDO MANUEL ESTEBAN Y FLOREZ a RICARDO MANUEL ESTEBANConvenios: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
08/05	11:10	678340	18899	CECILIA GREGORIO PESSOA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/05	11:12	678342	31652	JANIRA DE LOURDES FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/05	11:13	678343	61324	CLAUDIO JOSE DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/05	11:15	678345	98194	EDGAR BORGES POLITI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/05	11:15	678346	48546	GEAN HENRIQUE DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
09/05	11:21	678636	72942	DANIELA DA SILVA BISPO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
09/05	11:21	678637	78641	MARCOS GABRIEL SOUZA FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
09/05	11:25	678639	14583	APARECIDA JESUS DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
10/05	10:42	678875	9891	MILTON CESAR ALEXANDRE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
10/05	11:08	678880	5573564	MARTINHA ARCANJA DOS SANTOS FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
10/05	11:10	678882	96694	MARIA ALVES MOREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/05	11:35	679553	39726	ANDREA APARECIDA FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/05	11:38	679555	5571984	AVALUZ DAVI TEIXEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/05	11:15	679856	50035	LUCIA HELENA POLI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/05	11:18	679857	12909	FRANCISCO DE SOUZA RIBEIRO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/05	11:30	679860	13287	JUNIO FRANCISCO DE OLIVEIRA BARBOSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/05	11:33	679861	27288	MARIA ISABEL ALVES MACEDO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/05	11:34	679862	45727	MARILDA HELENA BRAULINO MESSIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/05	11:11	680127	5557997	SONIA HELENA DIAS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/05	11:00	680416	38862	JOICE CAZULA VENTURELI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/05	11:01	680417	68444	MARIA APARECIDA RODRIGUES PEREIRA DA SIL	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
16/05	11:21	680423	71982	MARIA DA PENHA SOUSA PRIMO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/05	11:09	680673	80990	ROSANA DOS SANTOS BARBOSA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/05	11:10	680674	41329	LEDA MARTA CARNELOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/05	11:11	680675	5555745	GILVANEIDE MARIA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
20/05	10:32	681271	17924	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
20/05	11:10	681279	32116	GLEICE SULIANE CAMPANINI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
20/05	11:11	681280	17864	CELINA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
20/05	11:17	681285	48546	GEAN HENRIQUE DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
21/05	11:15	681616	99810	CAUANY BEATRIZ DOS SANTOS SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/05	11:07	681878	56706	MARIA LUCIA APOSTOLO SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/05	11:09	681879	35738	LUCAS HENRIQUE APARECIDO DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
22/05	11:10	681880	3281	AURENICE LIMA DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/05	11:14	681883	62147	CLEMENCIA CONCEICAO DE ANDRADE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/05	10:42	682152	17758	ARNALDO FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/05	10:46	682156	3122	AILTON OLIVEIRA ARAUJO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/05	10:57	682160	59600	PRISCILA VIEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
23/05	11:28	682170	5575000	JOSE WELLINGTON LEANDRO DE LIMA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/05	10:10	682470	24013	ANA CLAUDIA DA SILVA	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/05	11:03	682505	23675	ELZI ROSA DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/05	11:04	682506	13361	MACIEL LAZARO APARECIDO DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/05	11:07	683042	25821	MARLI VIEIRA DO VALE	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/05	10:31	683361	9689	SEBASTIAO RUEDA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/05	11:01	683374	9928	ADRIANA MARQUES MIRANDA ADEODATO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/05	11:16	683378	21407	ROSANGELA RIBEIRO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/05	11:33	683384	35626	ENDREL RIAN AGUIAR DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/05	10:43	683631	496	CICERO FARIA DO AMARAL	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/05	10:50	683634	72044	JOEL FERREIRA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/05	11:06	683931	17482	HORACIO APARECIDO FRANCO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/05	11:08	683934	24474	RAYNARA FRANCISCA SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/05	11:10	683937	5556044	BRUNO DEGASPERI	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
30/05	11:15	683942	76348	ALEX MARTINS BUENO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
31/05	10:57	684239	98865	SONIA APARECIDA VIEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
31/05	11:03	684241	41329	LEDA MARTA CARNELOS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/06	11:01	684991	4913	KARINA ROCHA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/06	11:03	684992	46463	PEDRO RAFAEL ALEXANDRE FELIX	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/06	11:03	684993	39726	ANDREA APARECIDA FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
03/06	11:08	684995	13070	ALINE DE LIMA NEVES	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
04/06	11:03	685305	5559074	VERA LUCIA COSTA CAMARGO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
04/06	11:04	685306	4175	EDUARDO DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
04/06	11:07	685309	77174	ELIZETE FERREIRA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/06	11:07	685601	24783	GEAN CARLOS MANFRIM	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/06	11:08	685602	2226	MARIA DAS GRACAS GONCALVES FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/06	11:09	685869	70724	JOSEFA JUDETE DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/06	11:09	685870	16255	LUANA SILVA CARNEIRO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/06	11:11	685875	12195	SILVANA DE OLIVEIRA RIBEIRO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/06	11:14	685877	88969	LARISSA ANGELICA AUGUSTO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE FONTAL

HCAA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 06/05/2019 00:00:00 a 07/06/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 10/06/2019 09:44:44

SIN-R 6.0.49 Encaminhamento: Somente o Principal

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

Página: 3

Tipo ENC.: CONSULTA

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

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
07/06	11:03	686151	99810	CAUANY BEATRIZ DOS SANTOS SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/06	11:13	686153	5576022	DEBORA VITORIA DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/06	11:15	686156	6883	ELZILENE ROSA PEREIRA DE CARVALHO	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/06	11:32	686160	9859	IZABEL HUESCA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
Agendados:	0	P.A.:	71	Total de Pacientes Atendidos no Período:	71				
Agendados:	0	P.A.:	71	Total de encaminhamentos de listagem no período	71				



HCA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 08/05/2019 00:00:00 a 07/06/2019 23:59:59

Data Emissão: 10/06/2019 09:43:18

SIH-R 6.0.49 Encaminhamento: Somente o principal

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

Página: 1

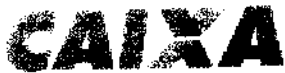
Tipo Enc.: RETORNO

Médicos: RICARDO MANUEL ESTEBAN Y FLOREZ a RICARDO MANUEL ESTEBAN

Convenio: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
13/05	10:07	679518	925	LUCILENE FERREIRA FERRO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/05	11:12	680128	72942	DANIELA DA SILVA BISPO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
17/05	10:06	680641	925	LUCILENE FERREIRA FERRO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
24/05	11:56	682522	41329	LEDA MARTA CARNELOS	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/05	11:02	683040	38862	JOICE CAZULA VENTURELI	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
29/05	10:08	683618	24013	ANA CLAUDIA DA SILVA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
05/06	10:39	685583	24013	ANA CLAUDIA DA SILVA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
06/06	11:11	685876	9689	SEBASTIAO RUEDA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
<b>Agendados:</b>	<b>0</b>	<b>P.A.:</b>	<b>8</b>	<b>Total de Pacientes Atendidos no Período:</b>			<b>8</b>		

<b>Agendados:</b>	<b>0</b>	<b>P.A.:</b>	<b>8</b>	<b>Total de encaminhamentos de listagem no período</b>			<b>8</b>
-------------------	----------	--------------	----------	--	--	--	----------

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000291-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 12.873,86
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	SANTA CASA PONTAL
<b>Histórico:</b>	PGT A ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA NF 10536 10534 10535

<b>Data / Hora da operação:</b>	27/06/2019 16:34:00
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00199781
<b>Chave de segurança:</b>	2GXQ1JUSPU003EMW

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número Nota Fiscal: <b>10536</b>	Data Emissão: <b>14/06/2019</b>	Chave: <b>QNOVPLEG</b>
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

**ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA**

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-060

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível	Simplex Nacional: Não
Competência: 06/2019 Dt. Prestação: 14/06/2019	
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres	

**Dados do Tomador de Serviço**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Ref. a exames de Alto Custo realizados no periodo de 13/05/2019 a 06/06/2019	1.290,00

**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 210,39

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 1.219,66

RETENÇÕES						DESCONTOS			
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	19,35	8,39	38,70	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>VALOR SERVIÇO</b>		<b>VALORES DA NFS-e</b>						<b>TOTAL LIQUIDO</b>	
1.290,00		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	1.210,66		
		0,00	1.290,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	25,80			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	14/06/2019
Número da NF	10536

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

**SER IMAGEM**

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

**INFORMAÇÕES GERAIS**

SER IMAGEM

**Convenio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL****13.05.2019 - 06.06.2019**

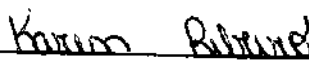
<b>Onde Total de Guias:</b>	<b>4</b>
<b>Onde Total de Procedimentos:</b>	<b>6</b>
<b>Valor Total de Procedimentos:</b>	<b>1290,00</b>
<b>Valor Total de Adicionais ( C / D):</b>	<b>0,00</b>
<b>Valor de Filmes:</b>	<b>0,00</b>
<b>Valor de Materiais:</b>	<b>0,00</b>
<b>Valor de Medicamentos:</b>	<b>0,00</b>
<b>Total de Faturamento :</b>	<b>1290,00</b>

**SER IMAGEM**

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

**RELAÇÃO DE EXAMES****Convênio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL****13/05/2019 - 06/06/2019****Local Atendimento: SER IMAGEM**

Numero	Paciente	Data	Matricula	Guia	Valor
3326556	ANITA ROSA DO NASCIMENTO	13/05/2019			
	41.00.107-9		TÓRAX		400,00
3335071	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	30/05/2019			
	40.90.147-5		DOPPLERCOLOR ARTERIAL M.I.D.		200,00
	40.90.147-5		DOPPLERCOLOR ARTERIAL M.I.E.		200,00
3335553	SUELI MARQUES RITA DA SILVA	31/05/2019			
	40.90.112-2		ABDOME TOTAL		90,00
3335859	VALDOMIRO RODRIGUES DA SILVA	31/05/2019			
	40.90.147-5		DOPPLERCOLOR SIST. ARTERIAL M.I.E		200,00
	40.90.148-3		DOPPLERCOLOR SIST. VEN. PROF. M.I.E		200,00
<b>Total de Faturamento bruto:</b>					<b>1290,00</b>



Assinatura do responsável

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: <b>10534</b>	Data Emissão: <b>14/06/2019</b>	Chave: <b>HTFLENLD</b>
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

**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: 06/2019 Dt. Prestação: 14/06/2019	
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 serviços prestados em Ultrassonografias no periodo de 08/05/2019 a 07/06/2019	8.437,50
09 Plantões - R\$. 937,50	

