

## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

### ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL

CONVENIADA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

CPF

289.964.588-99

OBJETO

SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALAR/AUX. CUSTEIO

EXERCÍCIO

JUNHO 2021

ORIGEM DO RECURSO (1)

MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01/2019	07/02/2019	08/02/2019	R\$ 2.983.364,04
		07/08/2019	
Aditamento nº 01/2019	07/08/2019	08/08/2019	R\$ 1.415.911,41
		07/11/2019	
Aditamento nº 02/2019	07/11/2019	08/11/2019	R\$ 1.415.911,41
		07/02/2020	
Aditamento nº 02/2019	07/02/2020	08/02/2020	R\$ 510.932,00
		31/12/2020	
Aditamento nº 04/2019	14/12/2020	01/01/2021	R\$ 515.932,00
		30/06/2021	

#### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
02/06/2021	R\$ 294.382,00	02/06/2021	00001	R\$ 294.382,00
17/06/2021	R\$ 12.627,90	17/06/2021	171602	R\$ 12.627,90
24/06/2021	R\$ 219.097,45	24/06/2021	00001	R\$ 219.097,45
				R\$ 526.107,35

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 11.759,32
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 526.107,35
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 76,23
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 537.942,90
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 537.942,90

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

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

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas MAIO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL**

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)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos Salários (5)			R\$ 225.694,60	R\$ 225.694,60	
Recursos Humanos Férias(6)				R\$ -	
MAT/MED			R\$ 15.913,64	R\$ 15.913,64	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	
Gênero Alimentícios			R\$ 17.805,03	R\$ 17.805,03	
Outros materiais de consumo			R\$ 23.942,49	R\$ 23.942,49	
Produtos Limp./Lavanderia				R\$ -	
Serviços médicos (*)			R\$ 204.943,88	R\$ 204.943,88	
Impostos			R\$ 22.557,59	R\$ 22.557,59	
Serviços de terceiros			R\$ 5.900,00	R\$ 5.900,00	
Loações diversas			R\$ 8.388,97	R\$ 8.388,97	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Manutenção			R\$ 12.746,50	R\$ 12.746,50	
Depesas financeiras e bancárias			R\$ 50,20	R\$ 50,20	
Outras despesas				R\$ -	
<b>TOTAL</b>	R\$ -	R\$ -	R\$ 537.942,90	R\$ 537.942,90	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

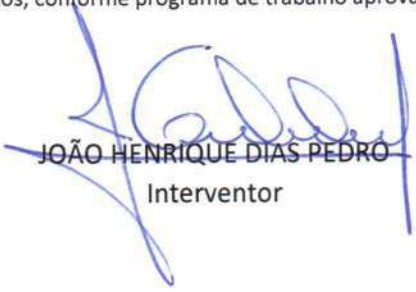
(\*) Apenas parqa entidades da área da Saúde.

## DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

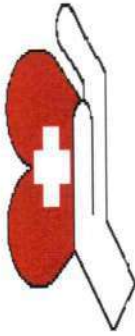
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	537.942,90
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	537.942,90
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	-

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) 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.

  
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor

Pontal, 14 de julho de 2.021



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

## PRESTAÇÃO DE CONTAS - JUNHO 2021

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

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREADOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
<b>SALÁRIOS</b>									
31/05/2021	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	R\$ 2.405,00	R\$ 273,26	R\$ 2.131,74	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	R\$ 3.444,25	R\$ 3.033,11	R\$ 411,14	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ALEXANDRA MARIA PONTES	R\$ 1.946,36	R\$ 178,67	R\$ 1.767,69	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ALICIA MARTINS DOS SANTOS	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI	R\$ 3.240,00	R\$ 391,46	R\$ 2.848,54	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	R\$ 2.938,00	R\$ 327,25	R\$ 2.610,75	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	R\$ 1.420,00	R\$ 131,30	R\$ 1.288,70	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	R\$ 1.892,45	R\$ 279,16	R\$ 1.613,29	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	R\$ 1.645,58	R\$ 220,27	R\$ 1.425,31	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ARIADINA MARQUES DA COSTA	R\$ 1.810,00	R\$ 166,40	R\$ 1.643,60	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		BENITA PEREIRA	R\$ 1.455,00	R\$ 226,13	R\$ 1.228,87	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	R\$ 1.463,84	R\$ 110,63	R\$ 1.353,21	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		CELIO FLAVIO MANTOVANI	R\$ 2.405,00	R\$ 273,26	R\$ 2.131,74	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		CÉSAR AUGUSTO MACHADO	R\$ 1.507,93	R\$ 119,21	R\$ 1.388,72	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		CINTHIA CAROLINE DA SILVA G. MIRANDA	R\$ 1.913,07	R\$ 155,67	R\$ 1.757,40	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		CINTIA APARECIDA ALVES DE MORAES	R\$ 3.672,16	R\$ 608,66	R\$ 3.063,50	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		DAILAINE SOARES PAES	R\$ 1.929,96	R\$ 439,88	R\$ 1.490,08	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		DANIELA MARTINS RODRIGUES	R\$ 2.710,44	R\$ 568,42	R\$ 2.142,02	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	R\$ 3.295,00	R\$ 758,22	R\$ 2.536,78	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		DENISE DOS SANTOS FERREIRA	R\$ 3.452,78	R\$ 498,19	R\$ 2.954,59	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		EDILAINE DOS SANTOS	R\$ 1.675,00	R\$ 195,73	R\$ 1.479,27	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		EDILSON TRINTADE DE OLIVEIRA	R\$ 1.601,11	R\$ 147,59	R\$ 1.453,52	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ELAINE BRAULINO FERREIRA	R\$ 1.810,00	R\$ 241,85	R\$ 1.568,15	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
31/05/2021	HOLERITE		ELENITA CANDIDA PIRES RBEIRO	R\$ 1.561,35	R\$ 711,01	R\$ 850,34	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	R\$ 1.213,60	R\$ 56,45	R\$ 1.157,15	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ELISANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	R\$ 1.923,97	R\$ 156,65	R\$ 1.767,32	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	R\$ 1.420,00	R\$ 167,97	R\$ 1.252,03	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ERICA FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.532,22	R\$ 112,17	R\$ 1.420,05	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ETELVINA ALVES NOGUEIRA	R\$ 5.458,00	R\$ 1.077,74	R\$ 4.380,26	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	R\$ 1.800,00	R\$ 195,80	R\$ 1.604,20	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		FERNANDA ALVES MARTINS	R\$ 1.675,00	R\$ 154,25	R\$ 1.520,75	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	R\$ 1.924,30	R\$ 176,68	R\$ 1.747,62	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		FLAVIANA REGINA NEGRÃO	R\$ 1.622,66	R\$ 250,87	R\$ 1.371,79	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	R\$ 4.458,00	R\$ 1.408,88	R\$ 3.049,12	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GABRIEL ARTHUR DA SILVA	R\$ 7.117,14	R\$ 1.528,75	R\$ 5.588,39	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GIANI MARIA LUCERA MOTA	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	R\$ 2.938,00	R\$ 313,03	R\$ 2.624,97	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GILMAR DOS SANTOS	R\$ 3.932,19	R\$ 931,29	R\$ 3.000,90	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	R\$ 1.675,00	R\$ 467,24	R\$ 1.207,76	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	R\$ 1.970,55	R\$ 160,84	R\$ 1.809,71	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GLENIA GUADALUPE DA SILVA	R\$ 1.675,00	R\$ 154,25	R\$ 1.520,75	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	R\$ 1.946,74	R\$ 203,85	R\$ 1.742,89	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GUILHERME DE SOUZA FONSECA	R\$ 1.958,18	R\$ 229,09	R\$ 1.729,09	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JANAINA ENGRATULIS	R\$ 1.638,48	R\$ 150,96	R\$ 1.487,52	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	R\$ 1.912,13	R\$ 175,59	R\$ 1.736,54	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JESSICA CRISTINA VICENTE	R\$ 1.390,00	R\$ 108,60	R\$ 1.281,40	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	R\$ 1.441,27	R\$ 133,75	R\$ 1.307,52	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	R\$ 1.155,67	R\$ 746,71	R\$ 408,96	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOANA DARC BARBOSA	R\$ 1.622,35	R\$ 149,51	R\$ 1.472,84	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOÃO RODRIGO DA SILVA	R\$ 3.800,00	R\$ 584,70	R\$ 3.215,30	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOSE DOS SANTOS	R\$ 7.544,29	R\$ 1.750,49	R\$ 5.793,80	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	R\$ 1.420,00	R\$ 477,93	R\$ 942,07	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	R\$ 2.160,00	R\$ 291,24	R\$ 1.868,76	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
31/05/2021	HOLERITE		JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	R\$ 1.471,27	R\$ 111,30	R\$ 1.359,97	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JULIANA RODRIGUES FREIRES	R\$ 1.409,19	R\$ 166,36	R\$ 1.242,83	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JURACI NUNES DE MACEDO	R\$ 2.477,90	R\$ 241,67	R\$ 2.236,23	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JUVINA MARIA DA SILVA	R\$ 1.764,57	R\$ 162,31	R\$ 1.602,26	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LENI DA SILVA	R\$ 2.076,33	R\$ 170,36	R\$ 1.905,97	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LETICIA DA SILVA ESTROPA	R\$ 1.447,97	R\$ 420,30	R\$ 1.027,67	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LETICIA MENDES SILVA	R\$ 1.772,00	R\$ 194,45	R\$ 1.577,55	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.424,67	R\$ 111,72	R\$ 1.312,95	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	R\$ 2.579,05	R\$ 2.565,39	R\$ 13,66	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LINDALVA RUBIN	R\$ 4.406,29	R\$ 718,10	R\$ 3.688,19	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	R\$ 3.010,77	R\$ 340,78	R\$ 2.669,99	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LISLAINE CARLA MOREIRA	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	R\$ 1.855,17	R\$ 170,46	R\$ 1.684,71	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	R\$ 1.944,81	R\$ 178,53	R\$ 1.766,28	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	R\$ 4.068,48	R\$ 4.005,00	R\$ 63,48	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUIZETE MARQUES DE SOUZA	R\$ 3.162,91	R\$ 482,89	R\$ 2.680,02	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	R\$ 2.686,07	R\$ 523,38	R\$ 2.162,69	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUZILETE SOUZA FLORES	R\$ 1.419,86	R\$ 106,67	R\$ 1.313,19	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	R\$ 1.424,98	R\$ 111,74	R\$ 1.313,24	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	R\$ 2.420,00	R\$ 258,09	R\$ 2.161,91	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARCIO GLEIZER DE SOUZA	R\$ 3.381,66	R\$ 375,76	R\$ 3.005,90	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	R\$ 2.256,29	R\$ 551,78	R\$ 1.704,51	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARIA HELENA ALMEIDA	R\$ 1.420,00	R\$ 462,94	R\$ 957,06	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	R\$ 1.544,00	R\$ 510,90	R\$ 1.033,10	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	R\$ 7.274,53	R\$ 1.676,31	R\$ 5.598,22	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	R\$ 1.183,40	R\$ 80,02	R\$ 1.103,38	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARILEIA MARIA DE JESUS	R\$ 1.872,26	R\$ 190,33	R\$ 1.681,93	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARILIA APARECIDA DA SILVA	R\$ 1.471,27	R\$ 111,30	R\$ 1.359,97	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MAYSA KELLY CARVALHO	R\$ 2.253,87	R\$ 274,42	R\$ 1.979,45	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3

DATA	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
31/05/2021	HOLERITE		MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.836,21	R\$ 168,75	R\$ 1.667,46	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MELINE RODRIGUES CAMBREA	R\$ 1.408,92	R\$ 135,45	R\$ 1.273,47	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	R\$ 1.925,90	R\$ 287,90	R\$ 1.638,00	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	R\$ 4.458,00	R\$ 716,25	R\$ 3.741,75	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	R\$ 1.922,55	R\$ 176,52	R\$ 1.746,03	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MONICA DOURADO SILVA	R\$ 1.836,00	R\$ 148,74	R\$ 1.687,26	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	R\$ 1.541,09	R\$ 154,40	R\$ 1.386,69	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	R\$ 3.403,08	R\$ 434,21	R\$ 2.968,87	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	R\$ 2.735,24	R\$ 361,89	R\$ 2.373,35	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		PATROCINIA SALETE PEREIRA	R\$ 2.148,55	R\$ 233,53	R\$ 1.915,02	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		PAULO ROBERTO DE ANDRADE	R\$ 1.633,89	R\$ 568,55	R\$ 1.065,34	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	R\$ 4.458,00	R\$ 735,34	R\$ 3.722,66	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RAINE ANDREIA PIMENTEL	R\$ 1.869,00	R\$ 171,71	R\$ 1.697,29	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RAQUEL VERA DA LUZ	R\$ 1.492,54	R\$ 108,60	R\$ 1.383,94	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RENATA CRISTINA PEREIRA	R\$ 4.000,00	R\$ 855,29	R\$ 3.144,71	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RENATA DE ASSIS	R\$ 2.838,00	R\$ 366,01	R\$ 2.471,99	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	R\$ 6.970,36	R\$ 6.873,60	R\$ 96,76	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R\$ 3.574,77	R\$ 3.407,30	R\$ 167,47	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ROSELI APARECIDA DELFINO	R\$ 1.920,05	R\$ 196,30	R\$ 1.723,75	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ROSELI APARECIDA MONTEIRO	R\$ 1.471,27	R\$ 206,75	R\$ 1.264,52	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ROSELI ELIAS	R\$ 2.698,95	R\$ 1.595,38	R\$ 1.103,57	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ROSILENE SANTANA DA SILVA	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		SANDRA MATILDE APDA DA SILVA CARNIEL	R\$ 2.471,07	R\$ 264,22	R\$ 2.206,85	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		SIMONE SILVA BARROS CORREIA	R\$ 1.675,00	R\$ 154,25	R\$ 1.520,75	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	R\$ 1.927,24	R\$ 312,60	R\$ 1.614,64	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	R\$ 3.500,00	R\$ 406,93	R\$ 3.093,07	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		TANIA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 1.409,37	R\$ 110,34	R\$ 1.299,03	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		TATIANA APDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	R\$ 3.302,44	R\$ 508,84	R\$ 2.793,60	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		TEREZA SOARES PAES	R\$ 1.420,00	R\$ 167,97	R\$ 1.252,03	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
31/05/2021	HOLERITE		THIAGO HENRIQUE AMARAL	R\$ 1.625,76	R\$ 129,81	R\$ 1.495,95	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		VALERIA DA SILVA PEREIRA	R\$ 1.544,44	R\$ 122,49	R\$ 1.421,95	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		VANESSA APARECIDA MONTEIRO	R\$ 3.077,00	R\$ 353,10	R\$ 2.723,90	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	R\$ 1.932,14	R\$ 1.355,83	R\$ 576,31	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		WESLEY LIMA DE AGUIAR	R\$ 1.604,65	R\$ 127,91	R\$ 1.476,74	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		WILLON REZENDE DE ANDRADE	R\$ 1.535,54	R\$ 141,69	R\$ 1.393,85	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ZILDETE SILVA DE SOUZA	R\$ 1.420,00	R\$ 129,64	R\$ 1.290,36	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	R\$ 5.000,00	R\$ 916,10	R\$ 4.083,90	02/06/2021	DEB. EM CONTA	522-3
				<b>R\$ 287.290,61</b>	<b>R\$ 61.596,01</b>	<b>R\$ 225.694,60</b>			

**MATERIAIS/MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

21/05/2021	Nfe	179290	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	R\$ 2.104,65		R\$ 2.104,65	10/06/2021	61854346	522-3
21/05/2021	Nfe	1183275	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	R\$ 2.087,10		R\$ 2.087,10	10/06/2021	31855199	522-3
01/06/2021	Nfe	2249240	MAFRA - C M HOSPITALAR S/A	R\$ 187,00		R\$ 187,00	10/06/2021	61856067	522-3
24/05/2021	Nfe	2245610	MAFRA - C M HOSPITALAR S/A	R\$ 850,00		R\$ 850,00	10/06/2021	61856977	522-3
24/05/2021	Nfe	2245540	MAFRA - C M HOSPITALAR S/A	R\$ 114,00		R\$ 114,00	10/06/2021	61857949	522-3
12/04/2021	Nfe	936002	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO	R\$ 275,48		R\$ 275,48	10/06/2021	61864806	522-3
21/05/2021	Nfe	48937	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 4.230,20		R\$ 4.230,20	10/06/2021	61866521	522-3
13/04/2021	Nfe	496658	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 26,00		R\$ 26,00	10/06/2021	132181	522-3
06/04/2021	Nfe	495774	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 13,00		R\$ 13,00	10/06/2021	132181	522-3
19/04/2021	Nfe	937531	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO	R\$ 26,00		R\$ 26,00	10/06/2021	133073	522-3
31/05/2021	Nfe	10510	BMG DISTRIB. DE PROD. HOSPITALAR	R\$ 2.013,55		R\$ 2.013,55	10/06/2021	138487	522-3
20/05/2021	Nfe	10374	BMG DISTRIB. DE PROD. HOSPITALAR	R\$ 192,00		R\$ 192,00	10/06/2021	138487	522-3
04/06/2021	Nfe	10564	BMG DISTRIB. DE PROD. HOSPITALAR	R\$ 289,80		R\$ 289,80	10/06/2021	138487	522-3
24/05/2021	Nfe	208831	LUMAR COM. DE PROD. FARMAC. LTDA	R\$ 45,18		R\$ 45,18	10/06/2021	150298	522-3
24/05/2021	Nfe	208811	LUMAR COM. DE PROD. FARMAC. LTDA	R\$ 3.459,68		R\$ 3.459,68	10/06/2021	150298	522-3
				<b>R\$ 15.913,64</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 15.913,64</b>			



DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
<b>GENEROS ALIMENTICIOS</b>									
29/04/2021	Nfe	416	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA	R\$ 2.346,35		R\$ 2.346,35	10/06/2021	154179	522-3
31/05/2021	Nfe	428	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA	R\$ 2.463,90		R\$ 2.463,90	10/06/2021	154179	522-3
26/05/2021	Nfe	11048	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 310,88		R\$ 310,88	10/06/2021	154710	522-3
06/05/2021	Nfe	11016	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 545,31		R\$ 545,31	10/06/2021	154710	522-3
12/05/2021	Nfe	11029	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 440,91		R\$ 440,91	10/06/2021	154710	522-3
09/04/2021	Nfe	8311	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 892,45		R\$ 892,45	10/06/2021	156368	522-3
09/04/2021	Nfe	8318	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 1.458,09		R\$ 1.458,09	10/06/2021	156368	522-3
14/04/2021	Nfe	8326	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 3.558,70		R\$ 3.558,70	10/06/2021	156368	522-3
14/04/2021	Nfe	8327	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 101,90		R\$ 101,90	10/06/2021	156368	522-3
25/03/2021	Nfe	8280	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 784,89		R\$ 784,89	10/06/2021	156368	522-3
03/03/2021	Nfe	8213	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 631,04		R\$ 631,04	10/06/2021	156368	522-3
24/03/2021	Nfe	8277	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 1.429,27		R\$ 1.429,27	10/06/2021	156368	522-3
01/04/2021	Nfe	9954	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 683,82		R\$ 683,82	10/06/2021	157788	522-3
01/04/2021	Nfe	9953	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 807,24		R\$ 807,24	10/06/2021	157788	522-3
28/04/2021	Nfe	10019	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 523,78		R\$ 523,78	10/06/2021	157788	522-3
28/04/2021	Nfe	10020	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 24,96		R\$ 24,96	10/06/2021	157788	522-3
19/05/2021	Nfe	10097	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 392,48		R\$ 392,48	10/06/2021	157788	522-3
07/05/2021	Nfe	10069	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 409,06		R\$ 409,06	10/06/2021	157788	522-3
				<b>R\$ 17.805,03</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 17.805,03</b>			

**MATERIAIS DE CONSUMO**

24/05/2021	Nfe	8587	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	R\$ 958,00		R\$ 958,00	10/06/2021	61851678	522-3
24/05/2021	Nfe	8588	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	R\$ 357,00		R\$ 357,00	10/06/2021	61852595	522-3
27/05/2021	Nfe	8605	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	R\$ 1.035,64		R\$ 1.035,64	10/06/2021	61853482	522-3
27/05/2021	Nfe	20503	ZENAK COM. DE MAT. PARA ESCRITÓRIO	R\$ 2.127,81		R\$ 2.127,81	10/06/2021	61868257	522-3
23/05/2021	Nfe	230630	J FARIA DISTRIB. DE PRODUTOS DE HIGIENE	R\$ 6.413,40		R\$ 6.413,40	10/06/2021	61869178	522-3

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
27/05/2021	Nfe	2733	SS CLEAN SERVIÇOS E PROD. DE LIMPEZA	R\$ 364,40		R\$ 364,40	10/06/2021	61870080	522-3
06/05/2021	Nfe	1486	AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA LTDA	R\$ 300,00		R\$ 300,00	10/06/2021	31871008	522-3
06/05/2021	Nfe	1485	AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA LTDA	R\$ 1.877,00		R\$ 1.877,00	10/06/2021	61871994	522-3
20/05/2021	Nfe	6546	AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA LTDA	R\$ 600,00		R\$ 600,00	10/06/2021	61872847	522-3
15/04/2021	Nfe	754713	MEC TOCA COMERCIAL DISTRIB. LTDA	R\$ 444,76		R\$ 444,76	10/06/2021	132587	522-3
07/04/2021	Nfe	1445	AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA LTDA	R\$ 1.292,00		R\$ 1.292,00	10/06/2021	135850	522-3
07/04/2021	Nfe	1446	AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA LTDA	R\$ 300,00		R\$ 300,00	10/06/2021	135850	522-3
08/04/2021	Nfe	6427	AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA LTDA	R\$ 1.655,00		R\$ 1.655,00	10/06/2021	135850	522-3
29/03/2021	Nfe	6379	AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA LTDA	R\$ 304,00		R\$ 304,00	10/06/2021	135850	522-3
24/05/2021	Nfe	165	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	R\$ 420,00		R\$ 420,00	10/06/2021	136681	522-3
16/04/2021	Nfe	163	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	R\$ 2.717,50		R\$ 2.717,50	10/06/2021	136681	522-3
25/05/2021	Nfe	14592	PEDRO PAPEL PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI	R\$ 1.104,00		R\$ 1.104,00	10/06/2021	139328	522-3
25/05/2021	Nfe	42291	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	R\$ 471,98		R\$ 471,98	10/06/2021	158198	522-3
31/05/2021	Nfe	407	VALDILEI SANTOS RIBEIRO - ME	R\$ 1.200,00		R\$ 1.200,00	10/06/2021	149834	522-3
				<b>R\$ 23.942,49</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 23.942,49</b>			