**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.376,15

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 7.918,59

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	RRF	128,58	PIS	54,84	COFINS	253,13	CSLL	84,38	NSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>											<b>TOTAL LIQUIDO</b>					
<b>8.437,50</b>	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.437,50	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	168,75							<b>7.918,59</b>	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>14/06/2019</b>
Número da NF	<b>10534</b>

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



## **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal**

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscrpontal.com.br  
gerencia@iscrpontal.com.br

### **PERÍODOS E ULTRASSONS REALIZADOS SUS.**

**De 08/05/2019 A 07/06/2019**

<b>DIAS</b>	<b>MÉDICO</b>	<b>QUANT.</b>
<b>09/05/19</b>	<b>DR.RAFael</b>	<b>23</b>
<b>13/05/19</b>	<b>DR. GABRIEL</b>	<b>21</b>
<b>16/05/19</b>	<b>DR. RAFAEL</b>	<b>21</b>
<b>20/05/19</b>	<b>DRA LARISSA</b>	<b>24</b>
<b>23/05/19</b>	<b>DR. RAFAEL</b>	<b>26</b>
<b>27/05/19</b>	<b>DR.GABRIEL</b>	<b>19</b>
<b>30/05/19</b>	<b>DR. RAFAEL</b>	<b>17</b>
<b>03/06/19</b>	<b>DR. FELIPE</b>	<b>18</b>
<b>06/06/19</b>	<b>DR. RAFAEL</b>	<b>19</b>
		<b>188</b>

**DR. RAFAEL - 05 PLANTÕES**

**DR. GABRIEL – 02 PLANTÕES**

**DR. FELIPE – 01 PLANTÃO**

**DRA LARISSA – 01 PLANTÃO**

**TOTAL: 09 PLANTÕES X R\$937,50 = R\$8.437,50**

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



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - administrativo@iscmpontal.com.br

### ULTRAßONOGRAFIA A PARTIR DO DIA 08/05 A 07/06

DIAS >>>>>>>>>>>>>>>	9	13	16	20	23	27	30	3	6	
EXAMES										
ABDOME SUPERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ABDOME TOTAL	9	7	6	3	10	5	5	2	6	53
APARELHO URINÁRIO	4	3	1	1	3	1	3	1	5	22
ARTICULAÇÕES	1	0	1	19	2	0	0	12	1	36
BOLSA TESTICULAR	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
BRAÇO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COTOVELO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAMAS	3	2	4	1	1	4	3	0	3	21
MÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OBSTÉTRICO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
OMBRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAREDE ABDOMINAL	0	0	2	0	1	1	0	0	1	5
PÉ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PÉLVICA	0	1	0	0	0	2	0	0	1	4
PERNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRÓSTATA ABDOMINAL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
PUNHO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QUADRIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
REGIÃO CERVICAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TIREÓIDE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TORNOZELO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRANSVAGINAL	4	8	6	0	9	4	6	3	2	42
TOTAL DIA	23	21	21	24	26	19	17	18	19	188

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



Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convenio	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	09/05/2019 07:18:07	66304	678515	ESMERALDA DE MOURA MONTEIRO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	09/05/2019 07:22:34	66305	678519	MARCOS GABRIEL SOUZA FERREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	09/05/2019 07:26:03	66306	678523	SANUELL CALISTO DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	09/05/2019 07:33:04	66307	678527	RITA APARECIDA DA COSTA PELEGRIINI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	09/05/2019 07:36:35	66308	678528	JOYCE PIMENTEL	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	09/05/2019 07:41:46	66309	678530	MARIA CICERA GUARINO GONCALVES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	09/05/2019 07:45:57	66310	678534	IZABEL APARECIDA DIAS ALVES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	09/05/2019 07:50:25	66311	678538	VERA LUCIA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	09/05/2019 07:58:57	66312	678541	DAVID LUIZ BELOTTI	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	09/05/2019 08:03:50	66313	678545	MARIA APARECIDA DA SILVA BORGES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	09/05/2019 08:03:50	66313	678545	MARIA APARECIDA DA SILVA BORGES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	09/05/2019 08:03:50	66313	678545	MARIA APARECIDA DA SILVA BORGES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	09/05/2019 08:03:50	66313	678545	MARIA APARECIDA DA SILVA BORGES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	09/05/2019 08:03:50	66313	678545	MARIA APARECIDA DA SILVA BORGES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	09/05/2019 08:38:23	66314	678563	PATRICIA NUNES LACERDA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	09/05/2019 08:38:23	66314	678563	PATRICIA NUNES LACERDA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	09/05/2019 08:48:37	66315	678568	NAIR PORTILHO NOGUEIRA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	09/05/2019 08:48:37	66315	678568	NAIR PORTILHO NOGUEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	09/05/2019 08:52:15	66316	678572	MARIA APARECIDA DE LIMA PIZZECCO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	09/05/2019 08:52:15	66316	678572	MARIA APARECIDA DE LIMA PIZZECCO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	09/05/2019 08:57:53	66318	678575	MARIA APARECIDA DE AZEVEDO BISPO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSVAGINAL	1
UNI	09/05/2019 08:57:53	66318	678575	MARIA APARECIDA DE AZEVEDO BISPO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSVAGINAL	1
UNI	09/05/2019 09:08:41	66319	678579	WILLIAN NUNES DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	09/05/2019 09:08:41	66319	678579	WILLIAN NUNES DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	09/05/2019 09:12:03	66320	678581	ELIANE MARIA DA SILVA ZEFERINO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	09/05/2019 09:12:03	66320	678581	ELIANE MARIA DA SILVA ZEFERINO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	09/05/2019 09:29:47	66322	678593	CAMILA MARQUESI LUCAS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMARIA BILATERAL	1
UNI	09/05/2019 09:29:47	66322	678593	CAMILA MARQUESI LUCAS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMARIA BILATERAL	1
UNI	09/05/2019 09:33:01	66323	678596	MARTA DAS GRACAS PAVANELLI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	09/05/2019 09:33:01	66323	678596	MARTA DAS GRACAS PAVANELLI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	09/05/2019 10:00:50	66324	678610	DIEGO ARMANDO RAVAGNANI	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOISA ESCROTAL	1
UNI	09/05/2019 10:00:50	66324	678610	DIEGO ARMANDO RAVAGNANI	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOISA ESCROTAL	1
UNI	09/05/2019 11:18:24	66326	678634	JOAO VICTOR DE SOUZA ROJAS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	09/05/2019 11:18:24	66326	678634	JOAO VICTOR DE SOUZA ROJAS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
Total do Convênio:							22
Total do Centro de Custo:							2

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL  
 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO  
 HEXM0009 09/05/2019 - 09/05/2019

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA.  
 Data/Hora: 09/05/2019 13:20:20  
 Página: 2

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio.....	: SUS						
tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI 09/05/2019 10:21:25	66325	11215	JOAO APARECIDO DENANI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ 1 ]
Total do Convênio:						T	
Total do Centro de Custo:						T	

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio.....	: SUS							
Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI 13/05/2019 13:15:42	66499	679585	SEBASTIAO LECHUGA SALLES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 13:29:31	66500	679594	JOVAINÉ PATRÍCIA PEREIRA ESTEVAO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 13:37:18	66501	679599	ISADORA APARECIDA ABEVEDO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 13:40:42	66502	679603	LAURA PINTON FERREIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 13:43:24	66503	679606	STEPHANY MOREIRA BERTOLON	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 13:45:50	66504	679608	MARIA ELAINE SILVA DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[	]
UNI 13/05/2019 13:49:41	66505	679610	POUDIMIS HERNESTO BELELA HUESCA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 13:52:40	66506	679613	MAICO ALEXANDRE FALCI CAETANO	05020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:02:28	66507	679615	GABRIEL MONTEIRO DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:12:57	66508	679619	LUIZA HELENA NINI	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:16:26	66509	679625	NOEMI LIMA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:21:22	66510	679627	MONICA DOS SANTOS LIMA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:25:27	66511	679629	PRISCILA CONCEICAO DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:31:25	66512	679630	CRISTIANE DOS SANTOS SERGIO	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:38:39	66513	679632	LETICIA BRAGA DOS SANTOS	05020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:41:29	66514	679636	NEIDIANE AFONSO VIEIRA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:44:36	66515	679638	DURSULINA SANTOS SILVA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:47:20	66516	679641	MARIA JULIETA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:54:07	66517	679642	LETICIA MARAYSA LEME	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI 13/05/2019 14:54:07	66518	679644	DANILO SILVA GOMES	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[	]
Total do Convênio:						21	[	]
Total do Centro de Custo:						21	[	]

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	16/05/2019 07:23:39	66645	680307	LUIZ ROBERTO TERTULINO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	16/05/2019 07:23:39	66645	680307	LUIZ ROBERTO TERTULINO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	16/05/2019 07:34:24	66646	680314	ANTONIO APARECIDO FERREIRA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1
UNI	16/05/2019 07:37:46	66647	680315	VERA LUCIA MARTINS OLIVEIRA SAPUCALHA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	16/05/2019 07:46:51	66648	680319	NELY BIANCOLI SALDANHA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	16/05/2019 07:50:12	66649	680322	MARIA LUISA GOMES FERREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	16/05/2019 07:58:37	66650	680327	MARIA CLARA BATISTA DE ALCANTARA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	16/05/2019 08:06:38	66652	680331	CRISTHIAN FELIPE LOPES DE SOUZA	US P M	US PARTES MOLES	1
UNI	16/05/2019 08:11:24	66653	680334	DAYANE APARECIDA SARAIVA	US P M	US PARTES MOLES	1
UNI	16/05/2019 08:16:18	66654	680337	DEIMA APARECIDA ALVES SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	16/05/2019 08:20:13	66655	680338	NEUSA GOMCALVES FERREIRA LIMA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	16/05/2019 08:23:52	66656	680342	ADRIANA MARIA DO AMARAL	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	16/05/2019 08:26:35	66657	680345	MARIA APARECIDA MESSIAS DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	16/05/2019 08:41:56	66658	680352	APARECIDA FILIPINI RODRIGUES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	16/05/2019 08:52:31	66660	680360	DINALVA CRISTINA BESTETTI	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	16/05/2019 08:57:39	66661	680364	SIMONE MARTINS DE LIMA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	16/05/2019 09:05:00	66662	680371	CILENE MARIA SILVA PEREIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	16/05/2019 09:11:56	66663	680374	BRUNA CRISTINA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	16/05/2019 09:16:54	66664	680377	RONY JESSICA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	16/05/2019 09:20:55	66665	680381	ROSINEIDE MARIA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	16/05/2019 10:14:21	66666	680399	LOISA CARLA DE FREITAS CAMARA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
Total do Convênio:							21
Total do Centro de Custo:							1