**LOCAÇÕES**

08/06/2021	Nfe	1025	FULLTEC IND., COM. E MANUT. EQUIP	R\$ 6.798,97		R\$ 6.798,97	10/06/2021	131396	522-3
07/05/2021	Nfe	20804	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMÁTICA	R\$ 1.590,00		R\$ 1.590,00	10/06/2021	134110	522-3
									522-3
				<b>R\$ 8.388,97</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 8.388,97</b>			

**MANUTENÇÃO**

21/05/2021	Nfe	7390	SICCHIERI PROD. HIDRÁULICOS E SERVIÇOS	R\$ 118,60		R\$ 118,60	10/06/2021	61867420	522-3
23/06/2021	Nfe	8297	ÁGUIA COM. DE PÇS AUTOMOTIVAS	R\$ 827,90		R\$ 827,90	25/06/2021	113684	522-3
18/06/2021	NfSe	26	JOSÉ MARIA DA COSTA	R\$ 11.800,00		R\$ 11.800,00	23/06/2021	144014	522-3
				<b>R\$ 12.746,50</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 12.746,50</b>			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
<b>IMPOSTOS</b>									
31/05/2021	GUIA		ISS - NOTAS DIVERSAS	R\$ 4.910,80		R\$ 4.910,80	10/06/2021	483031	522-3
31/05/2021	DARF		DARF - Nfe Diversas	R\$ 2.257,05		R\$ 2.257,05	17/06/2021	464579	522-3
31/05/2021	DARF		DARF - Nfe Diversas	R\$ 6.996,89		R\$ 6.996,89	17/06/2021	464633	522-3
30/06/2021	DARF		DARF - Nfe Diversas	R\$ 6.971,50		R\$ 6.971,50	30/06/2021	417737	522-3
30/06/2021	DARF		DARF - Nfe Diversas (Pagto Parcial-total R\$2.248,87)	R\$ 1.421,35		R\$ 1.421,35	30/06/2021	417870	522-3
				<b>R\$ 22.557,59</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 22.557,59</b>			
<b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>									
11/06/2021	NFSe	30	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	25/06/2021	113893	522-3
11/06/2021	NFSe	16	CANMINARE CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 56.000,00	R\$ 2.279,20	R\$ 53.720,80	25/06/2021	114060	522-3
14/06/2021	NFSe	17342	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 2.550,00	R\$ 156,83	R\$ 2.393,17	25/06/2021	114325	522-3
14/06/2021	NFSe	17341	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 8.437,50	R\$ 518,91	R\$ 7.918,59	25/06/2021	114325	522-3
14/06/2021	NFSe	17344	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 6.237,00	R\$ 383,58	R\$ 5.853,42	25/06/2021	114325	522-3
11/06/2021	NFSe	82	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 132.700,00	R\$ 10.815,05	R\$ 121.884,95	25/06/2021	114605	522-3
17/06/2021	NFSe	210	FUNDO DE ASSIST. LAB. DE SERT.	R\$ 8.172,95		R\$ 8.172,95	25/06/2021	114839	522-3
				<b>R\$ 219.097,45</b>	<b>R\$ 14.153,57</b>	<b>R\$ 204.943,88</b>			
<b>TARIFAS BANCÁRIA</b>									
02/06/2021	EXTRATO	140	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,20		R\$ 1,20	02/06/2021	140	522-3
25/06/2021	EXTRATO	0	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 49,00		R\$ 49,00	25/06/2021	0	522-3
				<b>R\$ 50,20</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 50,20</b>			
<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>									
21/06/2021	NFSe	37	FRANCIS VANDERLEI GALVÃO	R\$ 1.400,00		R\$ 1.400,00	25/06/2021	112381	522-3
22/06/2021	NFSe	93	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	R\$ 2.000,00		R\$ 2.000,00	25/06/2021	112850	522-3
21/06/2021	NFSe	230	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00	25/06/2021	113006	522-3
				<b>R\$ 5.900,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 5.900,00</b>			
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 605.303,51</b>	<b>-R\$ 75.749,58</b>	<b>R\$ 529.553,93</b>			



## Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000522-3

Data: 12/07/2021 - 10:03

Mês: Junho/2021

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
	000000	SALDO POUP.INTEGRADA	0,00	0,00 C
02/06/2021	500458	APLICACAO	68.600,00 D	68.600,00 D
02/06/2021	000001	CRED TED	294.382,00 C	225.782,00 C
02/06/2021	021453	TEV MESM T	225.694,60 D	87,40 C
02/06/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	86,20 C
10/06/2021	483031	PG PREFEIT	4.910,80 D	4.824,60 D
10/06/2021	851678	PAG BOLETO	958,00 D	5.782,60 D
10/06/2021	852595	PAG BOLETO	357,00 D	6.139,60 D
10/06/2021	853482	PAG BOLETO	1.035,64 D	7.175,24 D
10/06/2021	854346	PAG BOLETO	2.104,65 D	9.279,89 D
10/06/2021	855199	PAG BOLETO	2.087,10 D	11.366,99 D
10/06/2021	856067	PAG BOLETO	187,00 D	11.553,99 D
10/06/2021	856977	PAG BOLETO	850,00 D	12.403,99 D
10/06/2021	857949	PAG BOLETO	114,00 D	12.517,99 D
10/06/2021	864806	PAG BOLETO	275,48 D	12.793,47 D
10/06/2021	866521	PAG BOLETO	4.230,20 D	17.023,67 D
10/06/2021	867420	PAG BOLETO	118,60 D	17.142,27 D
10/06/2021	868257	PAG BOLETO	2.127,81 D	19.270,08 D
10/06/2021	869178	PAG BOLETO	6.413,40 D	25.683,48 D
10/06/2021	870080	PAG BOLETO	364,40 D	26.047,88 D
10/06/2021	871008	PAG BOLETO	300,00 D	26.347,88 D
10/06/2021	871994	PAG BOLETO	1.877,00 D	28.224,88 D
10/06/2021	872847	PAG BOLETO	600,00 D	28.824,88 D
10/06/2021	131396	ENVIO TED	6.798,97 D	35.623,85 D
10/06/2021	132181	ENVIO TED	39,00 D	35.662,85 D
10/06/2021	132587	ENVIO TED	444,76 D	36.107,61 D
10/06/2021	133073	ENVIO TED	26,00 D	36.133,61 D

10/06/2021	134110	ENVIO TED	1.590,00 D	37.723,61 D
10/06/2021	135850	ENVIO TED	3.551,00 D	41.274,61 D
10/06/2021	136681	ENVIO TED	3.137,50 D	44.412,11 D
10/06/2021	138487	ENVIO TED	2.495,35 D	46.907,46 D
10/06/2021	139328	ENVIO TED	1.104,00 D	48.011,46 D
10/06/2021	149834	ENVIO TED	1.200,00 D	49.211,46 D
10/06/2021	150298	ENVIO TED	3.504,86 D	52.716,32 D
10/06/2021	154179	ENVIO TED	4.810,25 D	57.526,57 D
10/06/2021	154710	ENVIO TED	1.297,10 D	58.823,67 D
10/06/2021	156368	ENVIO TED	8.856,34 D	67.680,01 D
10/06/2021	157788	ENVIO TED	2.841,34 D	70.521,35 D
10/06/2021	158198	ENVIO TED	471,98 D	70.993,33 D
10/06/2021	727220	RESG AUTOM	70.993,33 C	0,00 C
17/06/2021	377288	APLICACAO	3.300,00 D	3.300,00 D
17/06/2021	171602	CRED TEV	12.627,90 C	9.327,90 C
17/06/2021	464579	PAG DARF	2.257,05 D	7.070,85 C
17/06/2021	464633	PAG DARF	6.996,89 D	73,96 C
21/06/2021	190953	DEVOL TED	11.800,00 C	11.873,96 C
21/06/2021	190953	ENVIO TED	11.800,00 D	73,96 C
22/06/2021	170712	DEVOL TED	11.800,00 C	11.873,96 C
22/06/2021	170712	ENVIO TED	11.800,00 D	73,96 C
23/06/2021	144014	ENVIO TED	11.800,00 D	11.726,04 D
23/06/2021	727220	RESG AUTOM	11.726,04 C	0,00 C
24/06/2021	383843	APLICACAO	200.000,00 D	200.000,00 D
24/06/2021	000001	CRED TED	219.097,45 C	19.097,45 C
25/06/2021	112381	ENVIO TED	1.400,00 D	17.697,45 C
25/06/2021	112850	ENVIO TED	2.000,00 D	15.697,45 C
25/06/2021	113006	ENVIO TED	2.500,00 D	13.197,45 C
25/06/2021	113684	ENVIO TED	827,90 D	12.369,55 C
25/06/2021	113893	ENVIO TED	5.000,00 D	7.369,55 C
25/06/2021	114060	ENVIO TED	53.720,80 D	46.351,25 D
25/06/2021	114325	ENVIO TED	16.165,18 D	62.516,43 D
25/06/2021	114605	ENVIO TED	121.884,95 D	184.401,38 D
25/06/2021	114839	ENVIO TED	8.172,95 D	192.574,33 D
25/06/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	192.623,33 D
25/06/2021	727220	RESG AUTOM	192.623,33 C	0,00 C
30/06/2021	417737	PAG DARF	6.971,50 D	6.971,50 D
30/06/2021	417870	PAG DARF	1.421,35 D	8.392,85 D
30/06/2021	727220	RESG AUTOM	8.392,85 C	0,00 C

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


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 08/07/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,2196	No Ano(%) 0,5901	Nos Últimos 12 Meses(%) 0,7149	Cota em: 31/05/2021 1,711648	Cota em: 30/06/2021 1,715407
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome IENTE NAO CADASTRADO NA BASE GPB	CPF/CNPJ 00.000.000/0000-00	Conta Corrente 003.00000522-3	Mês/Ano 06/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	11.759,32C	6.870,173894
Aplicações	271.900,00C	158.642,406123
Resgates	283.735,55D	165.512,002863
Rendimento Bruto no Mês	76,23C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	0,000000
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 06	APLICACAO	68.600,00C	40.070,140268
10 / 06	RESGATE	70.993,33D	41.448,796405
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 06	APLICACAO	3.300,00C	1.925,827624
23 / 06	RESGATE	11.726,04D	6.839,818738
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 06	APLICACAO	200.000,00C	116.646,438230
25 / 06	RESGATE	192.623,33D	112.330,756437
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 06	RESGATE	8.392,85D	4.892,631282
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	0,00	IRRF	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/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

**Folha Pagamento - 05/2021**

Data : 02/06/2021

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Hora : 09:54

CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

Fone: **(16) 3953-1716**

Folha: 0001

Cod.	Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0288	ADRIANA MARIA AMARAL	2.405,00	2.405,00	273,26	2.131,74	205,99	192,40	22,12
0001	AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	2.695,50	3.444,25	3.033,11	411,14	333,47	275,54	0,00
0291	ALEXANDRA MARIA PONTES	1.455,00	1.946,36	178,67	1.767,69	158,67	155,70	0,00
0435	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	1.455,00	1.675,00	134,25	1.540,75	134,25	134,00	0,00
0331	ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARI	3.020,00	3.240,00	391,46	2.848,54	306,19	259,20	85,27
0385	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	2.718,00	2.938,00	327,25	2.610,75	269,95	235,04	57,30
0459	ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	2.718,00	3.265,85	397,97	2.867,88	830 309,29	261,26	88,68
0271	ANGELA CRISTINA BORGES	1.200,00	1.420,00	131,30	1.288,70	111,30	113,60	0,00
0007	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.455,00	1.892,45	279,16	1.613,29	153,82	151,39	0,00
0011	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.455,00	1.645,58	220,27	1.425,31	131,60	131,64	0,00
0324	ARIADINA MARQUES DA COSTA	1.590,00	1.810,00	166,40	1.643,60	146,40	144,80	0,00
0235	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0326	BENITA PEREIRA	1.455,00	1.455,00	226,13	1.228,87	114,45	116,40	0,00
0222	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.200,00	1.463,84	110,63	1.353,21	110,63	113,00	0,00
0287	CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.405,00	2.405,00	273,26	2.131,74	205,99	192,40	22,12
0465	CESAR AUGUSTO MACHADO	1.390,00	1.507,93	119,21	1.388,72	119,21	120,63	0,00
0382	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES	1.455,00	1.913,07	155,67	1.757,40	155,67	153,04	0,00
0447	CINTIA APARECIDA ALVES DE MORAES	2.718,00	3.672,16	608,66	3.063,50	333,62	275,62	111,96
0450	CLEIDE MARIA GUIMARAES RONDI	1.455,00	1.675,00	134,25	1.540,75	830 134,25	134,00	0,00
0295	DAILAINE SOARES PAES	1.455,00	1.929,96	439,88	1.490,08	157,19	154,39	0,00
0410	DANIELA MARTINS RODRIGUES	2.600,00	2.710,44	568,42	2.142,02	242,64	216,83	19,29
0029	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	3.295,00	758,22	2.536,78	312,79	263,60	51,30
0448	DENISE DOS SANTOS FERREIRA	2.718,00	3.452,78	498,19	2.954,59	275,02	238,42	60,09
0298	EDILAINE DOS SANTOS	1.455,00	1.675,00	195,73	1.479,27	134,25	134,00	0,00
0345	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.200,00	1.601,11	147,59	1.453,52	127,59	128,08	0,00
0036	EDMEIA SILVESTRE SOARES	1.574,00	3.053,28	3.053,28	0,00	247,66	220,18	0,00
0475	EDUARDA CATARINA GOMES	1.455,00	1.675,00	134,25	1.540,75	803 134,25	134,00	0,00
0037	ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.590,00	1.810,00	241,85	1.568,15	146,40	144,80	0,00
0040	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.200,00	1.561,35	711,01	850,34	124,02	124,90	0,00
0253	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.455,00	1.213,60	56,45	1.157,15	36,45	97,08	0,00
0418	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	1.455,00	1.923,97	156,65	1.767,32	156,65	153,91	0,00
0044	ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.200,00	1.420,00	167,97	1.252,03	111,30	113,60	0,00
0451	ERICA EMILIA DE CASTRO XAVIER	1.455,00	1.951,46	159,13	1.792,33	800 159,13	830 156,11	0,00
0228	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.390,00	2.299,04	2.299,04	0,00	193,08	183,79	0,00
0455	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.200,00	1.532,22	112,17	1.420,05	112,17	114,37	0,00
0468	ERICA GOMES DA COSTA	1.455,00	1.794,50	1.794,50	0,00	0,00	0,00	0,00
0046	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	3.798,00	5.458,00	1.077,74	4.380,26	615,39	436,64	462,35
0303	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.800,00	1.800,00	195,80	1.604,20	145,50	144,00	0,00
0393	FERNANDA ALVES MARTINS	1.455,00	1.675,00	154,25	1.520,75	134,25	134,00	0,00
0055	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	1.455,00	1.924,30	176,68	1.747,62	156,68	153,94	0,00
0466	FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSEL	1.455,00	1.969,23	160,73	1.808,50	803 160,73	157,53	0,00
0058	FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.390,00	1.622,66	250,87	1.371,79	129,53	129,81	0,00
0248	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.458,00	4.458,00	1.408,88	3.049,12	475,39	356,64	62,10
0474	FRATIANE FERREIRA LOPES	1.455,00	1.964,70	237,79	1.726,91	803 150,49	148,44	0,00
0370	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	2.366,66	7.117,14	1.528,75	5.588,39	751,97	569,37	776,78
0376	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.455,00	1.675,00	134,25	1.540,75	134,25	134,00	0,00
0060	GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES	2.718,00	2.938,00	313,03	2.624,97	269,95	235,04	43,08
0152	GILMAR DOS SANTOS	2.366,66	3.932,19	931,29	3.000,90	401,78	314,57	146,32
0063	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.455,00	1.675,00	467,24	1.207,76	134,25	134,00	0,00
0400	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.455,00	1.970,55	160,84	1.809,71	160,84	157,64	0,00
0329	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.455,00	1.675,00	154,25	1.520,75	134,25	134,00	0,00
0064	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.455,00	1.946,74	203,85	1.742,89	158,70	155,73	0,00
0260	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	1.200,00	1.958,18	229,09	1.729,09	129,11	129,43	0,00
0467	GUILHERME MOTA DE ANDRADE	1.455,00	1.675,00	134,25	1.540,75	803 134,25	134,00	0,00
0374	JANAINA ENGRATULIS	1.200,00	1.638,48	150,96	1.487,52	130,96	131,07	0,00
0320	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.455,00	1.912,13	175,59	1.736,54	155,59	152,97	0,00
0463	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.390,00	1.390,00	108,60	1.281,40	108,60	111,20	0,00
0307	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.390,00	1.441,27	133,75	1.307,52	108,60	111,20	0,00
0068	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.200,00	1.155,67	746,71	408,96	87,51	92,45	0,00

**A transportar para a folha 0002:**

131.065,44

28.001,73

103.063,71

11.185,21

10.208,99

2.008,76



**Folha Pagamento - 05/2021**

Data : 02/06/2021

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 09:54

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0002

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
<b>De transporte da folha 0001:</b>		131.065,44	28.001,73	103.063,71	11.185,21	10.208,99	2.008,76
0069 JOANA DARQUE BARBOSA	1.200,00	1.622,35	149,51	1.472,84	129,51	129,78	0,00
0453 JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	1.455,00	1.934,97	228,59	1.706,38	147,11	145,43	0,00
0071 JOAO RODRIGO DA SILVA	3.800,00	3.800,00	584,70	3.215,30	383,27	304,00	100,83
0073 JOSE CLAUDIO DE ANDRADE	1.902,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0165 JOSE DOS SANTOS	2.366,66	7.544,29	1.750,49	5.793,80	751,97	603,54	998,52
0075 JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.200,00	1.420,00	477,93	942,07	111,30	113,60	0,00
0357 JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0079 JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.455,00	2.160,00	291,24	1.868,76	177,90	172,80	0,00
0183 JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.200,00	1.471,27	111,30	1.359,97	111,30	113,60	0,00
0171 JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.390,00	1.409,19	166,36	1.242,83	110,32	112,73	0,00
0456 JURACI NUNES DE MACEDO	1.200,00	2.477,90	241,67	2.236,23	214,74	198,23	26,93
0458 JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0381 JUVINA MARIA DA SILVA	1.455,00	1.764,57	162,31	1.602,26	142,31	141,16	0,00
0469 LECIANE FERREIRA	1.390,00	1.409,28	110,33	1.298,95	110,33	112,74	0,00
0254 LENI DA SILVA	1.200,00	2.076,33	170,36	1.905,97	170,36	166,10	0,00
0387 LETICIA DA SILVA ESTROPA	1.390,00	1.447,97	420,30	1.027,67	113,81	115,83	0,00
0203 LETICIA MENDES SILVA	1.455,00	1.772,00	194,45	1.577,55	142,98	141,76	0,00
0403 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.200,00	1.424,67	111,72	1.312,95	111,72	113,97	0,00
0088 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZIN	1.800,00	2.579,05	2.565,39	13,66	226,87	206,32	0,00
0091 LINDALVA RUBIN	4.077,00	4.406,29	718,10	3.688,19	468,15	352,50	249,95
0092 LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.520,00	3.010,77	340,78	2.669,99	278,68	240,86	62,10
0348 LISLAINE CARLA MOREIRA	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0364 LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.455,00	1.855,17	170,46	1.684,71	150,46	148,41	0,00
0343 LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.455,00	1.944,81	178,53	1.766,28	158,53	155,58	0,00
0094 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.077,00	4.068,48	4.005,00	63,48	420,86	325,47	0,00
0405 LUIZETE MARQUES DE SOUZA	2.600,00	3.162,91	482,89	2.680,02	269,72	234,88	57,17
0096 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.403,00	2.686,07	523,38	2.162,69	239,72	214,88	20,97
0347 LUZILETE SOUZA FLORES	1.200,00	1.419,86	106,67	1.313,19	106,67	109,48	0,00
0359 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.200,00	1.424,98	111,74	1.313,24	111,74	113,99	0,00
0346 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.420,00	2.420,00	258,09	2.161,91	207,79	193,60	0,00
0457 MARCIA APARECIDA SOUZA ARAUJO	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0098 MARCIO GLEIZER DE SOUZA	2.718,00	3.381,66	375,76	3.005,90	280,09	241,80	20,22
0102 MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	1.707,00	2.256,29	551,78	1.704,51	188,14	180,50	0,00
0100 MARIA HELENA ALMEIDA	1.200,00	1.420,00	462,94	957,06	111,30	113,60	0,00
0311 MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.544,00	1.544,00	510,90	1.033,10	122,46	123,52	0,00
0104 MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	2.366,66	7.274,53	1.676,31	5.598,22	751,97	581,96	924,34
0386 MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.455,00	1.183,40	80,02	1.103,38	80,02	85,36	0,00
0151 MARILEIA MARIA DE JESUS	1.455,00	1.872,26	190,33	1.681,93	152,00	149,78	0,00
0107 MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.200,00	1.471,27	111,30	1.359,97	111,30	113,60	0,00
0294 MAYSIA KELLY CARVALHO	1.752,17	2.253,87	274,42	1.979,45	187,85	180,30	0,00
0293 MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.455,00	1.836,21	168,75	1.667,46	148,75	146,89	0,00
0354 MELINE RODRIGUES CAMBREA	1.390,00	1.408,92	135,45	1.273,47	110,30	112,71	0,00
0388 MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.455,00	1.925,90	287,90	1.638,00	145,84	144,30	0,00
0112 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.458,00	4.458,00	716,25	3.741,75	475,39	356,64	157,27
0335 MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	1.455,00	1.922,55	176,52	1.746,03	156,52	153,80	0,00
0169 MONICA DOURADO SILVA	1.616,00	1.836,00	148,74	1.687,26	148,74	146,88	0,00
0223 NATALIA APARECIDA MOREIRA	1.390,00	306,49	306,49	0,00	0,00	0,00	0,00
0306 NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.467,00	1.541,09	154,40	1.386,69	117,58	119,18	0,00
0182 NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	2.718,00	3.403,08	434,21	2.968,87	327,71	272,24	106,50
0373 OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	2.530,00	2.735,24	361,89	2.373,35	245,62	218,81	29,70
0117 PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.455,00	2.148,55	233,53	1.915,02	176,86	171,88	0,00
0471 PAULA DA SILVA VIANA	1.390,00	1.390,00	108,60	1.281,40	108,60	111,20	0,00
0274 PAULO ROBERTO DE ANDRADE	1.200,00	1.633,89	568,55	1.065,34	130,55	130,71	0,00
0160 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.458,00	4.458,00	735,34	3.722,66	475,39	356,64	259,95
0372 RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.455,00	1.869,00	171,71	1.697,29	151,71	149,52	0,00
0268 RAILDA CARNEIRO DA SILVA	1.590,00	1.921,30	176,41	1.744,89	156,41	153,70	0,00
0460 RAQUEL VERAS DA LUZ	1.390,00	1.492,54	108,60	1.383,94	108,60	111,20	0,00
0461 RENATA CRISTINA PEREIRA	4.000,00	4.000,00	855,29	3.144,71	411,27	320,00	137,53
<b>A transportar para a folha 0003:</b>		262.402,66	53.161,61	209.241,05	22.779,50	20.591,35	5.160,74