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio.....	: SUS						
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	20/05/2019	13:08:35	66808	681318	CLAUDIOMUNDO GALVAO		
UNI	20/05/2019	13:15:05	66809	681321	MARIA APARECIDA BARBOSA DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	13:18:39	66810	681323	SILVANA APARECIDA DE OLIVEIRA SOUSA	05020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	13:22:40	66811	681324	ANA ROSA DA COSTA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	13:27:32	66812	681326	REGINALDO BEZERRA DA SILVA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	14:00:30	66816	681343	MARIA ELZA DE JESUS BEBIANO	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	14:08:27	66817	681349	BENAIR AUGUSTA DE SOUZA PAULA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	14:13:45	66818	681350	ADRIANO LUIS DOS SANTOS	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	14:19:31	66819	681353	WELLINGTON VIEIRA DOS SANTOS	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	14:23:59	66820	681356	WILLIANE PEREIRA VELOSO	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 2 1 1 1
UNI	20/05/2019	14:29:20	66821	681365	JANAINA ENGRATULIS	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	14:38:15	66822	681368	REGINA APARECIDA IZIDORIO DOS SANTO	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	14:42:50	66823	681371	MARIA LEIDE DE SOUSA MARTINS	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	14:49:07	66824	681376	ROSANGELA BARBOSA DE AVELAR SOARES	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	14:55:29	66825	681384	GONCALO ALVES DE LIMA NETO	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	15:00:05	66826	681386	JOSE MARIA FERNANDES DA SILVA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	15:07:06	66827	681390	SONIA APARECIDA DOMINGOS	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	15:16:11	66828	681397	RONALDO SILVESTRE DE LIMA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1
UNI	20/05/2019	15:51:37	66829	681418	JOSE LOPES CALDEIRA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO 1 1 1 1

Total do Convênio: 22  
 Total do Centro de Custo: 22

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL  
 REIATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO  
 HEXM0009 20/05/2019 - 20/05/2019

SISPEC INFORMÁTICA LTDA.  
 Data/Hora: 20/05/2019 15:59:36  
 Página: 2

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio.....	: SUS							
Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI 20/05/2019 13:31:40	66813	11280	ALESSANDRA APARECIDA BASSO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	] [ ]
UNI 20/05/2019 13:31:40	66813	11280	ALESSANDRA APARECIDA BASSO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[	] [ ]
Total do Convênio:						2		
Total do Centro de Custo:						2		

Convênio	Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtd.
UNI	23/05/2019 07:26:46	67024	682054	MAYRA CRISTINA DA SILVA	05020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	23/05/2019 07:43:48	67026	682063	MARIA APARECIDA DA SILVA NOGUEIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	23/05/2019 07:47:37	67027	682066	MARIA ROSALINA MENEGON	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	23/05/2019 07:47:37	67027	682066	MARIA ROSALINA MENEGON	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI	23/05/2019 07:52:03	67028	682068	PALOMA BARBOSA PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	23/05/2019 07:52:03	67028	682068	PALOMA BARBOSA PEREIRA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	23/05/2019 08:11:21	67030	682082	ROGERIO CAIRES DE ARAUJO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI	23/05/2019 08:15:19	67031	682083	IVONE SOARES DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	23/05/2019 08:45:10	67032	682092	RONALDO APARECIDO SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	23/05/2019 08:58:31	67033	682080	APARECIDA CRISPIM AVELINO SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	23/05/2019 09:05:35	67034	682059	NADIA FERNANDA CASTORINO BERNARDINO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	23/05/2019 09:10:03	67035	682096	LIVIA BIANCA SOARES SERRA	05020062	US P ABDO	1
UNI	23/05/2019 09:10:03	67035	682096	LIVIA BIANCA SOARES SERRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	23/05/2019 09:20:59	67036	682109	LIVIA BIANCA SOARES SERRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	23/05/2019 09:25:48	67037	682113	ELIS ANGELICA COELHO DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	23/05/2019 09:25:48	67037	682113	GRAZIELE APARECIDA VIEIRA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	23/05/2019 09:31:17	67038	682118	GRAZIELE APARECIDA VIEIRA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	23/05/2019 09:36:32	67039	682121	KEURY FERNANDA DE SOUZA	05020062	US P ABDO	1
UNI	23/05/2019 09:41:37	67040	682123	VANDA CATARINA DE ARAGAO BRAZAO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	23/05/2019 09:46:18	67041	682126	MARCIA HELENA DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	23/05/2019 09:53:19	67042	682127	SUELI MARIA DE SOUSA LIMA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI	23/05/2019 09:59:55	67044	682131	CECILIA ROMANO FERRAZ	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	23/05/2019 09:59:55	67044	682131	ORMEZINDA FERREIRA DA SILVA LOPES	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	23/05/2019 10:08:12	67046	682136	ORMEZINDA FERREIRA DA SILVA LOPES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	23/05/2019 11:10:01	67047	682164	EDSON DOS SANTOS NOGUEIRA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	23/05/2019 11:42:54	67048	682174	MARIA CRISTINA GIRON SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
				ROSELAINE MARIA MARIANO			

Total do Convênio: 26  
Total do Centro de Custo: 17

27/05/2019 - 27/05/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio	Data/Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	27/05/2019 13:01:59	67232	683094	TEREZA VILMA BAZAN FERREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	27/05/2019 13:06:54	67233	683097	ANA PAULA SIMOES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	27/05/2019 13:11:01	67234	683101	MARIA HELENA ALVES FERREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	27/05/2019 13:14:50	67235	683104	CONCEICAO APARECIDO DE SOUZA LIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	27/05/2019 13:20:26	67236	683108	MARIA JOSE PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	27/05/2019 13:20:26	67236	683108	MARIA JOSE PEREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	27/05/2019 13:26:54	67237	683113	NILCE PEREIRA DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	27/05/2019 13:32:11	67238	683116	ALINA PATRICIA DA SILVA PIO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	27/05/2019 13:39:47	67239	683124	EDER MENDES CHAGAS	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1
UNI	27/05/2019 14:08:12	67241	683138	MARIA BERNARDES SEIXAS FERRO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	27/05/2019 14:14:34	67242	683141	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	27/05/2019 14:18:26	67243	683143	ROSANGELA SOUZA DE OLIVEIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	27/05/2019 14:25:13	67244	683149	LARISSA SOUZA JARDIM	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1
UNI	27/05/2019 14:32:02	67245	683127	ANA CAROLINA GONCALVES FERREIRA	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1
UNI	27/05/2019 14:34:16	67246	683150	MARIA JOSE PEREIRA ROCHA	05020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1
UNI	27/05/2019 14:51:53	67247	683158	GABRIELLE FERREIRA DE OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	27/05/2019 15:21:30	67249	683164	SANDRA ELIZABETE NICOLETTI	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	27/05/2019 15:27:35	67250	683165	SUELI MARIA DE SOUSA LIMA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	27/05/2019 15:31:04	67251	683168	INGRIDE MARQUES DA SILVA SOUZA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1

Total do Convênio: 19

Total do Centro de Custo: 19



Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio. ....	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtd.
Tipo Data/ Hora	Pedido				
UNI 30/05/2019 07:22:42	67361	JOVELINO ANTONIO DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 30/05/2019 07:22:42	67361	JOVELINO ANTONIO DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI 30/05/2019 07:34:09	67363	TALITIELE KASSIA DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 30/05/2019 07:39:05	67364	ANA BEATRIZ SOUZA CARDOSO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 30/05/2019 07:42:52	67365	MAGDA APARECIDA MOREIRA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 30/05/2019 07:45:45	67366	POLIANA CASSIA LEITE MACEDO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI 30/05/2019 07:50:09	67367	ROGERIA CRISTINA PEDRO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 30/05/2019 07:53:11	67368	LUCILENE BRAGA DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 30/05/2019 08:01:12	67369	ROBERTA CLAUDIA NEVES SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 30/05/2019 08:04:45	67370	LUCIANA DOS REIS RODRIGUES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 30/05/2019 08:23:41	67372	ARACI MENDES DIAS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 30/05/2019 08:36:50	67374	MARIA APARECIDA CORDOVA RODRIGUES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 30/05/2019 08:36:50	67374	MARIA APARECIDA CORDOVA RODRIGUES	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 30/05/2019 08:43:19	67375	ARIADINA MARQUES DA COSTA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 30/05/2019 08:52:03	67376	DUCELIA DE FATIMA PINHO AMADO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 30/05/2019 08:57:01	67377	ALCINO BAICO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI 30/05/2019 09:01:45	67378	VALERIA VERISSIMO DE OLIVEIRA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
<b>Total do Convênio:</b>					<b>17</b>
<b>Total do Centro de Custo:</b>					<b>7</b>

03/06/2019 - 03/06/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	03/06/2019	12:49:20	67557	685016	CECILIA APARECIDA SIMOES PIMENTA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	03/06/2019	12:55:48	67559	685019	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA ATHANAZIO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	03/06/2019	12:59:43	67560	685020	SIRLEI DE SOUSA MONCAO CRUZ	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	03/06/2019	13:08:57	67562	685022	MARIA RODRIGUES DOS SANTOS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	03/06/2019	13:13:11	67563	685024	REGILENE DOS SANTOS SILVA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	03/06/2019	13:17:51	67564	685027	ROSEMEIRE JUSTINO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	03/06/2019	13:31:19	67566	685035	ANTONIO TEIXEIRA DOURADO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	03/06/2019	13:41:00	67567	685040	HERMINIA RODRIGUES DA SILVA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	03/06/2019	13:45:31	67568	685043	MARIA TEREZA JUSTINO PEREIRA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	03/06/2019	13:49:19	67569	685046	TANIA CRISTINA JUSTINO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	03/06/2019	13:52:44	67570	685049	PATRICIA RODRIGUES GALVAO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	03/06/2019	13:57:51	67571	685052	ANA PAULA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	03/06/2019	14:06:13	67572	685056	MARIA DA PAZ NASCIMENTO SILVA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	03/06/2019	14:09:09	67573	685058	REGANE CARDOZO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	03/06/2019	14:15:22	67574	685061	EVA LIMA DE SOUSA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	03/06/2019	14:42:54	67576	685073	GESIELE LUIZA LOPES	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	03/06/2019	14:49:33	67577	685074	GILMAR LAUREANO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	03/06/2019	15:06:15	67578	685080	ISABELA VITORIA SANTOS HORTA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1

Total do Convênio: 18  
 Total do Centro de custo: 8

06/06/2019 - 06/06/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCOERO SUS