**Folha Pagamento - 05/2021**

Data : 02/06/2021

Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Hora : 09:54

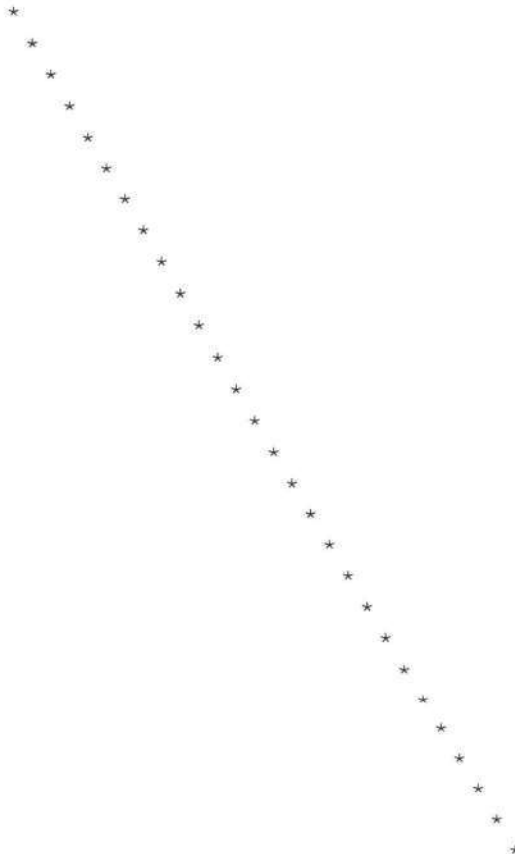
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

Fone: **(16) 3953-1716**

Folha: 0003

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
<b>De transporte da folha 0002:</b>		262.402,66	53.161,61	209.241,05	22.779,50	20.591,35	5.160,74
0201 RENATA DE ASSIS	1.200,00	2.838,00	366,01	2.471,99	257,95	227,04	50,70
0124 RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	2.366,66	6.970,36	6.873,60	96,76	751,97	557,62	0,00
0128 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.455,00	3.574,77	3.407,30	167,47	351,74	285,98	0,00
0225 ROSELI APARECIDA DELFINO	1.455,00	1.920,05	196,30	1.723,75	156,30	153,60	0,00
0313 ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.200,00	1.471,27	206,75	1.264,52	111,30	113,60	0,00
0130 ROSELI ELIAS	2.405,00	2.698,95	1.595,38	1.103,57	241,26	215,91	0,00
0133 ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0142 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA (	2.188,00	2.471,07	264,22	2.206,85	213,92	197,68	0,00
0137 SILMARA APARECIDA GARCIA	1.200,00	1.881,15	1.881,15	0,00	150,11	148,10	0,00
0252 SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.455,00	1.675,00	154,25	1.520,75	134,25	134,00	0,00
0454 SONIA SANTOS AZEVEDO VERDELHO	2.718,00	2.938,00	327,25	2.610,75	269,95	235,04	57,30
0452 SUELEN NOGUEIRA FIORINI	1.455,00	1.601,60	127,64	1.473,96	127,64	128,12	0,00
0140 SUELI DA SILVA ROSA	2.718,00	3.588,00	1.229,52	2.358,48	353,59	287,04	12,22
0238 SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	1.390,00	1.927,24	312,60	1.614,64	108,60	111,20	0,00
0286 SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.455,00	1.675,00	134,25	1.540,75	134,25	134,00	0,00
0409 TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.500,00	3.500,00	406,93	3.093,07	341,27	280,00	65,66
0394 TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.390,00	1.409,37	110,34	1.299,03	110,34	112,74	0,00
0408 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	2.600,00	3.302,44	508,84	2.793,60	286,46	246,05	66,38
0144 TEREZA SOARES PAES	1.200,00	1.420,00	167,97	1.252,03	111,30	113,60	0,00
0406 THIAGO HENRIQUE AMARAL	1.200,00	1.625,76	129,81	1.495,95	129,81	130,06	0,00
0207 VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.544,44	1.544,44	122,49	1.421,95	122,49	123,55	0,00
0156 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.077,00	3.077,00	353,10	2.723,90	286,63	246,16	66,47
0407 VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	1.455,00	1.932,14	1.355,83	576,31	157,39	154,57	0,00
0470 VITORIA CAROLINE BASSI	1.390,00	1.390,00	108,60	1.281,40	108,60	111,20	0,00
0392 WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.390,00	1.604,65	127,91	1.476,74	127,91	128,37	0,00
0319 WILLON REZENDE DE ANDRADE	1.200,00	1.535,54	141,69	1.393,85	121,69	122,84	0,00
0148 ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.200,00	1.420,00	129,64	1.290,36	111,30	113,60	0,00
0462 ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	5.000,00	5.000,00	916,10	4.083,90	551,27	400,00	364,83
<b>TOTAL:</b>		329.814,46	74.928,38	254.886,08	28.820,09	25.916,62	5.844,30

\*\*\*\*\*



\*\*\*\*\*

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

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

Funcionário  
**0288 - ADRIANA MARIA AMARAL**  
 CBO Função  
 5102-05 SUPERV LAVANDERIA E HIGIENIZACAO

Admissão  
 01/09/2013  
 Referência  
**MAIO/2021**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	2.324,83	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	80,17	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			25,15
2009	INSS S/ SALARIO	8,570000		205,99
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		22,12

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP:003**  
**VALOR PAGO: R\$ 2.131,74**

		Total de Proventos 2.405,00		Total de Descontos 273,26	
		<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>2.131,74</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	2.405,00	2.405,00	192,40	2.199,01	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Funcionário  
**0001 - AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES**  
 CBO Função  
 2237-10 NUTRICIONISTA

Admissão  
 16/04/2007  
 Referência  
**MAIO/2021**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	5,000000	449,25	
2501	FERIAS		2.246,25	
2502	1/3 FERIAS		748,75	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.699,64
2009	INSS S/ SALARIO	9,680000		333,47

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP:003**  
**VALOR PAGO: R\$ 411,14**

		Total de Proventos 3.444,25		Total de Descontos 3.033,11	
		<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>411,14</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.695,50	3.444,25	3.444,25	275,54	221,55	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0291 - ALEXANDRA MARIA PONTES</b>	Admissão 25/10/2013
CBO 3222-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	95,550000	271,36		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,150000		158,67	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <b>OP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ 1.767,69</b>					
			<b>Total de Proventos</b> 1.946,36	<b>Total de Descontos</b> 178,67	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.767,69</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.455,00	1.946,36	1.946,36	155,70	1.787,69	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0435 - ALICIA MARTINS DOS SANTOS</b>	Admissão 04/07/2020
CBO 3222-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
2009	INSS S/ SALARIO	8,010000		134,25	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <b>OP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ 1.540,75</b>					
			<b>Total de Proventos</b> 1.675,00	<b>Total de Descontos</b> 134,25	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.540,75</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.455,00	1.675,00	1.675,00	134,00	1.540,75	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0331 - ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI</b>	Admissão 01/07/2016
CBO 2235-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função ENFERMEIRO	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	3.020,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
2009	INSS S/ SALARIO	9,450000		306,19
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		85,27
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 2.848,54</b>				

		Total de Proventos 3.240,00	Total de Descontos 391,46
		<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.848,54</b>
Salário Base 3.020,00	Sal.Contr. INSS 3.240,00	Base Calc.FGTS 3.240,00	FGTS do Mês 259,20
		Base Calc.IRRF 2.933,81	Faixa IRRF 03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0385 - ANA PAULA DOS SANTOS SILVA</b>	Admissão 01/06/2018
CBO 2235-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função ENFERMEIRO	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
2009	INSS S/ SALARIO	9,190000		269,95
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		57,30
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 2.610,75</b>				

		Total de Proventos 2.938,00	Total de Descontos 327,25
		<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.610,75</b>
Salário Base 2.718,00	Sal.Contr. INSS 2.938,00	Base Calc.FGTS 2.938,00	FGTS do Mês 235,04
		Base Calc.IRRF 2.668,05	Faixa IRRF 02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0271 - ANGELA CRISTINA BORGES**

Admissão

03/09/2012

CBO

Função

5143-20 FAXINEIRO

Referência

MAIO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.288,70</u>				

Total de Proventos

1.420,00

Total de Descontos

131,30

Valor Líquido **1.288,70**

Salário Base

1.200,00

Sal.Contr. INSS

1.420,00

Base Calc.FGTS

1.420,00

FGTS do Mês

113,60

Base Calc.IRRF

1.308,70

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário <b>0007 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA</b>				Admissão 01/10/1991	
CBO Função 3222-30 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		217,45		
114	CONVENIO FUNERARIA			32,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			73,34	
2009	INSS S/ SALARIO	8,130000		153,82	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <b>OP:003</b>					
<b>VALOR PAGO: R\$ 1.613,29</b>			Total de Proventos 1.892,45	Total de Descontos 279,16	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.613,29</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.892,45	1.892,45	151,39	1.738,63	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário <b>0011 - APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS</b>				Admissão 19/09/2001	
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	26,000000	1.261,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	190,58		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	4,000000	194,00		
114	CONVENIO FUNERARIA			32,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			36,67	
2009	INSS S/ SALARIO	8,000000		131,60	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <b>OP:003</b>					
<b>VALOR PAGO: R\$ 1.425,31</b>			Total de Proventos 1.645,58	Total de Descontos 220,27	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.425,31</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.645,58	1.645,58	131,64	1.513,98	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0324 - ARIADINA MARQUES DA COSTA</b>				Admissão 01/02/2016	
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.590,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,090000		146,40	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.643,60</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.810,00	166,40	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.643,60</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.590,00	1.810,00	1.810,00	144,80	1.663,60	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0235 - BENEDITO APARECIDO GONCALVES</b>				Admissão 21/07/2011	
CBO Função 5143-20 FAXINEIRO				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.308,70</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.420,00	111,30	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.308,70</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.420,00	1.420,00	113,60	1.308,70	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0326 - BENITA PEREIRA</b>	Admissão 01/02/2016
CBO 5211-30	Função ATENDENTE DE FARMACIA
	Referência <b>MAIO/2021</b>

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			91,68
2009	INSS S/ SALARIO	7,870000		114,45

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 1.228,87

			Total de Proventos 1.455,00	Total de Descontos 226,13	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.228,87</b>	
Salário Base 1.455,00	Sal.Contr. INSS 1.455,00	Base Calc.FGTS 1.455,00	FGTS do Mês 116,40	Base Calc.IRRF 1.340,55	Faixa IRRF 01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0222 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA</b>	Admissão 01/04/2011
CBO 5134-30	Função COPEIRO DE HOSPITAL
	Referência <b>MAIO/2021</b>

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.160,00	
2003	SALARIO FAMILIA	1,000000	51,27	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	212,57	
2014	AUXILIO DOENÇA - EMPRESA	1,000000	40,00	
2009	INSS S/ SALARIO	7,830000		110,63

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 1.353,21

			Total de Proventos 1.463,84	Total de Descontos 110,63	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.353,21</b>	
Salário Base 1.200,00	Sal.Contr. INSS 1.412,57	Base Calc.FGTS 1.412,57	FGTS do Mês 113,00	Base Calc.IRRF 1.301,94	Faixa IRRF 01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0287 - CELIO FLAVIO MANTOVANI</b> CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS				Admissão 16/08/2013 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.405,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			25,15	
2009	INSS S/ SALARIO	8,570000		205,99	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		22,12	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>2.131,74</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.405,00	273,26	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.131,74</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	2.405,00	2.405,00	192,40	2.199,01	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0465 - CESAR AUGUSTO MACHADO</b> CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA, EM GERAL				Admissão 26/02/2021 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	43,380000	117,93		
2009	INSS S/ SALARIO	7,910000		119,21	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.388,72</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.507,93	119,21	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.388,72</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.507,93	1.507,93	120,63	1.388,72	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0382 - CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA</b>				Admissão 01/02/2018	
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	93,300000	238,07		
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		155,67	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.757,40</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.913,07	155,67	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.757,40</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.913,07	1.913,07	153,04	1.757,40	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0447 - CINTIA APARECIDA ALVES DE MORAES</b>				Admissão 02/02/2021	
CBO Função 2235-05 ENFERMEIRO				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	96,000000	507,36		
286	VALE TRANSPORTE		226,80		
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			163,08	
2009	INSS S/ SALARIO	9,680000		333,62	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		111,96	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 3.063,50</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.672,16	608,66	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>3.063,50</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.445,36	3.445,36	275,62	3.111,74	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

**Recibo de Pagamento**

Folha de Pagamento

**MENSAL**

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0295 - DAILAINE SOARES PAES**

Admissão

23/12/2013

CBO Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

**MAIO/2021**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	90,070000	254,96	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
369	DIF SERMED MES 04/2021			9,73
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			252,96
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		157,19
<p>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019            CAIXA ECONÔMICA FEDERAL            AG: 3472            CONTA CORRENTE: 522-3            OP:003            VALOR PAGO: R\$ <u>1.490,08</u></p>				

Total de Proventos

1.929,96

Total de Descontos

439,88

Valor Líquido **1.490,08**

Salário Base

1.455,00

Sal.Contr. INSS

1.929,96

Base Calc.FGTS

1.929,96

FGTS do Mês

154,39

Base Calc.IRRF

1.510,08

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0410 - DANIELA MARTINS RODRIGUES</b> CBO 2234-05 Função FARMACEUTICA				Admissão 01/06/2020 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	27,000000	2.340,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	1,300000	37,56		
283	ADIC NOTURNO 35%	14,250000	72,88		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	3,000000	260,00		
369	DIF SERMED MES 04/2021			11,35	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			295,14	
2009	INSS S/ SALARIO	8,950000		242,64	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		19,29	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 2142,02</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.710,44	568,42	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.142,02</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	2.710,44	2.710,44	216,83	2.161,31	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0029 - DARCI FERREIRA DA SILVA</b> CBO 4101-05 Função SUPERVISORA DO S.N.D.				Admissão 01/03/2009 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.295,00		
369	DIF SERMED MES 04/2021			14,60	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			379,53	
2009	INSS S/ SALARIO	9,490000		312,79	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		51,30	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 2536,78</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.295,00	758,22	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.536,78</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.295,00	3.295,00	3.295,00	263,60	2.588,08	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0448 - DENISE DOS SANTOS FERREIRA</b> CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO				Admissão 02/02/2021 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	8,000000	42,28		
286	VALE TRANSPORTE		472,50		
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			163,08	
2009	INSS S/ SALARIO	9,230000		275,02	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		60,09	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>2.954,59</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.452,78	498,19	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.954,59</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	2.980,28	2.980,28	238,42	2.705,26	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0298 - EDILAINE DOS SANTOS</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/03/2014 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			41,48	
2009	INSS S/ SALARIO	8,010000		134,25	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.479,27</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.675,00	195,73	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.479,27</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.675,00	1.675,00	134,00	1.540,75	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000					<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1				
Funcionário <b>0345 - EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA</b> CBO 5143-20 Função FAXINEIRO					Admissão 22/09/2016 Referência <b>MAIO/2021</b>				
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos					
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00						
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00						
283	ADIC NOTURNO 35%	77,370000	181,11						
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00					
2009	INSS S/ SALARIO	7,970000		127,59					
<p>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: 522-3</p> <p>OP:003</p> <p>VALOR PAGO: R\$ <u>1.453,52</u></p>									
			Total de Proventos	Total de Descontos					
			1.601,11	147,59					
<b>Valor Líquido</b>				<b>1.453,52</b>					
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF				
1.200,00	1.601,11	1.601,11	128,08	1.473,52	01				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL****Recibo de Pagamento**

Endereço

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

Folha de Pagamento

MENSAL

Município

PONTAL SP 14.180-000

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0037 - ELAINE BRAULINO FERREIRA**

Admissão

02/05/2007

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

MAIO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.590,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			75,45
2009	INSS S/ SALARIO	8,090000		146,40
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 DP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.568,15</u>				

Total de Proventos

1.810,00

Total de Descontos

241,85

Valor Líquido

**1.568,15**

Salário Base

1.590,00

Sal. Contr. INSS

1.810,00

Base Calc. FGTS

1.810,00

FGTS do Mês

144,80

Base Calc. IRRF

1.284,42

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0040 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO</b> CBO 5132-20 Função COZINHEIRO DE HOSPITAL				Admissão 01/09/2001 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	20,000000	800,00		
2501	FERIAS		461,06		
2502	1/3 FERIAS		153,69		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	146,60		
295	SEGURO DE VIDA			18,34	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			568,65	
2009	INSS S/ SALARIO	7,940000		124,02	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 850,34</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.561,35	711,01	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>850,34</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.561,35	1.561,35	124,90	868,68	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0253 - ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 20/02/2012 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	7,000000	339,50		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	146,60		
2015	AUXILIO DOENCA - PREVIDENCIA	8,000000	388,00		
2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	15,000000	727,50		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	7,500000		36,45	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.157,15</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.213,60	56,45	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.157,15</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	486,10	1.213,60	97,08	1.177,15	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0418 - ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO</b> CBO 3222-05 Função TÉCNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/07/2020 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	88,000000	248,97		
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		156,65	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.767,32</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.923,97	156,65	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.767,32</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.923,97	1.923,97	153,91	1.767,32	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0044 - ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA</b> CBO 5163-45 Função AUXILIAR DE LAVANDERIA				Admissão 01/07/2001 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			36,67	
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.252,03</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.420,00	167,97	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.252,03</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.420,00	1.420,00	113,60	1.308,70	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>					<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716					Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000					CNPJ 55.110.753/0001-41	
Funcionário <b>0455 - ERICA FERREIRA OLIVEIRA</b>					Admissão 02/02/2021	
CBO          Função 5143-20    FAXINEIRO					Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00			
2003	SALARIO FAMILIA	2,000000	102,54			
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00			
283	ADIC NOTURNO 35%	4,090000	9,68			
2009	INSS S/ SALARIO	7,850000		112,17		
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.420,05</u>						
			Total de Proventos	Total de Descontos		
			1.532,22	112,17		
Valor Líquido				<b>1.420,05</b>		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.429,68	1.429,68	114,37	1.317,51	01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0046 - ETELVINA ALVES NOGUEIRA</b> CBO 1421-05 Função GERENTE ADMINISTRATIVO				Admissão 01/01/2009 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.798,00		
223	GRATIFICACAO CARGO		1.660,00		
2009	INSS S/ SALARIO	11,280000		615,39	
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		462,35	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 4.380,26</b>			Total de Proventos 5.458,00		Total de Descontos 1.077,74
			<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>4.380,26</b>
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.798,00	5.458,00	5.458,00	436,64	4.842,61	05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0303 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA</b> CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS				Admissão 04/04/2014 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.800,00		
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			50,30	
2009	INSS S/ SALARIO	8,080000		145,50	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.604,20</b>			Total de Proventos 1.800,00		Total de Descontos 195,80
			<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>1.604,20</b>
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.654,50	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Página 1/1					
Funcionário <b>0393 - FERNANDA ALVES MARTINS</b>				Admissão 01/11/2018	
CBO Função 3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,010000		134,25	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.520,75</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.675,00	154,25	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.520,75</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.675,00	1.675,00	134,00	1.540,75	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Página 1/1					
Funcionário <b>0055 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA</b>				Admissão 10/02/2009	
CBO Função 4221-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	88,070000	249,30		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		156,68	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.747,62</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.924,30	176,68	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.747,62</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.924,30	1.924,30	153,94	1.767,62	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0058 - FLAVIANA REGINA NEGRAO**

Admissão

04/05/2009

CBO

Função

4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência

MAIO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	86,050000	232,66	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			25,89
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			75,45
2009	INSS S/ SALARIO	7,980000		129,53
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.371,79</u>				

Total de Proventos

1.622,66

Total de Descontos

250,87

Valor Líquido **1.371,79**

Salário Base

1.390,00

Sal.Contr. INSS

1.622,66

Base Calc.FGTS

1.622,66

FGTS do Mês

129,81

Base Calc.IRRF

1.113,95

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0248 - FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA</b> CBO 4102-15 Função SUPERVISOR DE FINANCEIRO				Admissão 24/01/2012 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	16,000000	2.377,60		
2023	LICENCA REMUNERADA	14,000000	2.080,40		
369	DIF SERMED MES 04/2021			32,28	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			839,11	
2009	INSS S/ SALARIO	10,660000		475,39	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		62,10	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <b>OP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ 3049,12</b>					
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.458,00	1.408,88	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.049,12</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
4.458,00	4.458,00	4.458,00	356,64	2.732,04	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0370 - GABRIEL ARTHUR DA SILVA</b> CBO 3241-15 Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA				Admissão 01/09/2017 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66		
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40		
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66		
302	HORA EXTRA 90 %	66,000000	2.473,16		
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		989,26		
2009	INSS S/ SALARIO	11,690000		751,97	
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		776,78	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 5.588,39</b>			<b>Total de Proventos</b> 7.117,14 <b>Total de Descontos</b> 1.528,75 <b>Valor Líquido</b> → <b>5.588,39</b>		
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.366,66	6.433,57	7.117,14	569,37	5.985,99	05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0376 - GIANI MARIA LUCERA MOTA</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 10/10/2017 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
2009	INSS S/ SALARIO	8,010000		134,25	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.540,75</b>			<b>Total de Proventos</b> 1.675,00 <b>Total de Descontos</b> 134,25 <b>Valor Líquido</b> → <b>1.540,75</b>		
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.455,00	1.675,00	1.675,00	134,00	1.540,75	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0060 - GILDETE AMADOR DE SOUZA NEVES</b> CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO				Admissão 01/12/2004 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
2009	INSS S/ SALARIO	9,190000		269,95	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		43,08	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 2.624,97</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.938,00	313,03	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.624,97</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	2.938,00	2.938,00	235,04	2.478,46	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----  
DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0152 - GILMAR DOS SANTOS</b> CBO 3241-15 Função TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA				Admissão 01/11/1983 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66		
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40		
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		277,47		
295	SEGURO DE VIDA			307,74	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			75,45	
2009	INSS S/ SALARIO	10,220000		401,78	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		146,32	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 3.000,90</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.932,19	931,29	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>3.000,90</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	3.932,19	3.932,19	314,57	3.340,82	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----  
DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0063 - GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/10/2003 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
369	DIF SERMED MES 04/2021			9,73	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			252,96	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			50,30	
2009	INSS S/ SALARIO	8,010000		134,25	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 8472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.207,76</b>					
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.675,00	467,24	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.207,76</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.455,00	1.675,00	1.675,00	134,00	1.278,06	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0400 - GLAUCIA FERNANDA CARDOSO</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 01/04/2019 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	104,280000	295,55		
2009	INSS S/ SALARIO	8,160000		160,84	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 8472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.809,71</b>					
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.970,55	160,84	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.809,71</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.455,00	1.970,55	1.970,55	157,64	1.809,71	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário <b>0329 - GLENIA GUADALUPE DA SILVA</b>				Admissão 01/07/2016	
CBO Função 3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,010000		134,25	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.520,75</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.675,00	154,25	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.520,75</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.675,00	1.675,00	134,00	1.540,75	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário <b>0064 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO</b>				Admissão 01/11/2008	
CBO Função 3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	96,030000	271,74		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			25,15	
2009	INSS S/ SALARIO	8,150000		158,70	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.742,89</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.946,74	203,85	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.742,89</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.946,74	1.946,74	155,73	1.788,04	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0260 - GUILHERME DE SOUZA FONSECA**

Admissão

12/04/2012

CBO

Função

5174-10 PORTEIRO

Referência

MAIO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	84,510000	197,98	
286	VALE TRANSPORTE		340,20	
295	SEGURO DE VIDA			27,98
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			72,00
2009	INSS S/ SALARIO	7,980000		129,11
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 CP: 003 VALOR PAGO: R\$ 1.729,09				

Total de Proventos

1.958,18

Total de Descontos

229,09

Valor Líquido

**1.729,09**

Salário Base

1.200,00

Sal.Contr. INSS

1.617,98

Base Calc.FGTS

1.617,98

FGTS do Mês

129,43

Base Calc.IRRF

1.488,87

Faixa IRRF

01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0374 - JANAINA ENGRATULIS</b> CBO 5143-20 Função FAXINEIRO				Admissão 01/09/2017 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	93,380000	218,48		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	7,990000		130,96	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <b>1.487,52</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.638,48	150,96	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.487,52</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.638,48	1.638,48	131,07	1.507,52	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0320 - JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 15/09/2015 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	28,000000	1.358,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	205,24		
283	ADIC NOTURNO 35%	89,020000	251,89		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	97,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		155,59	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <b>1.736,54</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.912,13	175,59	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.736,54</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.912,13	1.912,13	152,97	1.756,54	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0463 - JESSICA CRISTINA VICENTE</b>	Admissão 26/02/2021
CBO 4221-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função RECEPCIONISTA, EM GERAL	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
2009	INSS S/ SALARIO	7,810000		108,60
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.281,40</b>				

<b>Total de Proventos</b>		1.390,00	<b>Total de Descontos</b>		108,60
<b>Valor Líquido</b>		<b>1.281,40</b>			
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.281,40	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----  
-----  
DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0307 - JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA</b>	Admissão 23/04/2014
CBO 4221-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
2003	SALARIO FAMILIA	1,000000	51,27	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			25,15
2009	INSS S/ SALARIO	7,810000		108,60
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.307,52</b>				

<b>Total de Proventos</b>		1.441,27	<b>Total de Descontos</b>		133,75
<b>Valor Líquido</b>		<b>1.307,52</b>			
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	1.281,40	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----  
-----  
DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0068 - JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE</b> CBO 5143-20 Função FAXINEIRO				Admissão 01/02/1990 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	20,000000	800,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	146,60		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		209,07		
2015	AUXILIO DOENCA - PREVIDENCIA	10,000000	400,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			55,01	
2032	DESC. EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			584,19	
2009	INSS S/ SALARIO	7,570000		87,51	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 408,96</b>			Total de Proventos 1.155,67		Total de Descontos 746,71
			<b>Valor Líquido</b>		<b>408,96</b>
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.155,67	1.155,67	92,45	1.068,16	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0069 - JOANA DARQUE BARBOSA</b> CBO 5163-45 Função AUXILIAR DE LAVANDERIA				Admissão 02/10/1990 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		202,35		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	7,980000		129,51	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.472,84</b>			Total de Proventos 1.622,35		Total de Descontos 149,51
			<b>Valor Líquido</b>		<b>1.472,84</b>
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.622,35	1.622,35	129,78	1.492,84	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0071 - JOAO RODRIGO DA SILVA**

Admissão

01/03/2007


CBO Função

3171-10 TECNICO EM INFORMATICA

Referência

MAIO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	3.800,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			100,60
2009	INSS S/ SALARIO	10,090000		383,27
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		100,83
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <b>3.215,30</b>				

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.800,00	584,70	
			<b>Valor Líquido</b> 	<b>3.215,30</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.800,00	3.800,00	3.800,00	304,00	3.037,55	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0165 - JOSE DOS SANTOS**

Admissão

01/02/1980

CBO

Função

3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Referência

MAIO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		322,23	
302	HORA EXTRA 90 %	68,000000	2.548,10	
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		1.019,24	
2009	INSS S/ SALARIO	11,690000		751,97
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		998,52
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0472 CONTA CORRENTE: 622-3 OP:003				

VALOR PAGO: R\$ 5.793,80

Total de Proventos

7.544,29

Total de Descontos

1.750,49

Valor Líquido **5.793,80**

Salário Base

2.366,66

Sal.Contr. INSS

6.433,57

Base Calc.FGTS

7.544,29

FGTS do Mês

603,54

Base Calc.IRRF

6.792,32

Faixa IRRF

05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Referência <b>MAIO/2021</b> Admissão 01/11/2006 Página 1/1	
Funcionário <b>0075 - JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA</b> CBO 5143-20 Função FAXINEIRO				Referência <b>MAIO/2021</b> Admissão 01/11/2006	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
2006	PENSAO ALIMENTICIA S/ SALARIO			366,63	
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 9472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 942,07</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.420,00	477,93	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>942,07</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.420,00	1.420,00	113,60	942,07	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				Recibo de Pagamento Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Referência <b>MAIO/2021</b> Admissão 01/02/2017 Página 1/1	
Funcionário <b>0357 - JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA</b> CBO 5134-30 Função COPEIRO DE HOSPITAL				Referência <b>MAIO/2021</b> Admissão 01/02/2017	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 9472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.308,70</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.420,00	111,30	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.308,70</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.420,00	1.420,00	113,60	1.308,70	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000		<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1			
Funcionário <b>0079 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão 01/05/2006 Referência <b>MAIO/2021</b>			
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	30,000000	485,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			36,67	
2032	DESC. EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			56,67	
2009	INSS S/ SALARIO	8,240000		177,90	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003					
<b>VALOR PAGO: R\$ 1.868,76</b>			Total de Proventos 2.160,00	Total de Descontos 291,24	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.868,76</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.160,00	2.160,00	172,80	1.792,51	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000		<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1			
Funcionário <b>0183 - JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO</b> CBO 5134-30 Função COPEIRO DE HOSPITAL		Admissão 25/02/2010 Referência <b>MAIO/2021</b>			
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
2003	SALARIO FAMILIA	1,000000	51,27		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003					
<b>VALOR PAGO: R\$ 1.359,97</b>			Total de Proventos 1.471,27	Total de Descontos 111,30	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.359,97</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.420,00	1.420,00	113,60	1.308,70	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0171 - JULIANA RODRIGUES FREIRES</b> CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS				Admissão 04/02/2010 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	7,060000	19,19		
295	SEGURO DE VIDA			56,04	
2009	INSS S/ SALARIO	7,830000		110,32	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.242,83</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.409,19	166,36	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.242,83</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.409,19	1.409,19	112,73	1.298,87	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0456 - JURACI NUNES DE MACEDO</b> CBO 5143-20 Função FAXINEIRO				Admissão 02/02/2021 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	29,000000	1.160,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	75,000000	1.000,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	212,57		
283	ADIC NOTURNO 35%	28,000000	65,33		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	40,00		
2009	INSS S/ SALARIO	8,670000		214,74	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		26,93	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>2.236,23</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.477,90	241,67	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.236,23</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	2.477,90	2.477,90	198,23	2.263,16	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0381 - JUVINA MARIA DA SILVA**

Admissão

24/01/2018

CBO


Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

MAIO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.406,50	
24	HORA EXTRA 100 % ...	6,000000	97,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	212,57	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	48,50	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,060000		142,31
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.602,26</u>				

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.764,57	162,31	
			<b>Valor Líquido</b> 	<b>1.602,26</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.764,57	1.764,57	141,16	1.622,26	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

**Recibo de Pagamento**

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0254 - LENI DA SILVA**

Admissão

20/02/2012

CBO

Função

5143-20 FAXINEIRO

Referência

MAIO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
24	HORA EXTRA 100 % ...	48,000000	640,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	7,000000	16,33	
2009	INSS S/ SALARIO	8,200000		170,36
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 8472 CONTA CORRENTE: 522-3 DP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.905,97</u>				

Total de Proventos

2.076,33

Total de Descontos

170,36

Valor Líquido

**1.905,97**

Salário Base

1.200,00

Sal.Contr. INSS

2.076,33

Base Calc.FGTS

2.076,33

FGTS do Mês

166,10

Base Calc.IRRF

1.905,97

Faixa IRRF

02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0387 - LETICIA DA SILVA ESTROPA</b> CBO 5211-30 Função ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA				Admissão 18/06/2018 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	21,270000	57,97		
369	DIF SERMED MES 04/2021			11,35	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			295,14	
2009	INSS S/ SALARIO	7,860000		113,81	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 8472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.027,67</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.447,97	420,30	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.027,67</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.447,97	1.447,97	115,83	1.027,67	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0203 - LETICIA MENDES SILVA</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 10/11/2010 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	6,000000	97,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			31,47	
2009	INSS S/ SALARIO	8,070000		142,98	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 8472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.577,55</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.772,00	194,45	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.577,55</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.772,00	1.772,00	141,76	1.629,02	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0403 - LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS</b> CBO 5143-20 Função FAXINEIRO				Admissão 02/06/2019 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	2,000000	4,67		
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,72	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.312,95</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.424,67	111,72	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.312,95</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.424,67	1.424,67	113,97	1.312,95	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0088 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI</b> CBO 4131-15 Função AUXILIAR DE FATURAMENTO				Admissão 02/06/2008 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	1,000000	60,00		
2501	FERIAS		1.889,29		
2502	1/3 FERIAS		629,76		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
369	DIF SERMED MES 04/2021			21,90	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.746,35	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			550,27	
2009	INSS S/ SALARIO	8,800000		226,87	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>13.66</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.579,05	2.565,39	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>13,66</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	2.579,05	2.579,05	206,32		01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0091 - LINDALVA RUBIN</b>	Admissão 01/08/1988
CBO 4131-15	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função ENC. FATURAMENTO	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	4.077,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		329,29	
2009	INSS S/ SALARIO	10,620000		468,15
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		249,95
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 3.688,19</b>				

<b>Total de Proventos</b>		4.406,29	<b>Total de Descontos</b>		718,10
<b>Valor Líquido</b>			<b>3.688,19</b>		

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.077,00	4.406,29	4.406,29	352,50	3.938,14	04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0092 - LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO</b>	Admissão 01/01/1991
CBO 3222-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.520,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		270,77	
2009	INSS S/ SALARIO	9,260000		278,68
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		62,10
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 2.669,99</b>				

<b>Total de Proventos</b>		3.010,77	<b>Total de Descontos</b>		340,78
<b>Valor Líquido</b>			<b>2.669,99</b>		

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	3.010,77	3.010,77	240,86	2.732,09	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário <b>0348 - LISLAINE CARLA MOREIRA</b>				Admissão 02/01/2017	
CBO Função 5174-10 PORTEIRO				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.308,70</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.420,00	111,30	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.308,70</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.420,00	1.420,00	113,60	1.308,70	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
DATA  
-----

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário <b>0364 - LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA</b>				Admissão 13/06/2017	
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	63,410000	180,17		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,110000		150,46	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.684,71</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.855,17	170,46	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.684,71</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.855,17	1.855,17	148,41	1.704,71	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
DATA  
-----

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0343 - LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS</b>				Admissão 21/09/2016	
CBO Função 3222-30 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	95,220000	269,81		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,150000		158,53	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL A/C. 9472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.766,28</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.944,81	178,53	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.766,28</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.944,81	1.944,81	155,58	1.786,28	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0094 - LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES</b>				Admissão 01/05/2005	
CBO Função 3542-10 SUPERVISORA DE COMPRAS				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	1,000000	102,57		
2501	FERIAS		2.974,43		
2502	1/3 FERIAS		991,48		
295	SEGURO DE VIDA			18,34	
369	DIF SERMED MES 04/2021			11,35	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			3.116,67	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			285,30	
2009	INSS S/ SALARIO	10,340000		420,86	
2509	IRRF S/ FERIAS			152,48	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL A/C. 9472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 63,48</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			4.068,48	4.005,00	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>63,48</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.077,00	4.068,48	4.068,48	325,47	81,82	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Funcionário  
**0405 - LUIZETE MARQUES DE SOUZA**  
CBO  
2234-05  
Função  
FARMACEUTICO

Admissão  
01/07/2019  
Referência  
**MAIO/2021**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.600,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	66,290000	336,11	
286	VALE TRANSPORTE		226,80	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			156,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,190000		269,72
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		57,17

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
A/C. 0472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
091003  
VALOR PAGO: R\$ **2.680,02**

Total de Proventos 3.162,91		Total de Descontos 482,89	
<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>2.680,02</b>	
Salário Base 2.600,00	Sal.Contr. INSS 2.936,11	Base Calc.FGTS 2.936,11	FGTS do Mês 234,88
			Base Calc.IRRF 2.666,39
			Faixa IRRF 02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----  
DATA

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

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

Funcionário  
**0096 - LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ**  
CBO  
4131-15  
Função  
ENC. FATURAMENTO

Admissão  
01/05/1992  
Referência  
**MAIO/2021**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.403,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		283,07	
369	DIF SERMED MES 04/2021			9,73
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			252,96
2009	INSS S/ SALARIO	8,920000		239,72
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		20,97

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
A/C. 0472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
091003  
VALOR PAGO: R\$ **2.162,69**

Total de Proventos 2.686,07		Total de Descontos 523,38	
<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>2.162,69</b>	
Salário Base 2.403,00	Sal.Contr. INSS 2.686,07	Base Calc.FGTS 2.686,07	FGTS do Mês 214,88
			Base Calc.IRRF 2.183,66
			Faixa IRRF 02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----  
DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário <b>0347 - LUZILETE SOUZA FLORES</b>	Admissão 03/01/2017
CBO 5134-30	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função COPEIRO DE HOSPITAL	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	23,000000	920,00	
2003	SALARIO FAMILIA	1,000000	51,27	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	168,59	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	7,000000	280,00	
2009	INSS S/ SALARIO	7,790000		106,67
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0472 CONTA CORRENTE: 022-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.313,19</b>				

<b>Total de Proventos</b>			<b>Total de Descontos</b>		
1.419,86			106,67		
<b>Valor Líquido</b> ➔			<b>1.313,19</b>		
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.200,00	1.368,59	1.368,59	109,48	1.261,92	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----  
DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário <b>0359 - MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS</b>	Admissão 01/04/2017
CBO 5143-20	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função FAXINEIRO	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	2,080000	4,98	
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,74
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0472 CONTA CORRENTE: 022-3 OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.313,24</b>				

<b>Total de Proventos</b>			<b>Total de Descontos</b>		
1.424,98			111,74		
<b>Valor Líquido</b> ➔			<b>1.313,24</b>		
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.200,00	1.424,98	1.424,98	113,99	1.313,24	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----  
DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0346 - MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO**

Admissão

03/01/2017

CBO

Função

2149-15 ENGENHEIRO DE SEGURANCA DO TRABALHO

Referência

MAIO/2021

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.420,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			50,30
2009	INSS S/ SALARIO	8,590000		207,79
<p><b>CCNVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b></p> <p><b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b></p> <p><b>AG: 3472</b></p> <p><b>CONTA CORRENTE: 522-3</b></p> <p>OP:003</p> <p>VALOR PAGO: R\$ <u>2.161,91</u></p>				

Total de Proventos

2.420,00

Total de Descontos

258,09

Valor Líquido **2.161,91**

Salário Base

2.420,00

Sal.Contr. INSS

2.420,00

Base Calc.FGTS

2.420,00

FGTS do Mês

193,60

Base Calc.IRRF

1.833,03

Faixa IRRF

01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0098 - MARCIO GLEIZER DE SOUZA</b> CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO				Admissão 01/02/2006 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	16,000000	84,56		
286	VALE TRANSPORTE		359,10		
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			75,45	
2009	INSS S/ SALARIO	9,270000		280,09	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		20,22	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003					
VALOR PAGO: R\$ <u>3.005,90</u>			Total de Proventos 3.381,66		Total de Descontos 375,76
			<b>Valor Líquido</b> →		<b>3.005,90</b>
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.718,00	3.022,56	3.022,56	241,80	2.173,70	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0102 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 16/10/1989 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.707,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		329,29		
114	CONVENIO FUNERARIA			32,00	
369	DIF SERMED MES 04/2021			11,35	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			295,14	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			25,15	
2009	INSS S/ SALARIO	8,340000		188,14	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003					
VALOR PAGO: R\$ <u>1.704,51</u>			Total de Proventos 2.256,29		Total de Descontos 551,78
			<b>Valor Líquido</b> →		<b>1.704,51</b>
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.707,00	2.256,29	2.256,29	180,50	1.761,66	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Referência MAIO/2021 Admissão 26/05/2009 Página 1/1	
Funcionário <b>0100 - MARIA HELENA ALMEIDA</b> CBO 5163-45 Função AUXILIAR DE LAVANDERIA					
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Proventos</b>	<b>Descontos</b>	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
369	DIF SERMED MES 04/2021			11,35	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			295,14	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			25,15	
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>957,06</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.420,00	462,94	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>957,06</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.200,00	1.420,00	1.420,00	113,60	1.002,21	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento MENSAL CNPJ 55.110.753/0001-41 Referência MAIO/2021 Admissão 01/07/2014 Página 1/1	
Funcionário <b>0311 - MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI</b> CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 8 HORAS DIARIAS					
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Proventos</b>	<b>Descontos</b>	
2001	SALARIO	29,000000	1.492,53		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	51,47		
369	DIF SERMED MES 04/2021			9,73	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			252,96	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			125,75	
2009	INSS S/ SALARIO	7,930000		122,46	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.033,10</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.544,00	510,90	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.033,10</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.544,00	1.544,00	1.544,00	123,52	590,08	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário <b>0104 - MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA</b>				Admissão 18/01/2001	
CBO Função 3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.366,66		
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		341,40		
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	946,66		
302	HORA EXTRA 90 %	69,000000	2.585,58		
304	ADIC. INSAL.SOBRE HORAS EXTRAS		1.034,23		
2009	INSS S/ SALARIO	11,690000		751,97	
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		924,34	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 5.598,22</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			7.274,53	1.676,31	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>5.598,22</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	6.433,57	7.274,53	581,96	6.522,56	05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário <b>0386 - MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA</b>				Admissão 06/06/2018	
CBO Função 5211-30 ATENDENTE DE FARMACIA				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	5,000000	242,50		
2077	AJUDA COMPENSATORIA-MP 1045/21	8,000000	116,40		
2018	LICENCA SEM VENCIMENTOS	8,000000	388,00		
2023	LICENCA REMUNERADA	17,000000	824,50		
2009	INSS S/ SALARIO	7,500000		80,02	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.103,38</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.183,40	80,02	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.103,38</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.067,00	1.067,00	85,36	986,98	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0151 - MARILEIA MARIA DE JESUS</b>	Admissão 01/11/1996
CBO 3222-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		197,26	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			18,33
2009	INSS S/ SALARIO	8,120000		152,00
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.681,93</b>				

			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.872,26	190,33	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.681,93</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.455,00	1.872,26	1.872,26	149,78	1.720,26	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0107 - MARILIA APARECIDA DA SILVA</b>	Admissão 01/02/2009
CBO 5134-30	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função COPEIRO DE HOSPITAL	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
2003	SALARIO FAMILIA	1,000000	51,27	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.359,97</b>				

			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.471,27	111,30	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.359,97</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.200,00	1.420,00	1.420,00	113,60	1.308,70	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0294 - MAYSIA KELLY CARVALHO</b> CBO 2516-05 Função ASSISTENTE SOCIAL				Admissão 02/12/2013 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.752,17		
223	GRATIFICACAO CARGO		501,70		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			66,57	
2009	INSS S/ SALARIO	8,330000		187,85	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.979,45</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.253,87	274,42	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.979,45</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.752,17	2.253,87	2.253,87	180,30	1.876,43	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_  
 DATA \_\_\_\_\_