Convênio..... : SUS

Razo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI 06/06/2019 07:27:58	67752	685762	HELENA FERREIRA DE ALMEIDA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 06/06/2019 07:33:48	67753	685764	ANGELA DARCI PEREIRA GOMES	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI 06/06/2019 07:40:44	67754	685768	JOAO ANGELO BORIM	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 06/06/2019 07:47:21	67755	685772	ERICA CRISTINA DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 06/06/2019 07:55:10	67756	685777	VITORIA NAELY GOMES DE SOUSA	05020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	1
UNI 06/06/2019 08:06:05	67757	685781	JAQUELINE APARECIDA OLIVEIRA FERLIN	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 06/06/2019 08:14:29	67758	685785	JULIANA GOMES SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 06/06/2019 08:17:13	67759	685791	JOAO DOS REIS CARVALHO	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI 06/06/2019 08:21:16	67760	685794	MARIA AMARAL SOUZA CARVALHO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI 06/06/2019 08:25:14	67761	685796	CLEIDE MARIA MONKUSCHI ZENDRAN	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 06/06/2019 08:31:17	67762	685797	CLAUDIA PISSAMIGLIO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI 06/06/2019 08:37:00	67763	685799	BEATRIZ DONIZETI CARDOZO LACERDA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI 06/06/2019 09:01:14	67764	685801	MARIA APARECIDA DA SILVA BORGES	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI 06/06/2019 09:07:55	67765	685810	BIANCA EDUARDA ADEODATO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI 06/06/2019 09:11:57	67766	685819	ANA CLAUDIA ALVES DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI 06/06/2019 09:15:22	67767	685826	MARIA VALDIRENE DE SOUZA	US P M	US PARTES MOLES	1
	67768	685829	LUZIA DE OLIVEIRA BRAGA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
	67769	685830	JOAO VICTOR BASSI PINTO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
				05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1

Total do Convênio: 19  
 Total do Centro de Custo: 3



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

## Ultrasson

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico:	
Especialidade:	Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019
Local:	

Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta			
9	quinta	14:00	17:00	Rafael
10	sexta			
11	sábado			
12	domingo			
13	segunda			
14	terça			
15	quarta			
16	quinta	14:00	17:00	Rafael
17	sexta			
18	sábado			
19	domingo			
20	segunda	14h	17h	Jucimara G S Ribeiro
21	terça			
22	quarta			
23	quinta	14h	17h	Rafael
24	sexta			
25	sábado			
26	domingo			
27	segunda			
28	terça			
29	quarta			
30	quinta	14:00	17:00	Rafael
31	sexta			
1	sábado			
2	domingo			
3	segunda	14:00	16:45	Rafael CRM 170.295
4	terça			
5	quarta			
6	quinta	14h	17:00h	Rafael
7	sexta			

*[Handwritten signature]*

Dr. Rafael Brito  
 MÉDICO  
 CRM-SP: 174.295

*[Handwritten signature]* CRM-SP: 16.300.00

Dr. Rafael Brito  
 MÉDICO  
 CRM-SP: 174.295

Dr. Rafael Brito  
 MÉDICO  
 CRM-SP: 174.295

Dr. Rafael Brito  
 MÉDICO  
 CRM-SP: 174.295

Nome De Chefe de Serviço Legível

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número Nota Fiscal: <b>10535</b>	Data Emissão: <b>14/06/2019</b>	Chave: <b>JMZVRCRD</b>
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

**ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA**

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.367/0001-37

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: 06/2019 Dt. Prestação: 14/06/2019  
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: rafaella.carlatavares@bol.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança:

**Discriminação dos Serviços****Valor Total**Ref. a exames radiológicos laudados no período de 08/05/2019 a 07/06/2019  
570 laudos - R\$. 7,00 cada**3.990,00****Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 650,76

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018****CAIXA ECONÔMICA FEDERAL****AGÊNCIA: 3472****CONTA CORRENTE: 522-3****OP: 003****VALOR PAGO: R\$ 3.244,61**

RETENÇÕES							DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicional	Incondicional	
0,00	59,85	25,94	119,70	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>						<b>TOTAL LÍQUIDO</b>		
<b>3.990,00</b>	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS				
	0,00	3.990,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	79,80	<b>3.744,61</b>			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>14/06/2019</b>
Número da NF	<b>10535</b>

**RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal**

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP: 14180-000  
CNPJ: 55.110.753/0001-41 - Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719  
Fundada em 30/08/1937 - e-mail: administrativo@iscmpontal.com.br

**RADIOLOGIA - 08/05/2018 A 07/06/2019**

**CONVÊNIO - SUS**

RADIOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
RAIO X LAUDADOS	570	R\$ 7,00	R\$ 3.990,00

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

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL SEM MÉDICO</b>			
10/05/2019	323252 JURACI TEIXEIRA FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	323470 MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324287 SERGIO ANTONIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/05/2019	324532 RENATO ALVES BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
05/06/2019	325358 MIGUEL DUTRA NUNES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME SIMPLES
06/06/2019	325556 AMBROSIO VITURINO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
06/06/2019	325556 AMBROSIO VITURINO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
<b>Total Atendimento: 6</b>		<b>Total Procedimentos: 7</b>	

**Dr. José Renato L. Russo**

09/05/2019	323497 MAYRA EDUARDA SUYANE LEITTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/05/2019	323497 MAYRA EDUARDA SUYANE LEITTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/05/2019	323682 JOSE APARECIDO PEREIRA GODINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	323683 ROSALINA MARIA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	323684 GRAZIELE APARECIDA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	323685 RAQUEL APARECIDA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	323687 JOAQUIN RODRIGUES COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
08/05/2019	323687 JOAQUIN RODRIGUES COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	323688 MANOEL AMARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	323689 KAIQUE SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
08/05/2019	323690 DOMINGOS MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	323691 MARIA SOLANGE MENEGHELI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	323692 DEUSIMARA SOUZA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324287 SERGIO ANTONIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
10/05/2019	324287 SERGIO ANTONIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
10/05/2019	324434 FRATIANE FERREIRA LOPES BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/05/2019	324434 FRATIANE FERREIRA LOPES BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324435 ANTONIO RODRIGUES FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAT.
10/05/2019	324436 ANTONIO RODRIGUES FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAT.
10/05/2019	324437 ANTONIO RODRIGUES FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324438 PAULO CELIO DE LIMA BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324455 OTACILIO JOSE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324456 ANGELA DARC PEREIRA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
10/05/2019	324456 ANGELA DARC PEREIRA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
10/05/2019	324458 BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324459 RAQUEL DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/05/2019	324459 RAQUEL DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324460 ENDREW RIAN AGUIAR DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/05/2019	324486 MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/05/2019	324488 MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/05/2019	324495 BARBARA HELEN PAULO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
08/05/2019	324547 IDALINA TRINDADE DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	324548 CASSIO ALVES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP LATERAL
08/05/2019	324550 DOMINGOS EVARISTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/05/2019	324551 SILVANA DE OLIVIERA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
08/05/2019	324551	SILVANA DE OLIVIERA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324552	NEIDE FAGUNDES ALQUIMIM ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/05/2019	324552	NEIDE FAGUNDES ALQUIMIM ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/05/2019	324554	AIRTON MENDES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/05/2019	324555	ROGERIO GALVAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324556	THALICIA GABRIELI DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324557	JOSEFA MARIA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324558	JOAO VITOR DE OLIVEIRA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/05/2019	324559	VANDA APARECIDA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324560	MARIA MADALENA CORREA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
07/05/2019	324560	MARIA MADALENA CORREA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324561	ODOZIO JESUS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324562	GILMAR LAUREANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324564	LUCIANA ALBIERO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/05/2019	324565	MARIA ALCINA GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324566	TEREZINHA DE MORAES PACIFICO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324567	NILSON RAIMUNDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/05/2019	324568	MANOEL DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324569	MARIA SOUZA FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
09/05/2019	324569	MARIA SOUZA FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
09/05/2019	324572	MARCOS GABRIEL SOUZA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/05/2019	324575	MINEIA BIGNHARDI MENDONCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
09/05/2019	324577	APARECIDA JESUS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/05/2019	324581	ZEFERINA MARIA DE ALMEIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324582	PEDRO SABES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324585	ZELMA APARECID FAQUIM DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
09/05/2019	324585	ZELMA APARECID FAQUIM DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/05/2019	324586	NOEL MOTA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324587	NOEL MOTA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324588	ANDERSON DE LIMA E SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
09/05/2019	324593	MARIA JULIA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324595	CRYSTIAN TAYLOR APARECIDO NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324598	ANGELITA GOMES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324599	JOANA D ARC IZA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
09/05/2019	324599	JOANA D ARC IZA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/05/2019	324600	GUILHERME VERISSIMO BELEZINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
09/05/2019	324601	MARIA ELIOA DO NASCIMENTO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324602	FABIANO HENRIQUE DE MORAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324605	DANIELA PATRICIA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/05/2019	324609	MATHEUSHENRIQUE SANTOS RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/05/2019	324609	MATHEUSHENRIQUE SANTOS RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/05/2019	324610	VIVIANE PEDRO GALVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324612	DIEGO VINICIUS GUIMARAES DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
09/05/2019	324613	ALINE MASCARENHAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324614	MATHEUS FERNANDO MEDINA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL



**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
09/05/2019	324615	JOAO MIGUEL SANTOS ALQUIMIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324616	FELYPE SANTHYAGO RUAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324617	NICOLAS GABRIEL SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324618	NYCOLAS GABRIEL SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324620	MARIA DE LURDES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324621	STEFANY MOREIRA BERTOLON	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324622	EDMAR FRANCISCO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324623	CLEONICE APARECIDA CRIVELARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324624	JOSE LUCIANO DA SILVA DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324625	JOAO GUILHERME CRUZ FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/05/2019	324625	JOAO GUILHERME CRUZ FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
09/05/2019	324626	MARCO ANTONIO LISBOA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324628	FABIANA CAROLINA CARNIEL CAZULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/05/2019	324628	FABIANA CAROLINA CARNIEL CAZULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
09/05/2019	324629	TEREZA VILMA BAZAN FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324630	BRENDA KAREN ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/05/2019	324630	BRENDA KAREN ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
09/05/2019	324630	BRENDA KAREN ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
07/05/2019	324631	IOLANDA COLASSANTI BASSI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/05/2019	324631	IOLANDA COLASSANTI BASSI	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
07/05/2019	324632	EDISON JESUS DOSPASSOS CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324633	CORINA SANTOS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324635	JOAO BATISTA GARRATINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324636	CARLOS ROBERTO CASAGRANDE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/05/2019	324637	JULIANA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	324640	DAVI PINHEIRO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	324641	ANTONIO DOS REIS MELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	324642	CLAUDINEIA MENDES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
07/05/2019	324644	MARIA BENEDITA JOAQUIM DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324645	CAIQUE COSTA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
07/05/2019	324651	VALENTINA NERES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
07/05/2019	324651	VALENTINA NERES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324652	JOAO PEDRO FELIX ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
07/05/2019	324653	MELISSA SOARES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
07/05/2019	324654	LIARA GOMES DAVANZO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
07/05/2019	324654	LIARA GOMES DAVANZO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324655	ROGERIO GALVAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
07/05/2019	324656	ROGERIO GALVAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
07/05/2019	324656	ROGERIO GALVAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
07/05/2019	324656	ROGERIO GALVAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
07/05/2019	324658	MARIA DAS GRACAS PAVANELI LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
07/05/2019	324658	MARIA DAS GRACAS PAVANELI LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324659	RAIMUNDO ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324660	RAIMUNDO ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324661	DANIELA DA SILVA BISPO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
07/05/2019	324662	VICENTE FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA LATERAL
07/05/2019	324663	SOLANGE APARECIDA PEREIRA DE ALQUIMIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
07/05/2019	324663	SOLANGE APARECIDA PEREIRA DE ALQUIMIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324667	GILBERTO DIAS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/05/2019	324669	LUZIA GOMES LANZONI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/05/2019	324670	CLARICE MARIA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/05/2019	324670	CLARICE MARIA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/05/2019	324672	VIDAL JOSE ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
08/05/2019	324677	WASHINGTON LUIZ DA SILVA BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
08/05/2019	324677	WASHINGTON LUIZ DA SILVA BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
08/05/2019	324678	LEONILDA ROSA DE JESUS LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/05/2019	324678	LEONILDA ROSA DE JESUS LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/05/2019	324681	RENATA MARTINS REGIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/05/2019	324682	RAFAEL DONIZETE FELIX	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
07/05/2019	324683	ADEMAR GOMES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324684	MARIA APARECIDA DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
07/05/2019	324685	EDINO DE JESUS GLERIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324686	JULLY NARA RODRIGUES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
07/05/2019	324687	GEOVANE DE SOUSA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP.LAT TO OU
07/05/2019	324687	GEOVANE DE SOUSA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
07/05/2019	324689	MARIA CAROLINE CRISTOVAO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
07/05/2019	324690	LUIS GUSTAVO RODRIGUES DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324691	MARIA JOSE PASCOAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
10/05/2019	324692	MARIA JOSE PASCOAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/05/2019	324692	MARIA JOSE PASCOAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/05/2019	324693	LARISSA TASQUETE BIZERRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/05/2019	324693	LARISSA TASQUETE BIZERRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/05/2019	324694	JOANA INA APARECIDA VILELA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/05/2019	324695	KAROLAYNY SOPHIA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324696	ARTHUR SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324697	MARIA DAS GRACAS SILVA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
07/05/2019	324698	ALCINDA LOPES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
07/05/2019	324699	MARIA ILZA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/05/2019	324701	JOSE PEREIRA DE ATAIDE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
07/05/2019	324702	ANA CLAUDIA DE MACEDO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP.LAT TO OU
09/05/2019	324705	LUCCA GILVAN SOARES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324706	MARCOS VINICIUS SILVA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324707	JEFFERSON RODRIGUES RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/05/2019	324709	MARIA ELIZA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324710	SAMUEL CRISTOVAO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324711	CECILIA EMANUELLY SILVA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324714	SEBASTIAO TASQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324715	ALCIDES ALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324716	ANTONIO CARLOS BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
09/05/2019	324716	ANTONIO CARLOS BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
09/05/2019	324716	ANTONIO CARLOS BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324717	FERNANDA CARDOSO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324718	STHEFANY EDUARDA MARQUES BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
09/05/2019	324718	STHEFANY EDUARDA MARQUES BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324719	VIVIANE PEDRO GALVAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324720	AMELIA ROSA CONCEICAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324721	LUIZA APARECIDA DE BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324723	MARIA FATIMA SOUZA ROQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324724	JOYCE DA SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324725	ESTELITA VPEREIRA DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324726	TATIANE OLIVEIRA CDE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324727	MARNILDA DOS SANTOS MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324729	LUCAS MATHEUS LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
09/05/2019	324732	THIAGO FERREIRA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
10/05/2019	324733	SEBASTIAO TASQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324734	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
10/05/2019	324734	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324735	MARCELO RODRIGUES CORDEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/05/2019	324739	ALERRANDRO MICHIEL DOS SANTOS TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/05/2019	324740	ANTONIO FERNANDO DE MELLO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
12/05/2019	324740	ANTONIO FERNANDO DE MELLO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
12/05/2019	324741	MARCOS MURILO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
12/05/2019	324742	RENATA APARECIDA DE MELLO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
12/05/2019	324742	RENATA APARECIDA DE MELLO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
12/05/2019	324744	MAURILIO CONCARIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
07/05/2019	324748	ISABEL CRISTINA MESQUITA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/05/2019	324749	WILLIAN PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/05/2019	324751	JULIANA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324754	SANDRA PEREIRA DE SOUZA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
07/05/2019	324754	SANDRA PEREIRA DE SOUZA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
10/05/2019	324755	BEATRIZ QUEIROZ SANTIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
10/05/2019	324758	MARIA APARECIDA PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
10/05/2019	324759	ELZA PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÊ OU PODODACTILOS
07/05/2019	324760	ANA LIVIA INACIO BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324761	ANA LIVIA INACIO BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324762	ANNA MARIA RODRIGUES DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324763	ISABELLA SOUSA MOURA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
12/05/2019	324764	SOLANGE APARECIDA VALSIQUE MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
10/05/2019	324765	ZEFERINA MARIA DE ALMEIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
10/05/2019	324769	MARTINHA ARCANJA VDOS SANTOS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
10/05/2019	324772	AGATHA SOFIA FERREIRA CDE SOUZA ARAU	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324773	AGATHA SOFIA FERREIRA DE SOUZA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
10/05/2019	324773	AGATHA SOFIA FERREIRA DE SOUZA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324774	ANDRE BENJAMIM MATIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/05/2019	324775	ELAINE CRISTINA DE CASTRO ATHANAZIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
11/05/2019	324777	AMANDA AMINIELE NUNES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
12/05/2019	324778	ALICE LUCERA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/05/2019	324779	ANA PAULA SOUZA BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/05/2019	324779	ANA PAULA SOUZA BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/05/2019	324779	ANA PAULA SOUZA BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
11/05/2019	324779	ANA PAULA SOUZA BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/05/2019	324781	MAFALDA MUNERATO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324783	ROSANA ANDREA DUTRA ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324784	IGOR APARECIDO MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
11/05/2019	324787	EDVANDO PEREIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/05/2019	324788	MANOEL MIRANDA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324789	MARIA APARECIDA ADAO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324792	MARTA APARECIDA DE MELO MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324793	LUZIA MAURA FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324795	RYAN KENYDH SOUZA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
14/05/2019	324796	MANUELA FERNANDA BATISTA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324797	NADIR APARECIDA MARIANO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324800	MAYTE VITORIA ARDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324801	ANA PEREIRA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324802	ARIELLE DO NASCIMENTO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
14/05/2019	324803	MADALENA RODRIGUES DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
10/05/2019	324804	LUCIA HELENA POLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
14/05/2019	324807	ULISSES ALLAN GOMES MARINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324808	ALICE FERREIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
14/05/2019	324808	ALICE FERREIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324809	OSMAR JUNIOR DOS SANTOS CAMPELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324810	FRANCISCO DE SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
14/05/2019	324810	FRANCISCO DE SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
14/05/2019	324811	MARISA DA SILVA PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	324813	MARIA ISABEL ALVES MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
13/05/2019	324815	ANDRE LUIS CAPRETI LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
13/05/2019	324817	ADEMAR JULIO DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/05/2019	324818	ERIDIANE CRISTINA RAMOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/05/2019	324819	GILDO LUZ MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/05/2019	324821	TATIANE OLIVIERA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/05/2019	324822	ROBSON RODRIGO NONATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL.
13/05/2019	324822	ROBSON RODRIGO NONATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/05/2019	324823	VERGINIO CAMPOQUIARO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/05/2019	324824	MELQUIADES SILVINO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/05/2019	324825	JOSE BINHARDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/05/2019	324826	ROGERIO BHENRIQUE MARIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/05/2019	324828	PIETRA MENDES EVANGELISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/05/2019	324829	MARIA DAS GRACAS TOTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/05/2019	324829	MARIA DAS GRACAS TOTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/05/2019	324832	HUMBERTO APARECIDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