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0293 - MEIRE CRISTINA DOS SANTOS</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 23/12/2013 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	21,000000	1.018,50		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	153,93		
283	ADIC NOTURNO 35%	80,200000	227,28		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	9,000000	436,50		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,100000		148,75	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.667,46</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.836,21	168,75	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.667,46</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.836,21	1.836,21	146,89	1.687,46	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_  
 DATA \_\_\_\_\_

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0354 - MELINE RODRIGUES CAMBREA</b> CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS				Admissão 01/02/2017 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	7,000000	18,92		
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			25,15	
2009	INSS S/ SALARIO	7,830000		110,30	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.273,47</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.408,92	135,45	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.273,47</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.390,00	1.408,92	1.408,92	112,71	1.298,62	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0388 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 27/06/2018 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	88,410000	250,90		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2026	FALTAS INJUSTIFICADAS	7,330000		61,03	
2027	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	7,330000		61,03	
2009	INSS S/ SALARIO	8,080000		145,84	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.638,00</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.925,90	287,90	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.638,00</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.803,84	1.803,84	144,30	1.658,00	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000		<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1			
Funcionário <b>0112 - MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA</b> CBO 1422-05 Função GERENTE DE RECURSOS HUMANOS		Admissão 01/02/2007 Referência <b>MAIO/2021</b>			
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	4.458,00		
295	SEGURO DE VIDA			33,29	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			50,30	
2009	INSS S/ SALARIO	10,660000		475,39	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		157,27	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 3.741,75</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			4.458,00	716,25	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>3.741,75</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	4.458,00	4.458,00	356,64	3.413,84	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000		<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1			
Funcionário <b>0335 - MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão 08/07/2016 Referência <b>MAIO/2021</b>			
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	87,300000	247,55		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		156,52	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.746,03</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.922,55	176,52	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.746,03</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.922,55	1.922,55	153,80	1.766,03	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0169 - MONICA DOURADO SILVA</b>	Admissão 07/10/2009
CBO 3222-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.616,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,100000		148,74
<p><b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b>  <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>  <b>AG: 3472</b>  <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b>  OP:003  <b>VALOR PAGO: R\$ 1.687,26</b></p>				

			Total de Proventos 1.836,00	Total de Descontos 148,74	
			<b>Valor Líquido</b> 	<b>1.687,26</b>	
Salário Base 1.616,00	Sal.Contr. INSS 1.836,00	Base Calc.FGTS 1.836,00	FGTS do Mês 146,88	Base Calc.IRRF 1.687,26	Faixa IRRF 01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1		
Funcionário <b>0306 - NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM</b> CBO 4221-05 Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS				Admissão 22/04/2014 Referência <b>MAIO/2021</b>		
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2001	SALARIO	30,000000	1.467,00			
2003	SALARIO FAMILIA	1,000000	51,27			
283	ADIC NOTURNO 35%	8,000000	22,82			
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00		
295	SEGURO DE VIDA			16,82		
2009	INSS S/ SALARIO	7,890000		117,58		
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.386,69</b>						
			Total de Proventos	Total de Descontos		
			1.541,09	154,40		
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.386,69</b>		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF	
1.467,00	1.489,82	1.489,82	119,18	1.372,24	01	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1		
Funcionário <b>0182 - NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS</b> CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO				Admissão 01/03/2010 Referência <b>MAIO/2021</b>		
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2001	SALARIO	30,000000	2.718,00			
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00			
283	ADIC NOTURNO 35%	88,000000	465,08			
2009	INSS S/ SALARIO	9,630000		327,71		
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		106,50		
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 2.968,87</b>						
			Total de Proventos	Total de Descontos		
			3.403,08	434,21		
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.968,87</b>		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF	
2.718,00	3.403,08	3.403,08	272,24	3.075,37	03	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0373 - OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR</b>				Admissão 01/10/2017	
CBO Função 5101-20 CHEFE DE PORTARIA				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	28,000000	2.361,33		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	205,24		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	168,67		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			66,57	
2009	INSS S/ SALARIO	8,980000		245,62	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		29,70	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 2.373,35</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.735,24	361,89	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.373,35</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.530,00	2.735,24	2.735,24	218,81	2.300,03	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0117 - PATROCINIA SALETE PEREIRA</b>				Admissão 03/05/1993	
CBO Função 3222-30 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		201,53		
283	ADIC NOTURNO 35%	96,090000	272,02		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			36,67	
2009	INSS S/ SALARIO	8,230000		176,86	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.915,02</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.148,55	233,53	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.915,02</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.148,55	2.148,55	171,88	1.971,69	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021



Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

**Recibo de Pagamento**

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0274 - PAULO ROBERTO DE ANDRADE**

Admissão

21/09/2012

CBO Função

5174-10 PORTEIRO

Referência

**MAIO/2021**


Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	91,400000	213,89	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2006	PENSAO ALIMENTICIA S/ SALARIO			418,00
2009	INSS S/ SALARIO	7,990000		130,55
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> 09:03 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.065,34</b>				

Total de Proventos

1.633,89

Total de Descontos

568,55

Valor Líquido **1.065,34**

Salário Base

1.200,00

Sal.Contr. INSS

1.633,89

Base Calc.FGTS

1.633,89

FGTS do Mês

130,71

Base Calc.IRRF

1.085,34

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário <b>0160 - RAFAELA CARLA TAVARES COSTA</b>				Admissão 02/02/2010	
CBO Função 4110-10 ASSISTENTE FINANCEIRO				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	4.458,00		
2009	INSS S/ SALARIO	10,660000		475,39	
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		259,95	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 3.722,66</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			4.458,00	735,34	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>3.722,66</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.458,00	4.458,00	4.458,00	356,64	3.982,61	04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário <b>0372 - RAIANE ANDREIA PIMENTEL</b>				Admissão 27/09/2017	
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	12,000000	194,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,120000		151,71	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.697,29</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.869,00	171,71	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.697,29</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.869,00	1.869,00	149,52	1.717,29	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

**Recibo de Pagamento**

Folha de Pagamento

**MENSAL**

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0460 - RAQUEL VERAS DA LUZ**

Admissão

16/02/2021

CBO

Função

4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência

**MAIO/2021**


Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
2003	SALARIO FAMILIA	2,000000	102,54	
2009	INSS S/ SALARIO	7,810000		108,60
<p><b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b>  <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>  <b>AG: 3472</b>  <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b>  <b>09:003</b>  <b>VALOR PAGO: R\$ 1.383,94</b></p>				

Total de Proventos

1.492,54

Total de Descontos

108,60

**Valor Líquido** **1.383,94**

Salário Base

1.390,00

Sal.Contr. INSS

1.390,00

Base Calc.FGTS

1.390,00

FGTS do Mês

111,20

Base Calc.IRRF

1.091,81

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0461 - RENATA CRISTINA PEREIRA</b> CBO 1424-15 Função GERENTE DE MANUTENCAO				Admissão 25/02/2021 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	4.000,00		
369	DIF SERMED MES 04/2021			11,35	
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			295,14	
2009	INSS S/ SALARIO	10,280000		411,27	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		137,53	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 3.144,71</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			4.000,00	855,29	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>3.144,71</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	3.282,24	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0201 - RENATA DE ASSIS</b> CBO 5143-20 Função FAXINEIRO				Admissão 27/10/2010 Referência <b>MAIO/2021</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
24	HORA EXTRA 100 % ...	85,000000	1.133,33		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	122,000000	284,67		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
295	SEGURO DE VIDA			37,36	
2009	INSS S/ SALARIO	9,090000		257,95	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		50,70	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 2.471,99</b>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.838,00	366,01	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.471,99</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	2.838,00	2.838,00	227,04	2.580,05	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0124 - RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO</b>	Admissão 15/06/2001
CBO Função 3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	Referência <b>MAIO/2021</b>

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	1,000000	78,89	
2501	FERIAS		5.136,40	
2502	1/3 FERIAS		1.712,13	
18	HRS SOB AVISO A DISTANCIA		11,38	
248	ADIC INSAL 40%	40,000000	31,56	
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			5.353,77
2009	INSS S/ SALARIO	11,690000		751,97
2509	IRRF S/ FERIAS			767,86

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
 OP:003  
**VALOR PAGO: R\$ 96,76**

		Total de Proventos 6.970,36	Total de Descontos 6.873,60
		<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>96,76</b>
Salário Base 2.366,66	Sal.Contr. INSS 6.433,57	Base Calc.FGTS 6.970,36	FGTS do Mês 557,62
		Base Calc.IRRF	Faixa IRRF 01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0128 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA</b>	Admissão 01/06/1991
CBO Função 4221-05 RECEPCIONISTA, EM GERAL	Referência <b>MAIO/2021</b>

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	1,000000	48,50	
2501	FERIAS		2.210,97	
2502	1/3 FERIAS		736,99	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		233,28	
283	ADIC NOTURNO 35%	15,550000	45,03	
288	GRATIFICACAO		300,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			55,01
369	DIF SERMED MES 04/2021			11,35
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			2.609,39
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			295,14
2009	INSS S/ SALARIO	9,840000		351,74
2509	IRRF S/ FERIAS			64,67

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
 OP:003

**VALOR PAGO: R\$ 167,47**

		Total de Proventos 3.574,77	Total de Descontos 3.407,30
		<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>167,47</b>
Salário Base 1.455,00	Sal.Contr. INSS 3.574,77	Base Calc.FGTS 3.574,77	FGTS do Mês 285,98
		Base Calc.IRRF 242,48	Faixa IRRF 01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário <b>0225 - ROSELI APARECIDA DELFINO</b>	Admissão 02/05/2011
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM	Referência <b>MAIO/2021</b>

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
283	ADIC NOTURNO 35%	86,370000	245,05		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
2032	DESC.EMPRESTIMO/SALDO NEGATIVO			20,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		156,30	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.723,75</b>					
			<b>Total de Proventos</b> 1.920,05	<b>Total de Descontos</b> 196,30	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.723,75</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.455,00	1.920,05	1.920,05	153,60	1.763,75	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário <b>0313 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO</b>	Admissão 01/12/2014
CBO Função 5134-30 COPEIRO DE HOSPITAL	Referência <b>MAIO/2021</b>

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00		
2003	SALARIO FAMILIA	1,000000	51,27		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00		
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			75,45	
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.264,52</b>					
			<b>Total de Proventos</b> 1.471,27	<b>Total de Descontos</b> 206,75	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.264,52</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.200,00	1.420,00	1.420,00	113,60	739,93	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000	<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1
---	--

Funcionário <b>0130 - ROSELI ELIAS</b> CBO 4201-25 Função SUPERVISOR DE RECEPCIONISTAS	Admissão 01/09/2008 Referência <b>MAIO/2021</b>
---	--

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	19,000000	1.523,17	
2501	FERIAS		881,83	
2502	1/3 FERIAS		293,95	
295	SEGURO DE VIDA			26,45
369	DIF SERMED MES 04/2021			9,73
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.064,98
128	CONVENIO PLANO DE SAUDE SERMED			252,96
2009	INSS S/ SALARIO	8,940000		241,26

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
 OP:003  
 VALOR PAGO: R\$ **1.103,57**

		Total de Proventos 2.698,95		Total de Descontos 1.595,38	
		<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>1.103,57</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.405,00	2.698,95	2.698,95	215,91	1.130,02	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
DATA

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000	<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1
---	--

Funcionário <b>0133 - ROSILENE SANTANA DA SILVA</b> CBO 5132-20 Função COZINHEIRO DE HOSPITAL	Admissão 01/09/2006 Referência <b>MAIO/2021</b>
--	--

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
 OP:003  
 VALOR PAGO: R\$ **1.308,70**

		Total de Proventos 1.420,00		Total de Descontos 111,30	
		<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>1.308,70</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.420,00	1.420,00	113,60	1.308,70	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
DATA

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000	<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Referência <b>MAIO/2021</b> Admissão 01/07/1990 Página 1/1
---	--

Funcionário <b>0142 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL</b> CBO 4131-15 Função ENC.DE FATURAMENTO	Referência <b>MAIO/2021</b> Admissão 01/07/1990
--	--

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.188,00	
250	ADIC TEMPO SERV ANUE		283,07	
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			50,30
2009	INSS S/ SALARIO	8,660000		213,92
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <b>DP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ 2.206,85</b>				

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.471,07	264,22	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.206,85</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.188,00	2.471,07	2.471,07	197,68	1.688,38	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


DATA



Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0252 - SIMONE SILVA BARROS CORREIA</b>	Admissão 14/02/2012
CBO 3222-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	8,010000		134,25
<p><b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b>  <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>  <b>AG: 3472</b>  <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b>  OP:003  <b>VALOR PAGO: R\$ 1.520,75</b></p>				

		Total de Proventos 1.675,00	Total de Descontos 154,25
		<b>Valor Líquido</b> 	<b>1.520,75</b>
Salário Base 1.455,00	Sal.Contr. INSS 1.675,00	Base Calc.FGTS 1.675,00	FGTS do Mês 134,00
		Base Calc.IRRF 1.540,75	Faixa IRRF 01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0238 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO</b>	Admissão 05/08/2011
CBO 4221-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
2003	SALARIO FAMILIA	2,000000	102,54	
286	VALE TRANSPORTE		434,70	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			83,40
293	PLANO ODONTOLOGICO SERMED			100,60
2009	INSS S/ SALARIO	7,810000		108,60
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.614,64</b>				

<b>Total de Proventos</b>			<b>Total de Descontos</b>		
1.927,24			312,60		
<b>Valor Líquido</b> ➔			<b>1.614,64</b>		

<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.390,00	1.390,00	1.390,00	111,20	712,63	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
DATA

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0286 - SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA</b>	Admissão 01/07/2013
CBO 3222-05	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função TECNICO DE ENFERMAGEM	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.455,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
2009	INSS S/ SALARIO	8,010000		134,25
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.540,75</b>				

<b>Total de Proventos</b>			<b>Total de Descontos</b>		
1.675,00			134,25		
<b>Valor Líquido</b> ➔			<b>1.540,75</b>		

<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.455,00	1.675,00	1.675,00	134,00	1.540,75	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
DATA

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0409 - TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES</b>	Admissão 10/02/2020
CBO 2234-45	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função RESPONSAVEL TEC DE FARMACIA HOSPITALAR	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	3.500,00	
2009	INSS S/ SALARIO	9,750000		341,27
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		65,66
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 3.093,07</b>				

		Total de Proventos 3.500,00	Total de Descontos 406,93
		<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>3.093,07</b>
Salário Base 3.500,00	Sal.Contr. INSS 3.500,00	Base Calc.FGTS 3.500,00	FGTS do Mês 280,00
		Base Calc.IRRF 2.779,55	Faixa IRRF 02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0394 - TANIA REGINA DE OLIVEIRA</b>	Admissão 10/12/2018
CBO 5211-30	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função ATENDENTE DE FARMACIA	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	7,100000	19,37	
2009	INSS S/ SALARIO	7,830000		110,34
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.299,03</b>				

		Total de Proventos 1.409,37	Total de Descontos 110,34
		<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.299,03</b>
Salário Base 1.390,00	Sal.Contr. INSS 1.409,37	Base Calc.FGTS 1.409,37	FGTS do Mês 112,74
		Base Calc.IRRF 1.299,03	Faixa IRRF 01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário <b>0408 - TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA</b>	Admissão 09/01/2020
CBO Função 2234-05 FARMACEUTICA	Referência <b>MAIO/2021</b>

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.600,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	94,050000	475,64	
286	VALE TRANSPORTE		226,80	
2007	DESC.VALE-TRANSPORTE			156,00
2009	INSS S/ SALARIO	9,310000		286,46
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		66,38
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 2.193,60</b>				

<b>Total de Proventos</b> 3.302,44		<b>Total de Descontos</b> 508,84	
<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>2.793,60</b>	
<b>Salário Base</b> 2.600,00	<b>Sal.Contr. INSS</b> 3.075,64	<b>Base Calc.FGTS</b> 3.075,64	<b>FGTS do Mês</b> 246,05
		<b>Base Calc.IRRF</b> 2.789,18	<b>Faixa IRRF</b> 02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41	Página 1/1

Funcionário <b>0144 - TEREZA SOARES PAES</b>	Admissão 01/10/2004
CBO Função 5143-20 FAXINEIRO	Referência <b>MAIO/2021</b>

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
295	SEGURO DE VIDA			36,67
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 1.252,03</b>				

<b>Total de Proventos</b> 1.420,00		<b>Total de Descontos</b> 167,97	
<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>1.252,03</b>	
<b>Salário Base</b> 1.200,00	<b>Sal.Contr. INSS</b> 1.420,00	<b>Base Calc.FGTS</b> 1.420,00	<b>FGTS do Mês</b> 113,60
		<b>Base Calc.IRRF</b> 1.308,70	<b>Faixa IRRF</b> 01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Funcionário  
**0406 - THIAGO HENRIQUE AMARAL**  
 CBO  
 5143-20  
 Função  
 FAXINEIRO

Admissão  
 01/10/2019  
 Referência  
**MAIO/2021**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	88,110000	205,76	
2009	INSS S/ SALARIO	7,980000		129,81

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
 DP:003  
**VALOR PAGO: R\$ 1.495,95**

<b>Total de Proventos</b>		<b>Total de Descontos</b>	
1.625,76		129,81	
<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>1.495,95</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>
1.200,00	1.625,76	1.625,76	130,06
		<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
		1.495,95	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
 DATA  
 -----

-----  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 -----

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

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

Funcionário  
**0207 - VALERIA DA SILVA PEREIRA**  
 CBO  
 5211-30  
 Função  
 ATENDENTE DE FARMACIA - BALCONISTA

Admissão  
 23/12/2010  
 Referência  
**MAIO/2021**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.544,44	
2009	INSS S/ SALARIO	7,930000		122,49

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
 DP:003  
**VALOR PAGO: R\$ 1.421,95**

<b>Total de Proventos</b>		<b>Total de Descontos</b>	
1.544,44		122,49	
<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>1.421,95</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>
1.544,44	1.544,44	1.544,44	123,55
		<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
		1.421,95	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
 DATA  
 -----

-----  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 -----

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000		<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1			
Funcionário <b>0156 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO</b> CBO Função 4131-10 AUXILIAR DE CONTABILIDADE		Admissão 25/11/2009 Referência <b>MAIO/2021</b>			
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.077,00		
2009	INSS S/ SALARIO	9,320000		286,63	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		66,47	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> CP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 2.723,90</b>					
			Total de Proventos 3.077,00	Total de Descontos 353,10	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.723,90</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.077,00	3.077,00	3.077,00	246,16	2.790,37	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000		<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1			
Funcionário <b>0407 - VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA</b> CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão 01/12/2019 Referência <b>MAIO/2021</b>			
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	9,500000	460,75		
2501	FERIAS		978,57		
2502	1/3 FERIAS		326,19		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	69,63		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	97,00		
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			1.198,44	
2009	INSS S/ SALARIO	8,150000		157,39	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> CP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 576,31</b>					
			Total de Proventos 1.932,14	Total de Descontos 1.355,83	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>576,31</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.932,14	1.932,14	154,57	386,72	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

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

Município

PONTAL SP 14.180-000

# Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0392 - WESLEY LIMA DE AGUIAR**

Admissão

08/10/2018


CBO Função

4221-05 RECEPCIONISTA 6 HORAS DIARIAS

Referência

**MAIO/2021**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.390,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	79,250000	214,65	
2009	INSS S/ SALARIO	7,970000		127,91
<p><b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b>  <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>  <b>AG: 3472</b>  <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b>                  OP:003                  VALOR PAGO: R\$ <u>1.476,74</u></p>				

			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.604,65	127,91	
			<b>Valor Líquido</b> 	<b>1.476,74</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.390,00	1.604,65	1.604,65	128,37	1.476,74	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0319 - WILLON REZENDE DE ANDRADE</b>	Admissão 01/04/2015
CBO 5174-10	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função PORTEIRO	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
283	ADIC NOTURNO 35%	49,310000	115,54	
127	MENSALIDADE SINDICAL			20,00
2009	INSS S/ SALARIO	7,920000		121,69
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <small>OP:003</small> <b>VALOR PAGO: R\$ 1.393,85</b>				

			Total de Proventos 1.535,54	Total de Descontos 141,69	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.393,85</b>	
Salário Base 1.200,00	Sal.Contr. INSS 1.535,54	Base Calc.FGTS 1.535,54	FGTS do Mês 122,84	Base Calc.IRRF 1.413,85	Faixa IRRF 01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
DATA  
-----

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>	<b>Recibo de Pagamento</b>
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário <b>0148 - ZILDETE SILVA DE SOUZA</b>	Admissão 01/07/1997
CBO 5132-20	Referência <b>MAIO/2021</b>
Função COZINHEIRO DE HOSPITAL	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.200,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	220,00	
295	SEGURO DE VIDA			18,34
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		111,30
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <small>OP:003</small> <b>VALOR PAGO: R\$ 1.290,36</b>				

			Total de Proventos 1.420,00	Total de Descontos 129,64	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.290,36</b>	
Salário Base 1.200,00	Sal.Contr. INSS 1.420,00	Base Calc.FGTS 1.420,00	FGTS do Mês 113,60	Base Calc.IRRF 1.308,70	Faixa IRRF 01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

-----  
DATA  
-----

-----  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
-----



Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000		<b>Recibo de Pagamento</b> Folha de Pagamento <b>MENSAL</b> CNPJ 55.110.753/0001-41 Referência <b>MAIO/2021</b> Admissão 25/02/2021 Página 1/1			
Funcionário <b>0462 - ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO</b> CBO 1421-05 Função GERENTE GERAL					
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	5.000,00		
2009	INSS S/ SALARIO	11,030000		551,27	
2010	IRRF S/ SALARIO	22,500000		364,83	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> OP:003 <b>VALOR PAGO: R\$ 4.083,90</b>					
			Total de Proventos 5.000,00	Total de Descontos 916,10	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>4.083,90</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.000,00	5.000,00	400,00	4.448,73	04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 107/2021

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

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>			
816100000495	108034072026	106100202204	005376950050
<b>Convênio:</b>	PM DE PONTAL-SP		
<b>Valor:</b>	4.910,80		
<b>Data de débito:</b>	10/06/2021		
<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021		
<b>Código da operação:</b>	00483031		
<b>Chave de segurança:</b>	J8HQ8LEY7ML01Y1V		

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

**Prefeitura Municipal de Pontal****Município de Pontal**

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

522

**GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021**

Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>	
CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>	
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>	Número <b>00753</b>	Complemento
CEP <b>14180-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>