13/05/2019	324833	BENAIR AUGUSTA DE SOUZA PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/05/2019	324834	ANDREA APARECIDA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/05/2019	324834	ANDREA APARECIDA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/05/2019	324835	ROSELAINÉ DE LOURDES VARRICHIO PRESTES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/05/2019	324836	ROGERIO LUIZ BARROSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
13/05/2019	324837	LUCIENE SANTOS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
13/05/2019	324837	LUCIENE SANTOS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/05/2019	324839	ARLINDA LESSA CARNEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/05/2019	324840	LUCAS MALHEIRO PUGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
13/05/2019	324843	VITA NAZARE LEAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/05/2019	324845	MATEUS ALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
13/05/2019	324845	MATEUS ALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
13/05/2019	324845	MATEUS ALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
13/05/2019	324845	MATEUS ALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
13/05/2019	324845	MATEUS ALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
13/05/2019	324845	MATEUS ALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
13/05/2019	324846	JOAO PAULO PASCOAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/05/2019	324847	NOEDI FERREIRA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/05/2019	324848	JOANNA ROSSINI DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324850	GIOVANNA GABRIELI SOUSA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324851	WELLIGTON PEREIRA SILVA LUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324852	MARCIO WILLIAN DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
15/05/2019	324855	SILVANEIDE DA SILVA MARTINIANO DOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/05/2019	324857	PAULO HENRIQUE FERREIRA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324858	ELIANA APARECIDA ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
15/05/2019	324859	EUGENIA FRANCISCO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324862	KETERSON SANTOS MONCAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324867	IVAN GABRIEL ALVES MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/05/2019	324868	SAMUEL RODRIGUES DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324869	SAMUEL RODRIGUES DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324870	ALEX RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324871	VERONICA FERREIRA MADEIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324872	MARIA DE OLIVEIRA DAVANCO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324873	ADHEMAR MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324874	MANOEL CARDOSO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/05/2019	324875	DAIANA ROSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
15/05/2019	324875	DAIANA ROSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
15/05/2019	324875	DAIANA ROSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
15/05/2019	324875	DAIANA ROSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
15/05/2019	324875	DAIANA ROSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
15/05/2019	324875	DAIANA ROSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
15/05/2019	324875	DAIANA ROSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
15/05/2019	324875	DAIANA ROSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
15/05/2019	324875	DAIANA ROSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
15/05/2019	324875	DAIANA ROSA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
08/05/2019	324879	TATILA GIOVANA DA SILVA BERNADINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/05/2019	324880	CECILIA GREGORIO PESSOA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/05/2019	324884	TAIS SILVA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÔTULA AP LATERAL
08/05/2019	324884	TAIS SILVA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
08/05/2019	324884	TAIS SILVA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
07/05/2019	324885	MARCOS ATAIDE MORO CESAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
07/05/2019	324885	MARCOS ATAIDE MORO CESAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
07/05/2019	324888	GEAN HENRIQUE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/05/2019	324892	LEONTINA MARIA BORIN FELTRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/05/2019	324892	LEONTINA MARIA BORIN FELTRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
07/05/2019	324894	WESLEY V DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
07/05/2019	324894	WESLEY V DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
07/05/2019	324897	AURELIO PEREIRA DE AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
17/05/2019	324898	UALISSON VINICIUS ISAC NERY	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
07/05/2019	324903	FABIANA CRISTINA RODRIGUES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
07/05/2019	324904	CLAUDIA PISSAMIGLIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/05/2019	324905	GANTHER NUNES DOS SANTOS BOTH	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
16/05/2019	324905	GANTHER NUNES DOS SANTOS BOTH	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
16/05/2019	324905	GANTHER NUNES DOS SANTOS BOTH	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
16/05/2019	324907	GERALDO RUBENS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/05/2019	324908	MARINES ROSA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/05/2019	324908	MARINES ROSA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/05/2019	324909	AMANDA LUZ AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
16/05/2019	324910	LEONOR PEREIRA DE FARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/05/2019	324912	MARCOS ATAIDE MORO CESAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
16/05/2019	324913	LAURA CAROLINA FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
16/05/2019	324914	THALISSON RIBEIRO AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
16/05/2019	324917	BENJAMIN JUSTINO FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
16/05/2019	324919	WEVERTON FRANCISCO DA SILVA PIRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
16/05/2019	324919	WEVERTON FRANCISCO DA SILVA PIRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
16/05/2019	324919	WEVERTON FRANCISCO DA SILVA PIRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
16/05/2019	324919	WEVERTON FRANCISCO DA SILVA PIRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
16/05/2019	324925	MAICON NASCIMENTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
16/05/2019	324925	MAICON NASCIMENTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
16/05/2019	324925	MAICON NASCIMENTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
16/05/2019	324925	MAICON NASCIMENTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/05/2019	324926	ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
16/05/2019	324929	ELJANA APARECIDA MARCOLINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
16/05/2019	324932	JEFERSON GENIVAL DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/05/2019	324933	EMILY BEZERRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/05/2019	324936	JOSEMAR TEIXEIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/05/2019	324937	JOSE AMERICO PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
16/05/2019	324937	JOSE AMERICO PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
16/05/2019	324938	BRUNA CRISTINA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAL
16/05/2019	324938	BRUNA CRISTINA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
16/05/2019	324939	APARECIDA DOMINGOS LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/05/2019	324940	DALVA APARECIDA DA SILVA COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/05/2019	324944	MARIA DA PENHA SOUSA PRIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/05/2019	324945	LUCAS HENRIQUE FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/05/2019	324948	LAIZA RAQUELLY SANTOS GONZAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/05/2019	324950	ARIEL MIROSMAR DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
16/05/2019	324951	ISADORA LAUANY DA SILVA PACO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/05/2019	324951	ISADORA LAUANY DA SILVA PACO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/05/2019	324952	RICARDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
16/05/2019	324954	MARILSA SOARES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
16/05/2019	324954	MARILSA SOARES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
16/05/2019	324958	MARIA APARECIDA RODRIGUES PEREIRA DA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
16/05/2019	324960	VALDIMIR DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/05/2019	324961	VILMARA BERSANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
17/05/2019	324961	VILMARA BERSANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/05/2019	324964	PEDRO SABES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
21/05/2019	324965	PEDRO SABES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324967	GERALDA ROSA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324968	SILVINO FERRAZ BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
21/05/2019	324969	ELIENE DIAS LIMA GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
21/05/2019	324970	MARLENE VAZ DE OLIVEIRA DE ANTONIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
21/05/2019	324970	MARLENE VAZ DE OLIVEIRA DE ANTONIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
21/05/2019	324971	ISABEL ANDRUCIOJI MININEI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
21/05/2019	324972	MARIA APARECIDA ANUNCIO BELORIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
21/05/2019	324972	MARIA APARECIDA ANUNCIO BELORIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
21/05/2019	324973	CLARICE DA SILVA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
21/05/2019	324974	MAIKO JECKSON TASQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324977	FLAVIA APARECIDA DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
21/05/2019	324977	FLAVIA APARECIDA DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324978	NEMESIO FAUSTO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324979	VILMAR ALVES DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324980	JAINÉ DE LIMA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324981	SERGIO LECHUGA SALLES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324982	ADELIA MARIA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324983	JENIVALDO PELEGRINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324985	NIEDSON SANTANA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324988	SILMARA APARECIDA DE QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324990	WANDERSON TEIXEIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324993	VERONICA FERREIRA MADEIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
21/05/2019	324993	VERONICA FERREIRA MADEIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324994	RICHARD PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324996	RICARDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	324999	SONIA MARIA VIEIRA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325000	VALDOMIRO RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
21/05/2019	325003	ALICE LUCERA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
21/05/2019	325004	MANUELLY SOUSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325006	MAIRA DOS SANTOS GASQUI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325007	MIGUEL EDUARDO DE FATIMA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325008	LEIDA MARTA CARNELOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
21/05/2019	325009	LARISSA DOS SANTOS CUNHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325010	CARLOS GABRYEL LEAL MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325011	NATHAN AUGUSTO SOUZA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325014	PAULO JUNIOR SOUZA LEITE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325021	CAMILY VITORIA DOS SANTOS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
21/05/2019	325022	HENZO DAVI SIQUEIRA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325025	AYSCHILLA CAROLINA PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325026	JOSE ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
21/05/2019	325026	JOSE ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
21/05/2019	325027	CRISTANE SOUZA MARINIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325028	ANTONIETA OLIVEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325030	ALETEIA GUIDI PEREZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
21/05/2019	325031	MARCOS TAYLOR FERREIRA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325033	ZENILDA PEREIRA DA SILVA REAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
21/05/2019	325034	MARIA OLIVIA CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
21/05/2019	325034	MARIA OLIVIA CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
14/05/2019	325035	MELISSA SOUZA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	325035	MELISSA SOUZA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/05/2019	325036	NATALIA APARECIDA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
21/05/2019	325037	JUNIOR HENRIQUE BESSA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325038	THOMAS RAVI PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325039	HELOISA BERTOLINI DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
13/05/2019	325040	DAIANE MARIA SILVA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325042	ENZO GABRIEL SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325043	YASMIN FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325044	MIRELA MENEZES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325045	YGOR BORGES LUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325046	LUCAS THIAGO SOUZA MARCIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325047	MARIA SIRLEY QUEIROZ BIDOIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
16/05/2019	325048	IZAURA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
16/05/2019	325048	IZAURA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
21/05/2019	325049	CLOVIS APARECIDA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325052	FRANCISCO CAZULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325053	JOSE JOAQUIM DA SILVA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325055	ERCILIA RORIGUES SALOMAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325056	ERCILIA RODRIGUES SALOMAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
21/05/2019	325056	ERCILIA RODRIGUES SALOMAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
21/05/2019	325057	ANTONIO EUDES DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325058	MANOEL CARDOSO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/05/2019	325060	MIGUEL DE LUCCA SANTANA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/05/2019	325064	LILIAN CARLA DA SILVA TOSCANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO



**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( Data de Atendimento )

**Local Atendimento:** SANTA CASA DE PONTAL  
**Grupo de Convênio:** < Todas >  
**Convênio:** S.U.S. AMBULATÓRIO  
**Empresa:** < Todas >  
**Tipo de Exame:** EXAME RADIOLÓGICO  
**Tipo de Recebimento:** < Todas >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
17/05/2019	325066	LARISSA EDUARDA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/05/2019	325067	WILIAN PORTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
18/05/2019	325068	LUIZ HENRIQUE MOREIRA CARNEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
19/05/2019	325069	MANUELA COSTA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/05/2019	325070	EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
18/05/2019	325070	EVERTON HENRIQUE SANTANA NEGRAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/05/2019	325072	AUGUSTO MONCOSTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/05/2019	325073	GLEICE SULIANE CAMPANINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
19/05/2019	325075	HELENA ENGRATULES ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/05/2019	325076	GABRIELA RIBEIRO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/05/2019	325078	ADRIELLY MARIA DA SILVA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325079	LUIZ DAVI DE SOUZA GOUVEIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/05/2019	325081	BIANCA CRISTINA BOTH	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
18/05/2019	325081	BIANCA CRISTINA BOTH	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/05/2019	325082	JOAO PEDRO SANTOS PIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
16/05/2019	325084	NILZA DOS ANJOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
20/05/2019	325085	PAMELA MIKAELA SOUZA LINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
17/05/2019	325086	ARTHUR HONORATO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
20/05/2019	325087	GABRIEL DA SILVA HONORIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/05/2019	325088	DALVA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/05/2019	325089	ALDENJR LUIZA OSTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/05/2019	325091	ROSEMEIRE APARECIDA BERCHAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/05/2019	325093	MARLI LUCIA FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/05/2019	325094	APARECIDA PAIXAO IZAC	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/05/2019	325095	DANIEL APARECIDO ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/05/2019	325096	ALESSANDRA APARECIDA BASSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/05/2019	325097	ANA PEREIRA DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
22/05/2019	325104	EDUARDO JESUS GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/05/2019	325105	ADENILMA SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
22/05/2019	325106	ENZO GABRIEL RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/05/2019	325109	LUCAS HENRIQUE APARECIDO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
22/05/2019	325110	ALICE VITORIA GENARO NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
22/05/2019	325111	MARIA SILVA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
22/05/2019	325111	MARIA SILVA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
22/05/2019	325112	JOSE CARLOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
22/05/2019	325113	CLEMENCIA CONCEWICAO DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/05/2019	325114	JACI MARIA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/05/2019	325118	MARIA LUCIA APOSTOLO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
22/05/2019	325119	MARIA MESSIAS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
22/05/2019	325121	GINALDO SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/05/2019	325121	GINALDO SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
22/05/2019	325121	GINALDO SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
10/05/2019	325125	JANAINA ENGRATULIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
10/05/2019	325125	JANAINA ENGRATULIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
13/05/2019	325126	CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
24/05/2019	325127	ROSIMEIRE DE OLIVEIRA CAPRETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
13/05/2019	325128	ANA CLAUDIA ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/05/2019	325129	RICARDO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
13/05/2019	325130	YASMIN RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
13/05/2019	325131	JOYCE APARECIDA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/05/2019	325131	JOYCE APARECIDA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/05/2019	325136	CAUA CAMARGO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/05/2019	325138	SILMARA NEVES MUNERATO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
13/05/2019	325139	LUCAS BEZERRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/05/2019	325139	LUCAS BEZERRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/05/2019	325140	MARIA RAFAELA DAS GRACAS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
12/05/2019	325143	TAISA RUBIN COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
12/05/2019	325144	NATAN FELIPE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
12/05/2019	325145	JOICE SOARES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/05/2019	325145	JOICE SOARES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
12/05/2019	325145	JOICE SOARES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/05/2019	325145	JOICE SOARES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
12/05/2019	325145	JOICE SOARES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/05/2019	325149	JOSE GONCALVES DE MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
11/05/2019	325150	ROGERIO COSTA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
11/05/2019	325150	ROGERIO COSTA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
11/05/2019	325150	ROGERIO COSTA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/05/2019	325150	ROGERIO COSTA AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
11/05/2019	325151	EDUARDO MACEDO NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
11/05/2019	325151	EDUARDO MACEDO NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
11/05/2019	325151	EDUARDO MACEDO NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
11/05/2019	325151	EDUARDO MACEDO NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
11/05/2019	325152	RENAN HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
11/05/2019	325152	RENAN HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
11/05/2019	325152	RENAN HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
11/05/2019	325152	RENAN HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
13/05/2019	325154	VERA LUCIA DA SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/05/2019	325154	VERA LUCIA DA SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/05/2019	325154	VERA LUCIA DA SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/05/2019	325155	FRANCISCO CAZULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
11/05/2019	325155	FRANCISCO CAZULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
23/05/2019	325159	ALMERITA VIEIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
21/05/2019	325161	MARIA LUIZA MARINHO MACIEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/05/2019	325162	EVERALDO CORDEIRO DE AMORIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
23/05/2019	325166	GERSON PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/05/2019	325167	NEUSA MARIA AVANCI SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/05/2019	325169	KETELYN BEATRIZ SOARES BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/05/2019	325170	JOANA DARC BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
23/05/2019	325171	ISADORA VARRICHIO PRESTES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
23/05/2019	325174	MELKZEDEK DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
23/05/2019	325176	JOVINO BENVINDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
23/05/2019	325176	JOVINO BENVINDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/05/2019	325178	RACHEL PIRES DA SILVA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/06/2019	325179	PIETRO FERREIRA DE MOURA LUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
03/06/2019	325180	LUCICLEIA MACEDO PUGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
30/05/2019	325183	BRUNO DEGASPERI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL
30/05/2019	325184	LAVINIA PERES DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/05/2019	325185	ERICK HENRIQUE ATHANAZIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325186	LUIS OTAVIO SANTOS SABINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325187	NEUMA LEAO DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO E
30/05/2019	325188	VALENTINA PERES DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325189	MIGUEL DE MORAES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM
30/05/2019	325191	NADIR PESTET CESAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ E
30/05/2019	325191	NADIR PESTET CESAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
30/05/2019	325195	EDSON ROBERTO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME SIMPLES
30/05/2019	325195	EDSON ROBERTO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/05/2019	325197	ANTONIO RICARDO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325201	DIEFFERSON HENRIQUE DE CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325203	PEDRO ISABEL SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325204	MARCOS SUELI DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325205	MARIA DE FATIMA PORTO GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
30/05/2019	325206	JOSE EDVALDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325207	NEMESIO FAUSTO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325209	IZAURA GEROTTO GARDINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325210	MARIA DE LURDES BESTETTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325211	MARIA MARTA CARDOSO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325214	POLIANA CASSIA LETTE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
30/05/2019	325216	MARIA JOSEFINA FLORES SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
30/05/2019	325217	ALEXANDRE SABINO DANIEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO D
30/05/2019	325218	RODRIGO FERNANDES GONÇALVES AMERICO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
30/05/2019	325219	ANA CLAUDIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ D
29/05/2019	325220	ALAIDE APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
29/05/2019	325220	ALAIDE APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
29/05/2019	325221	JOAO GUILHERME ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325223	AURENI RIBEIRO SANTOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
29/05/2019	325226	HENTHONE VINICIUS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ D
29/05/2019	325226	HENTHONE VINICIUS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
29/05/2019	325227	JORGE LORENZO SOUZA MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325228	WESGRASLEY VIANA PINTO JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
29/05/2019	325229	EDSON LUIZ ROCHA FELTRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL
29/05/2019	325229	EDSON LUIZ ROCHA FELTRIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/05/2019	325230	ABDON JOSE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325231	JOSE MARIA DE ASSIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA D
29/05/2019	325232	FRANCISCO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME
29/05/2019	325233	DIEGO ARAUJO VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
29/05/2019	325234	MARIA DIVINA ROSA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
29/05/2019	325234	MARIA DIVINA ROSA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/05/2019	325235	CLEUSA APARECIDA SABES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325236	LUIZ ROBERTO TERTULINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/05/2019	325236	LUIZ ROBERTO TERTULINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
29/05/2019	325237	MARIA JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325238	JOEL FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO D
29/05/2019	325238	JOEL FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL.
29/05/2019	325239	ROSANGELA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325240	LEANDRO VINICIUS BORBA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325243	LUCIA HELENA POLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME SIMPLES
29/05/2019	325244	MARIA APARECIDA PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO D
29/05/2019	325244	MARIA APARECIDA PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
29/05/2019	325245	JAIR GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325246	JAIR GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME
29/05/2019	325247	EVANILSON SANTOS GONZAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
29/05/2019	325249	CAMILA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325250	BRUNO CESAR DE MELO REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325251	AILTON RODRIGUES SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325255	CAUANY BEATRIZ DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
29/05/2019	325257	SOFIA DOS SANTOS NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
29/05/2019	325262	SANDRA MARIA TONHAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ E
29/05/2019	325263	FERNANDA NEPOMUCENO ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO D
29/05/2019	325265	LUIZ AUGUSTO NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
29/05/2019	325266	BENTO CARLOS DOS SANTOS CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORNOZELO E
29/05/2019	325269	LORENA BEATRIZ DE SOUSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO E
29/05/2019	325269	LORENA BEATRIZ DE SOUSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
29/05/2019	325269	LORENA BEATRIZ DE SOUSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
29/05/2019	325269	LORENA BEATRIZ DE SOUSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
29/05/2019	325269	LORENA BEATRIZ DE SOUSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
29/05/2019	325269	LORENA BEATRIZ DE SOUSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
29/05/2019	325269	LORENA BEATRIZ DE SOUSA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
29/05/2019	325271	PAULO RICARDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
29/05/2019	325274	GABRIEL DE BRITO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL
29/05/2019	325274	GABRIEL DE BRITO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
29/05/2019	325274	GABRIEL DE BRITO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
29/05/2019	325274	GABRIEL DE BRITO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
29/05/2019	325276	EDNALDO DOS SANTOS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
29/05/2019	325277	CRISTIANA APARECIDA CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO E
29/05/2019	325280	CLEIDIONOR PIOVESAN LEO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
29/05/2019	325281	MANOEL GUILHERME VENTURELI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/05/2019	325282	DURVALINO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
29/05/2019	325283	ROSA EMILIA FERREIRA DE FARIAS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/05/2019	325284	ELIANE CHAVES COUTINHO GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL
29/05/2019	325285	IVANILDE GUIMARAES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ D