Base de Cálculo <b>R\$ 188.700,00</b>	Qtde Notas <b>2</b>	Vencimento <b>10/06/2021</b>	Referência <b>5/2021</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-537695-2-5</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>		
Valor Original <b>R\$ 4.910,80</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 4.910,80</b>	

**Autenticação Mecânica**

Impresso em: 09/06/2021 13:22:17 por: IRMANDADE SANTA CASA

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019****CAIXA ECONÔMICA FEDERAL****AG: 3472****CONTA CORRENTE: 522-3****OP:003****VALOR PAGO: R\$ 4.910,80**

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b> 45.352.267/0001-86	<b>Exercício: 2021</b>
Contribuinte <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>	Número <b>00753</b>	Complemento
CEP <b>14180-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Vencimento <b>10/06/2021</b>	Código de Baixa <b>2-537695-2-5</b>	Cadastro <b>000003715</b>
Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>	
Valor Original <b>R\$ 4.910,80</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>
Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 4.910,80</b>	
<b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.</b>		

8161000049-5 10803407202-6 10610020220-4 00537695005-0

**Autenticação Mecânica**



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03100.050008 00005.022173 3 86650000095800
<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>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.209.156/0001-42</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.209.156/0001-42
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM SANTA CASA DE MISERIC 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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	958,00
<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>	958,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	958,00

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:27:28
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061851678
<b>Chave de segurança:</b>	JG52G1JK5LTZ8305

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME CNPJ: 18.209.156/0001-42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO: 24/05/2021 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 958,00

NF-e

Nº 000008.587  
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

28/05/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Assina* CRNB 5012

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

DANFE

R. JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178  
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540  
 RIBEIRAO PRETO SP  
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
 0-Entrada 1-Saida 1  
 Nº 000008.587 Série 001  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-21.05-18.209.156/0001-42-55-001-000.008.587-100.006.514-4

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210572324369 24/05/2021 16:39:51h

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

Código Cliente  
 000187

CNPJ / CPF  
 55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO  
 24/05/2021

ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
 24/05/2021

MUNICÍPIO  
 PONTAL

UF  
 SP

FONE / FAX  
 (16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL  
 ISENTO

HORA DA SAÍDA  
 16:39h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000008587	28/06/2021	958,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	958,00
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	958,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSH	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3007	CNP-180ML ABNT CX 25X100UNID	39241000	0.102	5.102	CX	10,0000	95,8000	0,00	958,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**\*\*\* AVISO IMPORTANTE \*\*\***  
 A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

**ATENÇÃO**  
 A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUMERO DO PEDIDO 2400 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL \* II- NÃO GERA CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS CONF LEI 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Vlr. Total Trib. R\$ 127,31 (13,29%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO OP:003

VALOR PAGO: R\$ 958,00

**LANÇADO PAGO**

Pedido 5.509 Vendedor 8 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 24/05/2021 AS 16:39:51h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

## BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

## Ficha Caixa

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>28/06/2021</b>	
Beneficiário <b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>	
Data do Documento <b>24/05/2021</b>	Número do Documento <b>8.587</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/05/2021</b>	Nosso Número <b>3100050000005022</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>958,00</b>	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,35 AO DIA.</b>  <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b>  <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>		CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		
		CEP <b>14.180.000</b>				

Recebimento através de cheque Nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

## BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>28/06/2021</b>	
Beneficiário <b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>	
Data do Documento <b>24/05/2021</b>	Número do Documento <b>8.587</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/05/2021</b>	Nosso Número <b>3100050000005022</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>958,00</b>	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,35 AO DIA.</b>  <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b>  <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>		CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		
		CEP <b>14.180.000</b>				

**Higirib** **ATENÇÃO**  
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL  
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE  
ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL  
EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150

Destacar abaixo \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica

## BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00005.022173 3 86650000095800

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>28/06/2021</b>	
Beneficiário <b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>	
Data do Documento <b>24/05/2021</b>	Número do Documento <b>8.587</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/05/2021</b>	Nosso Número <b>3100050000005022</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>958,00</b>	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,35 AO DIA.</b>  <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b>  <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>		CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		
		CEP <b>14.180.000</b>				
Sacador / Avalista						

**Higirib** **ATENÇÃO**  
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL  
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE  
ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL  
EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 16:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2400

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	<b>Data Ped:</b> 20/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	250,0000	3,8320 0,0000 0,0000 958,0000
<b>Complemento do item</b> COPOS TRANSPARENTES		

**Totais:**

	<b>Total Bruto dos itens:</b>	958,0000
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>
958,0000	0,0000	0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		958,0000

---

 COMPRAS

---

 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03100.050008 00005.023171 2 86650000035700
<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>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.209.156/0001-42</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.209.156/0001-42
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM SANTA CASA DE MISERIC 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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	357,00
<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>	357,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	357,00

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:27:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061852595
<b>Chave de segurança:</b>	RLS9XY785ZUCFUEM

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME  
 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178  
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540  
 RIBEIRAO PRETO SP N° 000008.588 Série 001  
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br  
**DANFE**  
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
 0-Entrada 1-Saida 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora  
 35-21.05-18.209.156/0001-42-55-001-000.008.588-100.006.515-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582974310112  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ 18.209.156/0001.42

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210572332920 24/05/2021 16:41:10h

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL  
 ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753  
 MUNICIPIO  
 PONTAL

Código Cliente 000187  
 CNPJ / CPF 55.110.753/0001.41  
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
 CEP 14.180.000  
 UF SP FONE / FAX (16) 3953.1719  
 INSC. ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 24/05/2021  
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 24/05/2021  
 HORA DA SAÍDA 16:40h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000008588	28/06/2021	357,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,00
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	357,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0036	METALIC 2S 5LTS	32091020	0.500	5.405	GL	3.0000	119,0000	0,00	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**\*\*\* AVISO IMPORTANTE \*\*\***  
 A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

**ATENÇÃO**  
 A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL. RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL. EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 NÚMERO DO PEDIDO 2399 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL \* II- NÃO GERA CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS CONF LEI 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Vlr. Total Trib. R\$ 80,46 (22,54%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0036

RESERVADO AO FISCO  
**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 357,00**

Pedido	5.510	Vendedor	8	Pedido compra
--------	-------	----------	---	---------------

**LANÇADO PAGO**



REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL  
MINISTERIO DA SAUDE  
SECRETARIA DE VIGILANCA SANITARIA  
DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE MEDICAMENTOS  
BRASILIA - DISTRITO FEDERAL  
15000-000

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	<u>          </u>
ALMOXARIFADO	<u>20-05-21</u> <i>[Signature]</i>
C. P. D.	<u>28-05-21</u> <i>[Signature]</i>
ADMINISTRAÇÃO	<u>          </u>
AP Nº	<u>          </u>
DIRETORIA	<u>          </u>

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>28/06/2021</b>
Beneficiário <b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>
Data do Documento <b>24/05/2021</b>	Número do Documento <b>8.588</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/05/2021</b>	Nosso Número <b>3100050000005023</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>357,00</b>	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,25 AO DIA.</b>  <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b>  <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>						(-) Desconto/Abatimento
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>						CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b> Bairro <b>CENTRO</b> CEP <b>14.180.000</b>

Recebimento através de cheque Nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>28/06/2021</b>
Beneficiário <b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>
Data do Documento <b>24/05/2021</b>	Número do Documento <b>8.588</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/05/2021</b>	Nosso Número <b>3100050000005023</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>357,00</b>	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,25 AO DIA.</b>  <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b>  <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>						(-) Desconto/Abatimento
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>						CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b> Bairro <b>CENTRO</b> CEP <b>14.180.000</b>

**ATENÇÃO**  
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL  
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE  
ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL  
EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150

Destacar abaixo \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>						Vencimento <b>28/06/2021</b>
Beneficiário <b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>
Data do Documento <b>24/05/2021</b>	Número do Documento <b>8.588</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/05/2021</b>	Nosso Número <b>3100050000005023</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>357,00</b>	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,25 AO DIA.</b>  <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b>  <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>						(-) Desconto/Abatimento
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>						CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b> Bairro <b>CENTRO</b> CEP <b>14.180.000</b>
Sacador / Avalista						

**ATENÇÃO**  
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL  
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE  
ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL  
EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 16:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2399

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	<b>Data Ped:</b> 20/05/2021
<b>Prz. Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond. Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 32 - LIMPEZA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No. Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr. Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
4184- 1 SELADOR SELAFLEX -61 5L-GALAO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	3,0000	119,0000 0,0000 0,0000 357,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

	<b>Total Bruto dos itens:</b>	357,0000
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>
357,0000	0,0000	0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		357,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03100.050008 00005.033170 7 86650000103564
<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>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.209.156/0001-42</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.209.156/0001-42
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM SANTA CASA DE MISERIC 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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.035,64
<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>	1.035,64
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.035,64

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:28:19
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061853482
<b>Chave de segurança:</b>	4JF3C8257H7E9WF1

**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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178  
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540  
 RIBEIRAO PRETO SP  
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
 0-Entrada 1-Saida 1  
 Nº 000008.605 Série 001  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-21.05-18.209.156/0001-42-55-001-000.008.605-100.006.533-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210587837045 27/05/2021 15:51:18h

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL  
 ENDEREÇO  
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

Código Cliente 000187 CNPJ / CPF 55.110.753/0001.41  
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14.180.000  
 UF FONE / FAX INSC. ESTADUAL  
 SP (16) 3953.1719 ISENT0

DATA DA EMISSÃO 27/05/2021  
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 27/05/2021  
 HORA DA SAÍDA 15:51h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000008605	28/06/2021	1.035,64						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,64
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	1.035,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0102	5.102	BO	1,0000	1.035,6400	0,00	1.035,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**\*\*\* AVISO IMPORTANTE \*\*\***  
 A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

**ATENÇÃO**  
 A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 NÚMERO DO PEDIDO 2447 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL \* II- NÃO GERA CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS CONF LEI 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Vlr. Total Trib. R\$ 43,49 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0012

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 1.035,64

Pedido 5.526 Vendedor 8 Pedido compra

**LANÇADO PAGO**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>28/06/2021</b>	
Beneficiário <b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>	
Data do Documento <b>27/05/2021</b>	Número do Documento <b>8.605</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/05/2021</b>	Nosso Número <b>31000500000005033</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.035,64</b>	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA.</b>  <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b>  <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>		CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		
		CEP <b>14.180.000</b>				

Recebimento através de cheque Nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>28/06/2021</b>	
Beneficiário <b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>	
Data do Documento <b>27/05/2021</b>	Número do Documento <b>8.605</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/05/2021</b>	Nosso Número <b>31000500000005033</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.035,64</b>	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA.</b>  <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b>  <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>		CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		
		CEP <b>14.180.000</b>				

**ATENÇÃO**  
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL  
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE  
ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL  
EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150

Destacar abaixo \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>28/06/2021</b>	
Beneficiário <b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>	
Data do Documento <b>27/05/2021</b>	Número do Documento <b>8.605</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/05/2021</b>	Nosso Número <b>31000500000005033</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.035,64</b>	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA.</b>  <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b>  <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>		CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		
		CEP <b>14.180.000</b>				
Sacador / Avalista _____						

**ATENÇÃO**  
A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS POR EMAIL  
RECENTEMENTE IDENTIFICAMOS UMA FRAUDE ONDE  
ALGUNS CLIENTES RECEBERAM FALSOS BOLETOS POR EMAIL  
EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE PARA (16) 3285-0150



# PROCURANDO SOLUÇÕES PARA SUA LAVANDERIA?

Nós podemos te ajudar...



A HigiRib é distribuidora exclusiva INDEBA



SOLUÇÕES COMPLETAS EM PRODUTOS  
E PROCESSOS DE LAVAGEM



TREINAMENTOS OPERACIONAIS  
PARA SUA EQUIPE



DEPARTAMENTO TÉCNICO  
PREVENTIVO



EQUIPAMENTOS DE DOSAGEM  
100% AUTOMATIZADOS (COMODATO)

Fale com nossa equipe técnica e solicite uma visita

**SAC** (16) 3285-0150  
contato@higirib.com.br



Facebook.com/HigiribDistribuidora



Instagram.com/higiribdistribuidora



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 27/05/2021 15:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2447

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	<b>Data Ped:</b> 27/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 35 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 32 - LIMPEZA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-(32) LIMPEZA	1,0000	Não Entregou 1.035,6400 0,0000 0,0000 1.035,6400
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

	<b>Total Bruto dos itens:</b>	1.035,6400
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>
1.035,6400	0,0000	0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		1.035,6400

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03308.841109 00035.309178 2 86650000210465
<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>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	2.104,65
<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>	2.104,65
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.104,65

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:28:45
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061854346
<b>Chave de segurança:</b>	EX1KL1C9JK91XN11

**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



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPA0002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 179290  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0504 0278 9400 0750 5500 1000 1792 9010 0043 3939

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210564420824 21/05/2021 19:51:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
21/05/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
21/05/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
19:44

FATURA / DUPLICATA

001 28/06/2021 2.104,65

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.904,45	342,80	0,00	0,00	2.104,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.104,65

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CAIXAS

30,00

30,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
49509	FILTRO BACTER. C/TRAQUEIA ADULTO - SCAVMEDICAL (Lote: 10584, Qtde: 100, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/20- 21)	90192010	500	5102	UN	100	8,0000	800,00	800,00	144,00		18,00	
37182	CAMPO OPER 45X50CM RX (25X28) C/5 EST - AMERICA MEDICAL (Lote: 0052, Qtde: 50, Dt Val: 25/01/2026 ,Data Fab: 25/01/20- 21Lote: 0062, Qtde: 50, Dt Val: 28/01/- 2026 ,Data Fab: 28/01/2021)	30059090	000	5102	PCT	100	5,6000	560,00	560,00	100,80		18,00	
3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM (Lo- te: 270, Qtde: 25, Dt Val: 01/04/2026 ,Data Fab: 01/04/2021)	90211020	020	5102	PCT	25	7,0000	175,00	40,25	7,24		18,00	
12691	ATADURA CREPE 13F 06CMX 1,80M EUROPA - POLARFIX (Lote: 47025, Qtde: 17, Dt Val: 24/02/2026 ,Data Fab: 24/02/20- 21)	30059090	000	5102	DZ	17	4,0500	68,85	68,85	12,39		18,00	
3796	ALGODAO ORTOP.10X1.0M C/12-ORTOBOM (Lo- te: 269, Qtde: 17, Dt Val: 31/03/2026 ,Data Fab: 01/03/2021)	90211020	020	5102	PCT	17	5,0000	85,00	19,55	3,52		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO  
ITENS 3,5 RICMS-SP/2000 , Anexo I , art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos  
ITENS 1 a 2,4,6  
ITENS 3,5 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III  
VALOR APPROX. TRIBUTOS: R\$ 482,72, Federal, R\$ 139,92, Estadual, R\$ 342,80  
Pedido: 201324  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

**RESERVAÇÃO FISCAL**

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**AG: 3472**

**CONTA CORRENTE: 522-3**

**OP:003**

**VALOR PAGO: R\$ 2.104,65**

**LANÇADO**

**PAGO**



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 179290  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0504 0278 9400 0750 5500 1000 1792 9010 0043 3939

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 MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210564420824 21/05/2021 19:51:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EU-ROPA - POLARFIX (Lote: 48024, Qtde: 40, Dt Val: 07/04/2026 ,Data Fab: 07/04/2021 Lote: 48700, Qtde: 2, Dt Val: 07/05/2026 ,Data Fab: 07/05/2021)	30059090	000	5102	DZ	42	9,9000	415,80	415,80	74,85		18,00	

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 24.05.21 *Valens*

C. P. D. 25.05.21 *Valens*

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/06/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+ ) Mora/Multa/Juros		
2.104,65				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000035309	2179290U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/06/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
2.104,65	33088411000035309	2179290U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00035.309178 2 86650000210465	
LOCAL DE PAGAMENTO			PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA	
BENEFICIÁRIO			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	
CNPJ:			04.027.894/0007-50	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
21/05/2021	2179290U	DM	N	21/05/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				(+) MULTA/MORA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA BANCO DO BRASIL				(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO			
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			
Pagador/Avalista			CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 11:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2437

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 24/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)			=	Vlr.Total
Observação do Pedido					
4522- 1 FILTRO ANTIBACTERIANO ADULTO P/RESP.- (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	8,0000	0,0000	800,0000
Complemento do item					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	5,6000	0,0000	560,0000
Complemento do item					
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	300,0000	Não Entregou	0,5833	0,0000	174,9900
Complemento do item					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	204,0000	Não Entregou	0,3375	0,0000	68,8500
Complemento do item					
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	204,0000	Não Entregou	0,4167	0,0000	85,0068
Complemento do item					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	504,0000	Não Entregou	0,8250	0,0000	415,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.104,6468

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido -

2.104,6468 0,0000

Desconto Pedido = Total do Pedido

0,0000 2.104,6468

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03308.841208 00029.047172 6 86650000208710
<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>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	2.087,10
<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>	2.087,10
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.087,10

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:29:09
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061855199
<b>Chave de segurança:</b>	V1WUT6108RA85F4A

**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





DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

5221 0504 0278 9400 0326 5500 1001 1832 7510 0006 3147

Nº 1183275  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214073285587 21/05/2021 16:18:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
21/05/2021

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
21/05/2021

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
16:17

DATA / DUPLICATA

001 28/06/2021 2.087,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.727,44	VALOR DO ICMS 207,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.087,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.087,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,00	PESO LÍQUIDO 10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
25807	MALHA TUBULAR 08CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 40082, Qtde: 2, Dt Val: 01/02/2026 ,Data Fab: 01/02/2021)	90211020	040	6108	RL	2	7.0500	14,10					
20716	TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 -EMBRAMED (Lote: MAR21LOTE066, Qtde: 7, Dt Val: 28/02/2024 ,Data Fab: 01/03/2021)	90189010	020	6108	CX	7	119,0000	833,00	694,14	83,30		12,00	
37426	CATETER IV N 20 CX C/200 - ANGIO-CATH/BD (Lote: 1074417, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2026 ,Data Fab: 01/03/2021)	90183929	020	6108	CX	2	310,0000	620,00	516,65	62,00		12,00	
37314	CATETER IV N 22 CX C/200-ANGIO-CATH -BD (Lote: 1074541, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2026 ,Data Fab: 01/03/2021)	90183929	020	6108	CX	2	310,0000	620,00	516,65	62,00		12,00	

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP:003**

DADOS ADICIONAIS

VALOR PAGO: R\$ 2.087,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

ITEM 1 ISENÇÃO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010

ITENS 2 a 4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.852/97

RICMS/GO

ITEM 2

ITENS 1,3 a 4 ISENTOS PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITENS 2 a 4 DIFAL DE ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial,

nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

ITEM 1 RICMS-SP/2000, Anexo I, art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 281,17, Federal, R\$ 73,87, Estadual, R\$ 207,30

Pedido: 1268225

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição

Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

25/05/21 Valença

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

DIRETORIA


**PAGO**

24/05/21 Valença

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/06/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+ ) Mora/Multa/Juros		
2.087,10				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000029047	21183275U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/06/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número		Nº Documento	
2.087,10	33088412000029047		21183275U	
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00029.047172 6 86650000208710				
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA							VENCIMENTO
							28/06/2021
BENEFICIÁRIO							AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26							3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
21/05/2021	21183275U	DM	N	21/05/2021	33088412000029047		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO		
	17	R\$			2.087,10		
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
	Cobrar Juros de R\$ 0,69 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
	TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(+ ) MULTA/MORA	
	NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANCA BANCO DO BRASIL							(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41			
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO						
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP						
Pagador/Avalista				CNPJ.:			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 11:34

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

2436

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP		Data Ped: 21/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Quantidade *	(Vlr. Unitário +	Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total
Observação do Pedido					
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,5500	0,0000	0,0000	620,0000
Complemento do item					
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,5500	0,0000	0,0000	620,0000
Complemento do item					
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	7,0500	0,0000	0,0000	14,1000
Complemento do item					
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	700,0000	1,1900	0,0000	0,0000	833,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.087,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
2.087,1000	0,0000	0,0000	2.087,1000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.37609 20000.100923 48000.202407 7 86650000018700
<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>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.420.164/0001-57</b>
<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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	187,00
<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>	187,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	187,00

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:29:33
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061856067
<b>Chave de segurança:</b>	XU317KRU9KL51UR5

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

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-1-SAÍDA  
 N. 002249240  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5221 0612 4201 6400 0319 5500 1002 2492 4011 0004 8712

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  
 152214102364644 01/06/2021 15:02:22-03:00

CNPJ  
 12.420.164/0003-19

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
 01/06/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

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

ENDEREÇO  
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO  
 PONTAL

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180-000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ICMS  
 18,70

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 187,00

RAZÃO SOCIAL  
 T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENDEREÇO  
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO  
 CAJAMAR

UF  
 SP

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DA NOTA  
 187,00

CNPJ/CPF  
 18.320.396/0001-10

PESO BRUTO  
 3

PESO LÍQUIDO  
 3

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.
707709	BOWIE DICK FACOT E (FOLHA ALERTA )BD125 CX 20 ( I ) - TERRAGENE	38220090	720	6108	CX	1,0000	187,000000	187,00	155,83	0,00	18,70	0,00	12,00%	0,00%	1	BD1341121118	01/11/2023	01/11/2018
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b>																		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 121282

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 VALOR PAGO: R\$ 187,00  
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 707709

2452

Nosso Pedido: DEGXJ8 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 14,96. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: DEGXJ8  
 Rep.: 000395  
 Nº da OS  
 600002314322 (G) 1

**Total**  
 1

PAGO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19		Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 002249240	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento 28/06/2021	Valor do Documento 187,00	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
		Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento <b>28/06/2021</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 01/06/2021	Nro.Documento 002249240	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2021	Nosso Número 02/00001009248-2
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>187,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,37 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
<b>MAFRA</b>					
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento <b>28/06/2021</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 01/06/2021	Nro.Documento 002249240	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2021	Nosso Número 02/00001009248-2
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>187,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,37 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
<b>MAFRA</b>					
<b>PAGO</b>					
Sacador/Avalista					



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 01/06/2021 16:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2454


**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	<b>Data Ped:</b> 01/06/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 28 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000	187,0000 0,0000 0,0000 187,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

	<b>Total Bruto dos itens:</b>	187,0000
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>
187,0000	0,0000	0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		187,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

PAGO

**2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.37609 20000.100352 29000.202407 1 86650000085000
<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>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.420.164/0001-57</b>
<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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	850,00
<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>	850,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	850,00

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:30:01
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061856977
<b>Chave de segurança:</b>	QAFGR4HL24J9K02H

**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



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



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 002245610  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5221 0512 4201 6400 0319 5500 1002 2456 1011 0013 7430

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

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

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 105022500

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 INSC. ESTADUAL 55.110.753/0001-41  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 14180-000

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)  
**ENDERECO**  
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
**MUNICIPIO**  
 PONTAL

**DATA DE EMISSÃO**  
 24/05/2021  
**DATA ENTRADA/SAI**  
 HORA ENTRADA: 14:17:41

**CEP**  
 14180-000  
**UF**  
 SP

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 152214080228533 24/05/2021 14:29:39-03:00  
**CNPJ**  
 12.420.164/0003-19

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**  
 708,31  
**VALOR DO ICMS**  
 85,00  
**VALOR DO FRETE**  
 0,00  
**VALOR DO SEGURO**  
 0,00  
**DESCONTO**  
 0,00  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**  
 0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
 850,00  
**VALOR TOTAL DA NOTA**  
 850,00

**RAZÃO SOCIAL**  
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA  
**ENDERECO**  
 RUA OSASCO - GALPAO D  
**MUNICIPIO**  
 CAJAMAR

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

**QUANTIDADE**  
 1  
**ESPECIE**  
 Diversos  
**MARCA**  
 NUMERAÇÃO  
 3

**COD. PROD**  
 013568  
**DESCR PROD**  
 CEFAZOLINA 1G (F AZOLON) IV C/20 FIA - BLAU FARMA CEUTICA  
**QUANT.**  
 5,0000  
**V. UNITARIO**  
 170,0000000  
**VLR TOTAL**  
 850,00  
**BC. ICMS**  
 0,00  
**BC. ICMS ST**  
 0,00  
**VLR ICMS**  
 85,00  
**VLR ICMS ST**  
 0,00  
**%ICMS**  
 12,00%  
**ALIQ. IPI**  
 0,00%  
**Q. LOTE**  
 5  
**LOTE PROD.**  
 20040845  
**D. VALID.**  
 01/04/2022  
**D. FABR.**  
 01/04/2020

**CONVENIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
 121282  
**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**  
 VALOR DO ISSQN  
**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**  
 VALOR PAGO: R\$ 850,00

**RESERVADO AO FISCO**  
**Pedido: DEGTSQ**  
**Rep.: 000395**  
**Nº da OS**  
 600002309789 (P)  
**Volumes**  
 1  
**Total**  
 1

**PAGO**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RC TE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 013568  
 2433  
 Nosso Pedido: DEGTSQ - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 51,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 002245610	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 28/06/2021	Valor do Documento 850,00	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 28/06/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 24/05/2021	Nro.Documento 002245610
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 24/05/2021	Nosso Número 02/00001003529-2
Uso do Banco Carteira 02	Espécie R\$
Quantidade	Valor 850,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%  
COBRAR JUROS DE R\$ 1,70 POR DIA DE ATRASO  
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.  
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE  
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM  
O(OS) DEBITO(S).

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 28/06/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 24/05/2021	Nro.Documento 002245610
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 24/05/2021	Nosso Número 02/00001003529-2
Uso do Banco Carteira 02	Espécie R\$
Quantidade	Valor 850,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 26/05/2021 09:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2433

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	<b>Data Ped:</b> 24/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 35 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR. (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	8,5000 0,0000 0,0000 850,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

	<b>Total Bruto dos itens:</b>	850,0000
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>
850,0000	0,0000	0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		850,0000




---

 COMPRAS




---

 ADMINISTRAÇÃO

PAGO

**2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.37609 20000.100345 57000.202408 8 86650000011400
<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>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.420.164/0001-57</b>
<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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	114,00
<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>	114,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	114,00

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:30:28
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061857949
<b>Chave de segurança:</b>	Y8VRZJ6KAQ9MR9QM

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

PAGO

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



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 002245540  
 SERIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5221 0512 4201 6400 0319 5500 1002 2455 4011 0001 3069

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152214080103788 24/05/2021 13:42:08-03:00

CNPJ  
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO														
FATURA	ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA														
001	R. ANANIAS COSTA FREITAS,753	CENTRO	14180-000	HORA ENTRADA/SAIDA														
114,00	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL															
	PONTAL	SP																
	FONE/FAX																	
	161639531719																	
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS														
95,00	11,40	0,00	0,00	114,00														
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA														
0,00	0,00	0,00	0,00	114,00														
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF														
T.2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE			SP														
ENDERECO	MUNICIPIO																	
RUA OSASCO - GALPAO D	CAJAMAR																	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LIQUIDO														
1	Diversos			1														
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR
029589	TRAMADOL (A2) 10 0MG (GEN) C/60 A MP 2ML - TEUTO	30049039	520	6108	CX	2,0000	57,000000	114,00	95,00	0,00	11,40	0,00	12,00%	0,00%	2	9069381	31/03/2023	01/03/2021
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472																		
CONTABILIZANTE: 522-3																		
OP-003																		
RESERVADO AO FISCO																		
VALOR PAGO: R\$ 114,00																		
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282																		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																		
ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 029589																		
2422																		
Nosso Pedido: DEGTSS - IE DIFAL/DESTINO 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\$ 6.84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.																		
Pedido: DEGTSS																		
Rep.: 000395																		
Nº da OS																		
600002309792 (P)																		
Volumes																		
1																		
Total																		
1																		

**DADOS ADICIONAIS**

**ISSQN**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**CALCULO DO IMPOSTO**

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 002245540	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 28/06/2021	Valor do Documento 114,00	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento <b>28/06/2021</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 24/05/2021	Nro.Documento 002245540
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 24/05/2021	Nosso Número 02/00001003457-1
Uso do Banco Carteira 02	Espécie R\$
Quantidade	Valor <b>114,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,23 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento <b>28/06/2021</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 24/05/2021	Nro.Documento 002245540
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 24/05/2021	Nosso Número 02/00001003457-1
Uso do Banco Carteira 02	Espécie R\$
Quantidade	Valor <b>114,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,23 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 26/05/2021 09:20

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

2439

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	<b>Data Ped:</b> 22/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 35 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
43758- 1 TRAMAL 100MG/2ML AMP -AMP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,9500 0,0000 0,0000 114,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

	<b>Total Bruto dos itens:</b>	114,0000
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>
114,0000	0,0000	0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		114,0000

  
 \_\_\_\_\_  
**COMPRAS**
  
 \_\_\_\_\_  
**ADMINISTRAÇÃO**

**2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09305 02657.018400 40158.960001 6 86470000027548
<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>	<b>CORTICAL COM PROD CIR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CORTICAL COM PROD CIR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>69.069.904/0001-70</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<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>	10/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	275,48
<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>	275,48
<b>Valor Pago (R\$):</b>	275,48

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:33:46
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061864806
<b>Chave de segurança:</b>	1YCCLZHS0NAN8306

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 12/04/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 275,48

NF-e  
Nº 000.936.002  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E  
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -  
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300  
Fone: (16)2102-4811  
WWW.CORTICAL.COM.BR

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.936.002  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0469 0699 0400 0170 5500 3000 9360 0215 7586 6164

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

135210392262862 12/04/2021 15:55:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/04/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

12/04/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:55:00

### INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

### FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 936002 - Valor Original: R\$ 275,48 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 275,48

### PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/06/2021

Valor : R\$275,48

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

321,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

46,02

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

275,48

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR CMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
961	PL EM T 3.5 3X4F HEX REF:16834 Valor aproximado dos tributos R\$61,16 Fonte:IBPT.LOTE: 29003, Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70625875 / 70625930 / 70625778; 0702030996	90211020	040	5114	UN	1,00	275,4800	0,00	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 LOTE: 39787, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	020	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3521 0469 0699 0400 0170 5500 3000 9360 0119 0497 2123)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARIA RITA DE ALMEIDA BENETTI, DATA

DA CIRURGIA: 09/04/2021, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14

RICMS/SP, RED. DEC. 65.254/20 - CONV. 01/9 9. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS

ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref:

35210469069904000170550030009360011904972123 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$61,16 Fonte:IBPT, conf. Lei

12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 275,48

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS  
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E  
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -  
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300  
Fone: (16)2102-4811  
WWW.CORTICAL.COM.BR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.936.002  
Série 003  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3521 0469 0699 0400 0170 5500 3000 9360 0215 7586 6164**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135210392262862 12/04/2021 15:55:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1582	PARAF CORTICAL 3.5X22 REF:10422 LOTE: 29174, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO O - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70470367 / 70470502	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 15.04.21 Daniela

C. P. D. 15.04.21 Daniela

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AF N° \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

**Itaú Banco Itaú S.A.****341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTD</b>		Agência / Código do Cedente <b>8404/01589-6</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		Nosso Número <b>109/30026570-1</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>10/06/2021</b>	Número do Documento <b>936002/1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>275,48</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>Pague preferencialmente no Itaú;</b>					Data do processamento <b>12/04/2021</b>

**Itaú Banco Itaú S.A.****341-7**

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO</b>		CNPJ/CPF <b>69.069.904/0001-70</b>	Sacado / Avalista		Vencimento <b>10/06/2021</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14026300</b>					
Nosso Número <b>109/30026570-1</b>	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente <b>8404/01589-6</b>
Data do Documento <b>12/04/2021</b>	Número do Documento <b>936002/1</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>12/04/2021</b>	(=) Valor do Documento <b>275,48</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 2,75 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,46 ao dia <b>NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA</b>					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**CPF / CNPJ: **55110753000141**Endereço: **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180000**

Sacador/Avalista: \_\_\_\_\_ CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_

Recebemos através do cheque número \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_

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

Autenticação Mecânica

Código de Baixa

**Itaú Banco Itaú S.A.****341-7**

34191.09305 02657.018400 40158.960001 6 86470000027548

Local de pagamento <b>Pague preferencialmente no Itaú;</b>					Vencimento <b>10/06/2021</b>
Beneficiário <b>CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>69.069.904/0001-70</b>		Agência / Código do Cedente <b>8404/01589-6</b>	
Data do Documento <b>12/04/2021</b>	Número do Documento <b>936002/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>12/04/2021</b>	Nosso Número <b>109/30026570-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>275,48</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 2,75 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,46 ao dia <b>NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA</b>					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**CPF / CNPJ: **55110753000141**Endereço: **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -****CENTRO****PONTAL - SP - CEP: 14180000**

Sacador/Avalista: \_\_\_\_\_ CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.85426 49000.000007 37535.701017 1 86650000423020
<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>	<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.274.988/0001-38</b>
<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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	4.230,20
<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>	4.230,20
<b>Valor Pago (R\$):</b>	4.230,20

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:34:34
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061866521
<b>Chave de segurança:</b>	1FXNXWQTW6KNVVZ8

**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



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.048.937  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0489 3710 1407 5431

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

135210564173850 - 21/05/2021 18:12:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

21/05/2021

ENDEREÇO

**R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**14180-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PONTAL**

UF

FONE / FAX

**SP**

**1639531716**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/06/2021  
Valor R\$ 4.230,20

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
3.872,20	597,27	0,00	0,00	0,00	0,00	4.230,20
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	4.230,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

**AVENIDA HENRY FORD -,1153**

MUNICÍPIO

**SAO PAULO**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

**22**

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**126,960**

PESO LÍQUIDO

**126,960**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52393	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100/SOLIDOR Lote: 52120041 Qtd: 1000 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2025	90183219	200	5102	UN	1.000	0,1160	116,00	116,00	15,43		13,30	
50517	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 10CMX1,80M C/ 12 PCTx ANAPOLIS UN Lote: A78120 Qtd: 600 Fab: 01/12/2020 Val: 01/12/2025	30059090	000	5102	UN	600	0,5370	322,20	322,20	58,00		18,00	
52250	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/ 20 PCT CYSNE/CREMER Lote: 097262105 Qtd: 100 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2024 FCI:E9751795-AB10-4631-846D-121587468E41	90211099	540	5102	UN	100	3,5800	358,00	0,00	0,00		0,00	
52340	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP C/ FILTRO DE AR E INJ LATERAL 1,5M/TKL/PCT Lote: HGEMA06-210124 Qtd: 1200 Fab: 31/01/2021 Val: 30/01/2026	90189010	200	5102	UN	1.200	1,1900	1.428,00	1.428,00	257,04		18,00	
52384	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 100 UNID/MEDIX Lote: 21/16 Qtd: 2000 Fab: 01/01/2021 Val: 31/12/2025	90183119	200	5102	UN	2.000	0,3650	730,00	730,00	97,09		13,30	
50390	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 200 UNID/RYMCO Lote: 2839202044 Qtd: 2000 Fab: 30/10/2020 Val: 30/10/2025	90183119	200	5102	UN	2.000	0,6380	1.276,00	1.276,00	169,71		13,30	

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**AG: 3472**

**CONTA CORRENTE: 522-3**

**OP:003**

**VALOR PAGO: R\$ 4.230,20**

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 2411  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1407543  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

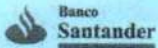
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 251,37 Estadual: R\$ 512,99 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Isento de ICMS Conforme Convenio 126/10.

**PAGO**

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290  
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP  
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**



Beneficiário: <b>ATIVA CC.MERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Ident.Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>	Data do Documento <b>21/05/2021</b>	Vencimento <b>28/06/2021</b>
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: <b>48937-01</b>	Nosso Número: <b>0037535</b>	Valor do Documento: <b>4.230,20</b>

**Autenticação Mecânica****033-0****03399.85426 49000.000007 37535.701017 1 86650000423020**

Local de Pagamento: <b>Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.</b>					Vencimento <b>28/06/2021</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>					Agência/Ident.Beneficiário <b>0289 / 8542490</b>
Data do documento: <b>21/05/2021</b>	No. do documento <b>48937-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>21/05/2021</b>	Nosso Número <b>0037535-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>4.230,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 12,69 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 84,60 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)  
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO  
14180-000 - PONTAL-SP  
55.110.753/0001-41**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica****PAGO**

Declaro ter recebido 6900 unidade(s)/ 22 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000048937 serie 001 e pedido 1407543 de 21/05/2021  
Pedido fornecedor:  
Reclamações/Devoluções:  
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE <b>PONTAL-SP</b>		ROTA
CLIENTE <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>
TRANSPORTADORA <b>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP</b>		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

#### Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000048937

Avaria  Falta  Excedente  Desacordo

Item: \_\_\_\_\_

Quantidade: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

No caso de avarias:  Avaria caixa interna  Avaria caixa externa

No caso de falta:  Falta de volume  Falta interna de produto

#### Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000048937

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/05/2021 14:47

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

2411

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 75 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Data Ped: 21/05/2021		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Quantidade *	(Vlr. Unitário +	Valor IPI -	Desconto)	=	Vlr.Total
Observação do Pedido						
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.000,0000	0,1160	0,0000	0,0000		116,0000
<b>Complemento do item</b>						
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	600,0000	0,5370	0,0000	0,0000		322,2000
<b>Complemento do item</b>						
50234- 1 ATADURA GESSADA 20 CM-UNIDADE-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,5800	0,0000	0,0000		358,0000
<b>Complemento do item</b>						
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.200,0000	1,1900	0,0000	0,0000		1.428,0000
<b>Complemento do item</b>						
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	2.000,0000	0,3650	0,0000	0,0000		730,0000
<b>Complemento do item</b>						
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	2.000,0000	0,6380	0,0000	0,0000		1.276,0000
<b>Complemento do item</b>						

**Totais:**

		<b>Total Bruto dos itens:</b>		4.230,2000
		<b>Total Descontos dos itens:</b>		0,0000
		<b>Total IPI dos itens:</b>		0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>	
4.230,2000	0,0000	0,0000	4.230,2000	

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01008.191403 00455.650010 7 86570000011860
<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>	<b>SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>52.394.947/0001-28</b>
<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>	20/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	118,60
<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>	118,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	118,60

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:35:01
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061867420
<b>Chave de segurança:</b>	5EHFPVZ0PC2T9Y24

**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



Beneficiário <b>SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA</b> <b>CRISTO REDENTOR 590</b> <b>SAO BENEDITO</b> <b>PONTAL - SP</b>	<b>52.394.947/0001-28</b>  <b>14180-000</b>	Vencimento <b>20/06/2021</b>	Valor do Documento <b>118,60</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>	Data de Emissão <b>21/05/2021</b>	(=) Valor cobrado	
	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/81914</b>		
	Nosso Número <b>4556-5</b>		

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>		Número do Documento <b>NFE7390</b>	
Endereço <b>RUA ANANIAS COSTA FERITAS N:753</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>Pontal</b>	UF <b>SP</b>	CEP <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



756

75691.32140 01008.191403 00455.650010 7 86570000011860

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>20/06/2021</b>
Beneficiário <b>SICCHIERI-PRODUTOS HIDRAULICOS E SERVICOS LTDA</b> <b>52.394.947/0001-28</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/81914</b>
Data do documento <b>21/05/2021</b>	N. documento <b>NFE7390</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>21/05/2021</b>	Nosso número <b>4556-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>118,60</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FERITAS N:753</b> <b>CENTRO</b> <b>Pontal - SP</b>					(=) Valor cobrado
<b>55.110.753/0001-41</b>  <b>14180-000</b>					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**SICCHIERI PROD HIDRAULICOS E SERV LTDA EPP**



AV. CRISTO REDENTOR, 590 - SAO BENEDITO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000  
Fone: (16)3953-2413  
www.netsoftsystem.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.007.390  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35210552 3949 4700 0128 5500 1000 0073 9016 8051 6706

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

135210563802958 21/05/2021 16:46:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
550010193112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

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

21/05/2021

ENDEREÇO

ANANIAS C FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

21/05/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:46:23

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 7390 - Valor Original: R\$ 118,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 118,60

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 20/06/2021  
Valor R\$ 118,60

**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	13,14 (11,08 %)	118,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7898607530029	BRACO CHUVEIRO ALUMINIO 40CM MZ	76090000	0500	5405	UN	2,0000	8,8000	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898945729222	BUCHA RED. LATAO 3/4X1/2 METAIS REI	74121000	0500	5405	UN	1,0000	7,0000	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896785900054	ENGATE FLEXIVEL 40CM WOG	83071090	0500	5405	UN	1,0000	24,2000	0,00	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898124500079	FITA VEDA ROSCA 18X25M TECNOFITA	39209990	0500	5405	UN	1,0000	4,8000	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
526	NIPLE BRONZE 1/2 ELUMA	74122000	0500	5405	UN	1,0000	13,9000	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898472261783	SILICONE INCOLOR 50GR TEKBOND	32141010	0500	5405	UN	1,0000	7,5000	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908074605134	TORNEIRA LAVATORIO 1198 C-60 FLEX	84818019	0500	5405	UN	1,0000	43,6000	0,00	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO**

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.

ObsFisco: Texto  
ObsCont: Texto

RESERVADO AO FISCO

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 118,60



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 66.110.763/0001-41

**Ordem de Compra**

**Nº 6915**

A *Succhiery Prod. Hidráulicos*

solicitamos a v(s)., entregar/  
em o(s) material(is) abaixo  
especificados.

Quant.	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
<i>02</i>		<i>cano p/ chuveiro</i>		
<i>01</i>		<i>Teflon</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.

*Lúcio*  
Responsável

Pontal, *20* / *05* / *21*



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 66.110.753/0001-41

A Sicchini Prod. Hidráulicos

Ordem de Compra



6916

solicitamos a v(s)., entregar/  
em o(s) material(is) abaixo  
especificados.

Quant.	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
01		Terminação de lavatório		
01		flexível		
03		Bucha Red. Latão		
03		niple latão		
03		silicone		

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 ultrapasarem das quantidades determinadas.

Lúcia  
Responsável

Pontal, 20 de 05 de 2011

**2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 00404.604514 64401.550005 1 86650000212781
<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>	<b>ZENAK COMERCIO M P E LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ZENAK COMERCIO M P E LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.949.240/0001-16</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.127,81
<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>	2.127,81
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.127,81

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:35:25
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061868257
<b>Chave de segurança:</b>	893H4HV6P139ZW7K

**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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA  
ESCRITORIO LTDARUA ANTONIO AGUIAR, 390  
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP  
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812  
www.zenak.com.br  
nfe@zenak.com.brDANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 20503  
SÉRIE I  
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

3521 0512 9492 4000 0116 5500 1000 0205 0310 0020 5533

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135210587725218 - 27/05/2021 15:34:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

## DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

27/05/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753...