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
03/06/2019	325287	RIAN OLIVEIRA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325293	CLEIDE MARIA CECILIO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325294	MARIA JULIA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325295	LAURA VITORIA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME SIMPLES
03/06/2019	325298	ADRIANA PEREIRA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
03/06/2019	325298	ADRIANA PEREIRA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO E
03/06/2019	325299	WARLEY WASHINGTON DOS PASSOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325300	JOSE CLAUDIO SANTOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
03/06/2019	325301	JANAINÉ TEODORO MARIOTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO
03/06/2019	325305	CECILIA CORDEIRO SANTA FE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325306	ADRYAN HENRIQUE DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
03/06/2019	325307	GABRIEL AUGUSTO COELHO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO E
03/06/2019	325308	MAYARA FERREIRA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325311	DILSON RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
03/06/2019	325312	HELOISA VICTORIA MAGALHÃES NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325314	EL VIRA DOMINGUES PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325315	REGINALDA SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO D
03/06/2019	325316	LUCIENE DE OLIVEIRA SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	NARIZ
03/06/2019	325316	LUCIENE DE OLIVEIRA SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
03/06/2019	325317	JOAO GABRIEL MAIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL
03/06/2019	325317	JOAO GABRIEL MAIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
03/06/2019	325318	LEIDIANE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325319	CLEIDE MARIA CECILIO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325320	ARMANDO RUBINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325321	GILSON SILVA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325322	VITALINA MARIA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO D
03/06/2019	325322	VITALINA MARIA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
03/06/2019	325322	VITALINA MARIA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
03/06/2019	325323	CECILIA CORDEIRO SANTA FE	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO
03/06/2019	325324	LEANDRO PEREIRA GASQUI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325325	TEODORO NOVAIS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325326	ALEXANDRE ORTOLAN FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/06/2019	325327	MARLUCE ALVES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325328	IRMA GONCALVES RUBINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/06/2019	325328	IRMA GONCALVES RUBINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325329	CLAUDINEIA FRANCISCA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325332	WALMARA BAROSSÍ	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
03/06/2019	325332	WALMARA BAROSSÍ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXO FEMORAL E
03/06/2019	325334	MARCOS EDUARDO FERREIRA BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME AGUDO
03/06/2019	325334	MARCOS EDUARDO FERREIRA BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325335	KAMILLY FERNANDA ZENDRAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325336	EDUARDO HENRIQUE CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO
03/06/2019	325338	DANILO ALMEIDA DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
03/06/2019	325339	MOISES RIBEIRO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO E
03/06/2019	325340	ENZO GABRIEL ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
03/06/2019	325341	ENZO GABRIEL FERNANDES BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325342	RENAN HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
03/06/2019	325344	LARRISA DOS SANTOS CUNHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325345	MARIA APARECIDA DEGANELLO DE MELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
03/06/2019	325346	SILVANI CASCALHO SILVA DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MASTÓIDES
03/06/2019	325347	LIGIA VIVIANE FERRARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/06/2019	325347	LIGIA VIVIANE FERRARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325348	WANDERLEI JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325349	MATEUS CRISTIANO FAUSTO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325350	JOSE JOAQUIM DA SILVA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325351	VICTOR GABRIEL SILVA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325352	ANGELICA DE OLIVEIRA AMORIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO
05/06/2019	325352	ANGELICA DE OLIVEIRA AMORIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325353	ELZI ROSA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBAR
05/06/2019	325354	ADELIA MARIA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325355	JOAQUIM PEREIRA CAMPOS JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325356	EVA APARECIDA FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME SIMPLES
05/06/2019	325356	EVA APARECIDA FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325357	JOSE ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325358	MIGUEL DUTRA NUNES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME AGUDO
05/06/2019	325358	MIGUEL DUTRA NUNES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325359	CLEIDE MARIA CECILIO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325360	VICTOR GABRIEL SILVA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME
05/06/2019	325360	VICTOR GABRIEL SILVA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325361	EDVANDO PEREIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325362	FRANCISCO REIS GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBAR
05/06/2019	325363	ALCIDES ALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME
05/06/2019	325363	ALCIDES ALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325364	MARIA DE LORDES BESTETTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325365	ALEXANDRE APARECIDO DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325366	SAMUEL CALISTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325367	MARIA ZULEIDE DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO DIREITO
05/06/2019	325368	DERCILIO SEBASTIAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325369	LUCCA GILVAN SOARES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325370	JOAO GABRIEL SILVA NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325371	AGATHA MARIA GONCALVES DA SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325372	SOPHIA GABRIELLY MARIANO BRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325373	MIGUEL GERALDO LEMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
05/06/2019	325374	ISABELLY SOPHIA DOS SANTOS LINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
05/06/2019	325374	ISABELLY SOPHIA DOS SANTOS LINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325375	MARIA BUENO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/06/2019	325376	ROSANGELA APARECIDA CRISTOVAM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/06/2019	325377	MARIA MADALENA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
04/06/2019	325377	MARIA MADALENA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
04/06/2019	325378	GEYSE NUNES FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
04/06/2019	325382	DARCY NATIVIDADE SILVA MAZARAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325383	MARIA APARECIDA GONÇALVES DA MOTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325384	MARLENE DO CARMO TONETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/06/2019	325385	EDVALDO PEREIRA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
04/06/2019	325385	EDVALDO PEREIRA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
04/06/2019	325387	JULIO CESAR PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325388	PEDRO JOSE MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/06/2019	325388	PEDRO JOSE MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/06/2019	325388	PEDRO JOSE MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODOFACTILOS
04/06/2019	325388	PEDRO JOSE MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TIBIO TÁRSICA
04/06/2019	325389	ERILIANE CRISTINA RAMOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325390	MARIA SANCHES TESSAROLO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO D
04/06/2019	325391	DIEGO DA SILVA TEODORO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
04/06/2019	325392	APARECIDA BERNADETE MARCOLINO DA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO D
04/06/2019	325392	APARECIDA BERNADETE MARCOLINO DA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
04/06/2019	325393	TEREZINHA DE SOUZA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL
04/06/2019	325394	MARIA DAS GRAÇAS PAVANELI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO F
04/06/2019	325395	CARLOS AUGUSTO BORIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
04/06/2019	325396	ADRIANA HONORATO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO D
04/06/2019	325396	ADRIANA HONORATO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
04/06/2019	325397	JANE KELLY MARIA EUCLIDES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
04/06/2019	325397	JANE KELLY MARIA EUCLIDES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/06/2019	325398	SUELI MARQUES RITA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME SIMPLES
04/06/2019	325398	SUELI MARQUES RITA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/06/2019	325399	SIDNEY HENRYQUE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325400	HEITOR FELIPE SALUSTIANO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
04/06/2019	325401	MANUELA FERNANDA BATISTA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325402	ESTHER SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325403	PETERSON DANIEL BISPO ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325404	IAGO FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
04/06/2019	325404	IAGO FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/06/2019	325405	SONIA APARECIDA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/06/2019	325406	VICTOR GABRIEL SILVA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME
04/06/2019	325409	VILSON APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D
04/06/2019	325409	VILSON APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
04/06/2019	325410	VILSON APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D
04/06/2019	325411	VILSON APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325413	BEATRIZ SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
04/06/2019	325413	BEATRIZ SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/06/2019	325414	EVANY RICARDO BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325415	MANOEL RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME AGUDO
04/06/2019	325416	JOSE MARIA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/06/2019	325417	FERNANDA CARDOZO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325418	MIGUEL CARNEIRO SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325419	THAYLA GABRIELLY DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
04/06/2019	325421	MARIA FERNANDA ALVES MADUREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325422	GABRIELA CAROLINE LUIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325423	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325424	TAELANE DOS SANTOS SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325425	ENZO GABRIEL SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325428	ANA CLAUDIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325430	LUCAS ROCHA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325432	CLAUDIO ELIAS POLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325433	FRANCISCO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME
04/06/2019	325434	FRANCISCO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325435	JOAO VICTOR BASSI PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325436	LUDIMILA DE AZEVEDO BELTRAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325437	ANTONIO PASSARELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325438	VICTOR GABRIEL SILVA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME
04/06/2019	325439	BRENO JOSE BARBOSA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
04/06/2019	325440	JOAO VITOR NOVAES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325441	THAYLA TAMAR FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
04/06/2019	325441	THAYLA TAMAR FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/06/2019	325442	LUCCAS GABRIEL SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
04/06/2019	325443	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325444	NATHALLY VITORIA TEMPONE BORBA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
04/06/2019	325445	CLAUDIA REGINA FERNANDES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/06/2019	325447	DIOGO OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
04/06/2019	325449	ENZO GABRIEL ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325450	VERA LUCIA COSTA CAMARGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL
04/06/2019	325452	CAMILLY REGIS LUCIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325455	LIDIANARA GABRIELLY RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325456	DALCI ALVES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325461	ALEX HENRIQUE TELES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME
04/06/2019	325462	REINALDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325463	MAURICIO DE MENEZES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325464	CLAUDIOMIR DONIZETE CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325465	EUCLIDES TASSI JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325467	ANTONIETA DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325468	JUCILENE SILVA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME SIMPLES
04/06/2019	325469	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
04/06/2019	325470	LUZIA APARECIDA DE BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
04/06/2019	325470	LUZIA APARECIDA DE BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
04/06/2019	325471	LUZIA APARECIDA DE BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL
04/06/2019	325472	JESSICA CORREIA DO CARMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO E
04/06/2019	325472	JESSICA CORREIA DO CARMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
04/06/2019	325473	JESSICA CORREIA DO CARMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
04/06/2019	325473	JESSICA CORREIA DO CARMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
04/06/2019	325474	CARLOS VINICIUS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO E
04/06/2019	325475	MARISA REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX



**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>				
04/06/2019	325478	ALINE DE LIMA NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORNOZELO D
04/06/2019	325479	KARINA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORNOZELO D
04/06/2019	325481	JOSE ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME
04/06/2019	325481	JOSE ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
04/06/2019	325483	JOSUE GABRIEL DE MOURA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME SIMPLES
04/06/2019	325484	JOSUE GABRIEL DE MOURA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME SIMPLES
04/06/2019	325485	LEANDRO VINICIUS BORBA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325486	JOSE SABINO DOS SANTOS NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
04/06/2019	325487	IRMA BIDOIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325490	DAVI LUCCA SANTOS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325491	MARIA DE LOUDES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325492	JOSE FERNANDO DE JESUS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325493	LEONARDO ISAAC DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325494	GABRIEL ROSENO LIMA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325495	DIVA APARECIDA DE BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325496	MARIA GIRLANIA PEREIRA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
06/06/2019	325498	CLAUDINEI OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
06/06/2019	325499	SILVANA OLIVEIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325500	ADELIA DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325501	ADEMIR JOSE GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325503	MARIA DAS GRAÇAS GONCAÇVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO D
06/06/2019	325503	MARIA DAS GRAÇAS GONCAÇVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO E
06/06/2019	325504	MATILDE BENEDITA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
06/06/2019	325507	PEDRO AUGUSTO DA SILVA BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325508	ANAILDA PINHEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325509	CASSIANO CHELES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325510	JOSE ROBERTO PUGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325511	NATALIA HELENA CDOS SANTOS BIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	SHIOS DA FACE
06/06/2019	325511	NATALIA HELENA CDOS SANTOS BIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325513	MANOEL CARDOSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325514	DIRCE APARECIDA ROQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325515	ZIZA PEREIRA DOS SANTOS GEGASPERI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO
06/06/2019	325516	WELINGTON ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325517	ELOAH EMANNUELE SANTOS RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325518	LAIS DE OLIVEIRA SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325521	JOSELIA AURINO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
06/06/2019	325524	AMBROSIO VITURINO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO
06/06/2019	325525	RUAN HENRIQUE ERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
06/06/2019	325526	JORDAN TALLEZ MOTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
06/06/2019	325529	GABRIEL LEITE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ D
06/06/2019	325532	MARLI VIEIRE DO VALE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO E
06/06/2019	325532	MARLI VIEIRE DO VALE	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
06/06/2019	325533	ADRIANA MARQUES MIRANDA ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ E
06/06/2019	325533	ADRIANA MARQUES MIRANDA ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORNOZELO E
06/06/2019	325534	PEDRO RAFAEL ALEXANDRE FELIX	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.05.2019 e 06.06.2019

( 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
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>			
<b>Dr. José Renato L. Russo</b>			
06/06/2019	325535 MARIAN BARBOSA ZANELATTI MEDEIROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ D
06/06/2019	325538 CARMEM APARECIDA PARRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D
06/06/2019	325538 CARMEM APARECIDA PARRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
06/06/2019	325538 CARMEM APARECIDA PARRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
06/06/2019	325539 GESSICA DE SOUZA ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	HEMITÓRAX D
06/06/2019	325539 GESSICA DE SOUZA ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325545 GIL VANEIDE MARA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
06/06/2019	325546 ANTHONY KAUAN ROCHA MIGUEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
06/06/2019	325547 GABRIEL SERGIO DE ANDRADE DE RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ E
06/06/2019	325548 SUELEN SANTOS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325549 LUCILENE BRAGA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME SIMPLES
06/06/2019	325549 LUCILENE BRAGA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	HEMITÓRAX D
06/06/2019	325549 LUCILENE BRAGA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/06/2019	325550 DIEGO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOME
06/06/2019	325550 DIEGO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
06/06/2019	325550 DIEGO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	HEMITÓRAX D
06/06/2019	325550 DIEGO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	HEMITÓRAX E
06/06/2019	325550 DIEGO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
06/06/2019	325550 DIEGO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO D
06/06/2019	325550 DIEGO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
<b>Total Atendimento: 686</b>		<b>Total Procedimentos: 865</b>	

Cleuzia Rocha  
 Coordenadora Operacional