C/URRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

27/05/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE - FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:33:14

## FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	28/06/2021	2.127,81									

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.127,81	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.127,81

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
CARLOS REINALDO FERREIRA	0-Emitente		AAA0000	SP	05.151.830/0001-33
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA BENJAMIN CIONE 577 SALA 01	RIBEIRAO PRETO	SP	582792968112		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				0,000	0,000

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B/CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
01258	CADERNO 1/4 48F CM TILIBRA MAIS	48202000	0500	5405	UN	2,0000	1,06	0,00	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	
13169	CANETA MARCA TEXTO AMARELO GATTE	96082000	0500	5405	UN	4,0000	1,32	0,00	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	
23225	CANETA RETRO PROJETO/CD PR 2 PONTAS BRW	96082000	0500	5405	UN	3,6000	2,62	0,00	7,86	0,00	0,00	0,00	0,00	
03339	CLIPS 3/0 C/500G GALVANIZADO GOLDEN	83051000	0102	5102	CX	2,5000	9,35	0,00	18,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
03313	CLIPS 8/0 C/500G GALVANIZADO GOLDEN	83059000	0102	5102	CX	4,0000	9,35	0,00	37,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G MAGNUM PCT C/500FLS	48025610	0500	5405	PCT	30,0000	18,70	0,00	1.464,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01270	PASTA CATALOGO C/50 ENVELOPES ACP FINO OF. C/VISOR PR	42021210	0500	5405	UN	2,0000	16,20	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
07044	PASTA POLIONDA 55MM GOLDEN VD	42021210	0500	5405	UN	20,0000	4,70	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
06963	TINTA P/CARIMBO 40ML STAR PR	32139000	0102	5102	UN	1,0000	2,57	0,00	2,57	0,00	0,00	0,00	0,00	
21142	BOBINA SENHA NUMERICA BICO DE PARO 001 A 999	49119900	0102	5102	UN	10,0000	14,50	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
23009	COLA BASTAO 09G BRW	35061090	0102	5102	UN	8,0000	1,26	0,00	10,08	0,00	0,00	0,00	0,00	
06765	PERFURADOR MASTER C/02 Furos P/20F MP801	84729040	0102	5102	UN	2,0000	17,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00319	BLOCO RECADOS ADESIVO 76X102M NOTEFIX AM	48201000	0500	5405	UN	10,0000	5,22	0,00	52,20	0,00	0,00	0,00	0,00	

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, EXCETO QUANDO NÃO FOR O CONSUMIDOR, ARTIGO 49, I, DO CC. EMITIDO POR ME OU EMP. OPTANTE PELO SIMPLIFICADO NACIONAL. 11. CN. PARA PEDIDO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. Trib. Apcox R\$ 259,44 Federal + 373,35 Estadual (Fonte: LIST 2017) 12. MATERIAL REQUISITADO PARA USO DO CONSUMO PRÓPRIO. VENDEDOR: 096-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 2118

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

RESERVADO AO FISCAL  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 2.127,81

PAGO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA**



RUA ANTONIO AGUIAR, 390  
 JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP  
 TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812  
 www.zenak.com.br  
 nfe@zenak.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA  
 1 SAÍDA

1

**Nº 20503  
 SÉRIE 1**

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

**3521 0512 9492 4000 0116 5500 1000 0205 0310 0020 5533**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

**135210587725218 - 27/05/2021 15:34:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**797223283112**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

**12.949.240/0001-16**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
00677	PAPEL A4 AZUL 75G REPORT 500F	48025610	0500	5405	PC	1,0000	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00		0,00	
25911	PAPEL A4 ROSA 75G CHAMEX 500F	48025610	0500	5405	UN	1,0000	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00		0,00	
02202	PAPEL A4 VERDE 75G CHAMEX 500F	48025610	0500	5405	PC	1,0000	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00		0,00	
00678	PAPEL A4 AMARELO 75G REPORT 500F	48025610	0500	5405	PC	1,0000	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00		0,00	
02470	PAPEL COUCHE FOSCO A4 150 GR C/250 FLS	48101490	0500	5405	CX250	2,0000	57,50	0,00	115,00	0,00	0,00		0,00	

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

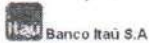
AP Nº

DIRETORIA

01.06.21

02.06.21





341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário <b>ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA</b> RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agência / Código do Beneficiário <b>4516/44015-5</b>		Motivos da não entrega (para multa da empresa entregadora)	
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		Nosso Número <b>109/00004046-0</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento <b>28/06/2021</b>	Numero do Documento <b>020503NF-A</b>	Especie Documento <b>DM</b>	Valor do Documento <b>2.127,81</b>		
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



341-7

34191.09008 00404.604514 64401.550005 1 86650000212781

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>4516/44015-5</b>		Vencimento <b>28/06/2021</b>	
Beneficiário <b>ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA</b> RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ <b>12.949.240/0001-16</b>		Nosso número <b>109/00004046-0</b>	
		Data do Documento <b>27/05/2021</b>		(-) Valor do Documento <b>2.127,81</b>	
		Numero do Documento <b>020503NF-A</b>		(-) Desconto	
		Especie Moeda <b>R\$</b>		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
		Quantidade Moeda		(+/-) Multa/Juros	
		(X) Valor		(-) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 42,56 e juros de R\$ 21,28 ao dia.

Pedido(s) de Compra:  
2418

Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 . 14180000 CENTRO		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		PONTAL SP	
Sacador/Avalista		CPF/CNPJ			

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



341-7

34191.09008 00404.604514 64401.550005 1 86650000212781

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.</b>		Parcela <b>A</b>		Vencimento <b>28/06/2021</b>	
Beneficiário <b>ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA</b> RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ <b>12.949.240/0001-16</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>4516/44015-5</b>	
Data do Documento <b>27/05/2021</b>	Numero do Documento <b>020503NF-A</b>	Especie Documento <b>DM</b>	Acete <b>NAO</b>	Data do Processamento <b>27/05/2021</b>	Nosso número <b>109/00004046-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	(X) Valor	(-) Valor do Documento <b>2.127,81</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 42,56 e juros de R\$ 21,28 ao dia.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Multa/Juros
					(-) Valor Cobrado
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 . 14180000 CENTRO		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		PONTAL SP	
Sacador/Avalista		CPF/CNPJ			

PAGO

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 15:16

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

2418

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 21/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		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					
4347-	1 ROLO DE SENHA NUMERADA C/3 DIGITOS-UNIDADE-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	14,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					145,0000
COR VERDE					
4363-	1 TINTA P/CARIMBO PRETA/AZUL-UNIDADE-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	1,0000	2,5700	0,0000	0,0000
Complemento do item					2,5700
COR PRETO					
4422-	1 PAPEL SULFITE A4 COLORIDO C/500 FOLHAS-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	26,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					106,0000
04 PCTS CORES (1 ROSA,1 AZUL,1 AMARELO, 1 VERDE)					
4570-	3 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	57,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					115,0000
4656-	1 POSTIT BLOCO ADESIVO-BLOCO-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	5,2200	0,0000	0,0000
Complemento do item					52,2000
BLOCO C/100 UNI					
56901-	1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-SAO		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	1,6600	0,0000	0,0000
Complemento do item					3,3200
48 FOLHAS					
57782-	1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-MARCA		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	1,3200	0,0000	0,0000
Complemento do item					5,2800
57885-	1 CANETA RETROPROJETOR PRETA -UND-MARCA		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	2,6200	0,0000	0,0000
Complemento do item					7,8600
62091-	1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	9,3500	0,0000	0,0000
Complemento do item					18,7000
62111-	3 CLIPS P/PAPEL 8/0 500G-CAIXA 500G-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	9,3500	0,0000	0,0000
Complemento do item					37,4000

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 15:16

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2418

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 21/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		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					
71535- 1 PERFURADOR DE PAPEL -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	17,0000	0,0000	0,0000	34,0000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	80,0000	18,3000	0,0000	0,0000	1.464,0000
Complemento do item					
80639- 1 PASTA CATALOGO C/50 FOLHAS PLASTICO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	16,2000	0,0000	0,0000	32,4000
Complemento do item					
80822- 1 PASTA POLIONDA GRANDE COM ELASTICO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	4,7000	0,0000	0,0000	94,0000
Complemento do item					
113645- 1 COLA EM BASTAO 8GR-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	1,2600	0,0000	0,0000	10,0800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.127,8100

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
2.127,8100	0,0000	0,0000	2.127,8100

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.14406 91440.021524 55004.533000 1 86650000641340
<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>	<b>J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIG</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIG</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>38.935.094/0001-63</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM. STA. CASA 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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	6.413,40
<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>	6.413,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	6.413,40

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:35:52
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061869178
<b>Chave de segurança:</b>	5P6H3NTNMENAMKWC

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL, CIDADE: PONTAL-SP - CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

NF-e  
Nº 230630  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

22/05/2021

VALOR TOTAL DA NOTA

6.413,40



**J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF**  
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C  
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP  
FONE: (17) 3321-6100

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº **230630**  
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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 Autorizada

Chave de Acesso

3521 0538 9350 9400 0163 5500 1000 2306 3011 0013 6383

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210565435340 - 22/05/2021 08:30:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB

CNPJ

38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

22/05/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/05/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	28/06/2021	6.413,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.775,40	679,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,70	6.413,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.869,20	192,40	6.413,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME			412,700	370,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
389	NIFLEX 500 GL 5 L	39069019	000	5102	GL	3,0000	107,0000	321,00	321,00	57,78	0,00	18,00	0,00
3254	LEUCOTEX ADL BB 55 KG	29159060	000	5102	BO	2,0000	1.070,0000	2.140,00	2.140,00	385,20	0,00	18,00	0,00
4355	NIPPO-TEX 500 BB 65KG	28151200	000	5102	BO	1,0000	662,8000	662,80	662,80	119,30	0,00	18,00	0,00
782	NIPPO-SOFT FIX BLUE AMACIANTE BB 50L	29239050	000	5102	BO	1,0000	269,0000	269,00	269,00	48,42	0,00	18,00	0,00
22533	JET-SOUR BB 30L	28321090	000	5102	BO	1,0000	382,6000	382,60	382,60	68,87	0,00	18,00	0,00
8978	JET -TEX 900 N BB 50L	34029039	060	5405	BO	2,0000	319,0000	2.638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 6.413,40

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
900619002511

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED. VDA: 010013638; VND: GETULIO DONIZETI; OC: 2389, Código Cliente: 00003145.

RESERVADO AO FISCO

SIH-R&lt;HCOMP0004&gt;

Emissão 20/05/2021 10:32

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

2389

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 35 - J FARIA DIST DE PROD DE HIG PROF.		Data Ped: 18/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 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					
4137- 1 CERA 5LT NIFLEX 500-GALAO-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	3,0000	107,0000	0,0000	0,0000	321,0000
Complemento do item					
4139- 1 CLORO (LEUCOTEX ADL BB 55KG)-GALAO-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	2,0000	1.070,0000	0,0000	0,0000	2.140,0000
Complemento do item					
4158- 1 PASTA (JET-TEX 700 LIQ.65K)-GALAO-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	1,0000	662,8000	0,0000	0,0000	662,8000
Complemento do item					
4162- 1 SABAO LIQUIDO (JET-TEX 900N 50L)-GALAO-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	2,0000	1.319,0000	0,0000	0,0000	2.638,0000
Complemento do item					
4263- 1 AMACIANTE(NI-SOFT FIX BB 50L)-GALAO-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	1,0000	269,0000	0,0000	0,0000	269,0000
Complemento do item					
46930- 1 ACIDULANTE (JET-SOUR LIQ BB 30L)-UND-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	1,0000	382,6000	0,0000	0,0000	382,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.413,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
6.413,4000	0,0000	0,0000	6.413,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

VENCTO: 28/06/21

<b>Pagador</b> IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41		<b>Número do Documento</b> 230630/A		<b>Vencimento</b> 28/06/2021	
<b>Beneficiário</b> J FARIA DIST PROD HIG PROF LTD Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - Barretos / SP - CNPJ: 38.935.094/0001-63					
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 21,38 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
<b>Nosso Número</b> 09/14400215255-4	<b>Espécie Moeda</b> REAL	<b>Quantidade</b>	<b>Valor do Documento</b> 6.413,40	<b>Especie Documento</b> DM	<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0144-9 / 45330-7

Autenticação Mecânica

<b>Local de Pagamento</b> PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO					<b>Vencimento</b> 28/06/2021	
<b>Beneficiário</b> J FARIA DIST PROD HIG PROF LTD - CNPJ: 38.935.094/0001-63 Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - Barretos / SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0144-9 / 45330-7	
<b>Data do Documento</b> 22/05/2021	<b>Nº do Documento</b> 230630/A	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data do Processamento</b> 22/05/2021	<b>Carteira / Nosso Número</b> 09/14400215255-4	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 09	<b>Espécie Moeda</b> R\$	<b>Quantidade Moeda</b>	<b>Valor</b> X	<b>(=) Valor do Documento</b> 6.413,40	
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 21,38 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					<b>(-) Desconto</b>	
					<b>(-) Outras Deduções/Abatimento</b>	
					<b>(+) Mora/Multa/Juros</b>	
					<b>(+) Outros Acréscimos</b>	
					<b>(=) Valor Cobrado</b>	
<b>Pagador</b> IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753, SN, , CENTRO CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP					<b>CNPJ: 55.110.753/0001-41</b> <b>CODIGO: 00003145</b> <b>RCA: 009 - GETULIO DONIZETI</b>	
<b>Pagador/Avalista</b>					<b>CPF/CNPJ</b>	

Autenticação - Ficha de Compensação





**BOLETOS FRAUDADOS.**

**SENHORES CLIENTES, COMUNICAMOS ATRAVÉS DESTE QUE NÃO ENVIAMOS BOLETOS POR E-MAIL, SOMENTE EM CASOS DE SOLICITAÇÃO PRÉVIA DO CLIENTE.**

**FAVOR, REALIZAR OS PAGAMENTOS APENAS DOS BOLETOS ANEXADOS À NOTA FISCAL.**

**Caso tenha alguma dúvida, ENTRE EM CONTATO.**



**J. FARIA**

PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL

17 3321 6100 Setor Cobrança





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01417.621909 00149.550014 9 86650000036440
<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>	<b>SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>26.899.530/0001-07</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC 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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	364,40
<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>	364,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	364,40

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:36:18
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061870080
<b>Chave de segurança:</b>	527QHYNVWPRKZZUV

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.002.733  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**135210526899530000107550010000027331541020230**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC. S/ST E COM ST**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210588329728 27/05/2021 17:09:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **664199407117** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ / CPF **26.899.530/0001-07**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO **27/05/2021**  
ENDEREÇO **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO - DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000** DATA DA SAÍDA **27/05/2021**  
MUNICÍPIO **PONTAL** UF **SP** TELEFONE / FAX **(16)3953-1716** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

**FATURA**  
DADOS DA FATURA Número: **2733** - Valor Original: **R\$ 364,40** - Valor Desconto: **R\$ 0,00** - Valor Líquido: **R\$ 364,40**

**DUPLICATAS**  
Número **001**  
Vencimento **28/06/2021**  
Valor **R\$ 364,40**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	364,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				364,40

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
953	RODO DE MADEIRA 40CM	96039000	0102	5102	UN	0,00	5,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1924	LIM SOFT ERVA DOCE 5 LTS	34012016	0500	5405	UN	4,00	17,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1190	SACO PLASTICO 30X40KG	39232910	0102	5102	UN	8,00	30,80	0,00	246,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP:003**  
**VALOR PAGO: R\$ 364,40**

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 28/05/21 [assinatura]

C. P. D. 28/05/21 [assinatura]

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

**PAGO**

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO DE COMPRA Nº 2402  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
RESERVADO AO FISCO



Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE ANTONIO PASCHOAL 522 JARDIM BRASILIA SERTÃOZINHO - SP	26.899.530/0001-07   14170-000	Vencimento <b>28/06/2021</b>	Valor do Documento <b>364,40</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 29/06/2021 Juros 0,17%/dia A partir 29/06/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão <b>27/05/2021</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/4176219</b>	
		Nosso Número <b>1495-5</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL	Número do Documento <b>2733</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01417.621909 00149.550014 9 86650000036440

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento <b>28/06/2021</b>
Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/4176219</b>
Data do documento <b>27/05/2021</b>	N. documento <b>2733</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>27/05/2021</b>	Nosso número <b>1495-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>364,40</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 29/06/2021 Juros 0,17%/dia A partir 29/06/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 16:38

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

2402

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 175 - S.S CLEAN SE E PROD. DE LIMP E HIG	<b>Data Ped:</b> 20/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 40 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 32 - LIMPEZA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	5,0000 0,0000 0,0000 50,0000
<b>Complemento do item</b>		
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,0000	17,0000 0,0000 0,0000 68,0000
<b>Complemento do item</b>		
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	8,0000	30,8000 0,0000 0,0000 246,4000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 364,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

364,4000

0,0000

0,0000

364,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02412.583003 00007.084171 5 86470000030000
<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>	<b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA . EIRELI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA . EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.426.495/0001-20</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	AVANT CATANDUVA INFORMATICA . EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.426.495/0001-20
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<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>	10/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	300,00
<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>	300,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	300,00

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:36:45
-------------------------------	---------------------


<b>Código da operação:</b>	061871008
<b>Chave de segurança:</b>	NQUZT61VJYS84R2W

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

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA</b> RUA BRASIL, 2439 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL Município: Catanduva - SP E-mail: LAZARIN2013@BOL.COM.BR Fone: (00) 0000-0000		Número da NFS-e	
		<b>202100000001486</b>	
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 14.426.495/0001-20      260.092.083.117      33448		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>06/05/2021</b>	<b>5e6904826</b>

 <b>MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/05/2021	Exigível	Catanduva/SP

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social				Catanduva/SP			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL							
Endereço							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
Cidade							
Pontal	UF	Fone	CEP				
	SP	(16) 3953-1719	14180-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
55.110.753/0001-41							
E-mail							
*****							


<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>					
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	
*****		*****		*****	
E-mail				Fone	
				Cidade	
				*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
IMPRESSORA TERMICA ZEBRA. Alíquota Efetiva: 4,23930823428% <div style="text-align: center;"> <b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b>  <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>  <b>AG: 3472</b>  <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b>  <b>OP:003</b> </div>	300,00	4,24	12,72	Não

Código do Serviço		<b>VALOR PAGO: R\$ 300,00</b>		Código NBS	
13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação		PIS/PASEP Retido		
0,00	0,00		0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
300,00	12,72	0,00	0,00	12,72	0,00
<b>Valor Total da NFS-e</b>	<b>300,00</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>	<b>300,00</b>		

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$7,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$47,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/05/2021 às 17:19:45.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000001486 Número da NFS-e Competência 06/05/2021 NFS-e 5e6904826	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/05/2021 às 17:19:45.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal)

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>Controle do Beneficiário</b>				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2021				
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1				
Data do documento 06/05/2021	Nro do documento 004192-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2021	Nosso número 24125830000007084				
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,01 AO DIA, APÓS 10/06/2021					(-) Desconto / Abatimento				
					(-) Outras deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros acréscimos				
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado				
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41				

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02412.583003 00007.084171 5 86470000030000</b>				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2021				
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1				
Endereço RUA BRASIL, 2439 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030									
Data do documento 06/05/2021	Nro do documento 004192-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2021	Nosso número 24125830000007084				
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,01 AO DIA, APÓS 10/06/2021					(-) Desconto / Abatimento				
					(-) Outras deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros acréscimos				
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado				
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41				
Sacador / Avalista:					Código de baixa:				

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02412.583003 00007.084171 5 86470000030000</b>				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2021				
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1				
Data do documento 06/05/2021					Nosso número 24125830000007084				
Nro do documento 004192-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2021						
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,01 AO DIA, APÓS 10/06/2021					(-) Desconto / Abatimento				
					(-) Outras deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros acréscimos				
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado				
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41				
Sacador / Avalista:					Código de baixa:				

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02412.583003 00007.083173 1 86470000187700
<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>	<b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA . EIRELI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA . EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.426.495/0001-20</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	AVANT CATANDUVA INFORMATICA . EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.426.495/0001-20
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<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>	10/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.877,00
<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>	1.877,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.877,00

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:37:10
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061871994
<b>Chave de segurança:</b>	JHXH46VQWYKJ119

**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



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA</b> RUA BRASIL, 2439 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL Município: Catanduva - SP E-mail: LAZARIN2013@BOL.COM.BR Fone: (00) 0000-0000		Número da NFS-e	
		202100000001485	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 14.426.495/0001-20      260.092.083.117      33448		Data do Serviço	Código Verificador
		06/05/2021	4f3daeab1

 <b>MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/05/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Catanduva/SP			
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Pontal	SP	(16) 3953-1719	14180-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
55.110.753/0001-41							
E-mail							
*****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade
			*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE IMPRESSÃO 459 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA. Alíquota Efetiva: 4,2393082342%.	1.877,00	4,24	79,57	Não

Código do Serviço		Código NBS	
13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
1.877,00	79,57	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
1.877,00		1.877,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$44,11; Est: R\$0,00; Fed: R\$252,46; Total Aprox: R\$296,57. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 06/05/2021 às 17:18:25.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000001485 Número da NFS-e Competência 06/05/2021 NFS-e 4f3daeab1	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/05/2021 às 17:18:25.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal)

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>Controle do Beneficiário</b>	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2021	
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1	
Data do documento 06/05/2021	Nro do documento 004191-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2021	Nosso número 24125830000007083	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 1.877,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,06 AO DIA, APÓS 10/06/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(-) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02412.583003 00007.083173 1 86470000187700</b>	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2021	
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20) Endereço RUA BRASIL, 2439 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1	
Data do documento 06/05/2021	Nro do documento 004191-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2021	Nosso número 24125830000007083	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 1.877,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,06 AO DIA, APÓS 10/06/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(-) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02412.583003 00007.083173 1 86470000187700</b>	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2021	
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1	
Data do documento 06/05/2021	Nro do documento 004191-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2021	Nosso número 24125830000007083	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 1.877,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,06 AO DIA, APÓS 10/06/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(-) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto**

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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02412.583003 00007.153174 6 86650000060000
<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>	<b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA . EIRELI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA . EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.426.495/0001-20</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	AVANT CATANDUVA INFORMATICA . EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.426.495/0001-20
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<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>	28/06/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	600,00
<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>	600,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	600,00

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2021 15:37:35
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	061872847
<b>Chave de segurança:</b>	403KAPU66929CRLT

**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

**DANFE**  
**Documento Auxiliar da**  
**Nota Fiscal Eletrônica**

0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA 1

Nº 0006546 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA ST**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260092083117  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ST  
 CNPJ 14.426.495/0001-20

Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
**3521 0514 4264 9500 0120 5500 1000 0065 4611 0228 7202**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210556236996 - 20/05/2021 09:32:41-**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO **20/05/2021**

ENDEREÇO **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000** DATA DA SAÍDA **20/05/2021**

MUNICÍPIO **Pontal** FONE / FAX **1639531719** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **14180-000** HORA DA SAÍDA **09:32:46**

FATURA

**001 19/06/2021 R\$ 600,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	600,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **0 - Emitente (CIF)** PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001966	ETIQUETA BRANCA DIM80X30X1 ROLO -	84439923	0500	5405	UN	30,00	20,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

ENTRADA

RECEBIMENTO 20/05/21 Celio

S.P.D. 20/05/21 Celio

ADMINISTRAÇÃO

APM

DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 600,00

**PAGO**

CÁLCULO DO ISSQN				CÁLCULO DO DIFAL		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
				0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 2387 30 DIAS VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 45,78 Federal e 72,00 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/05/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 600,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 0006546  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

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

**2ª Via - 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 UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0538 / 00000019450-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LG COMERCIAL LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.103.535/0001-13
<b>Valor:</b>	R\$ 39,00
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:31:12

**Código da operação:** 00132181  
**Chave de segurança:** 9AKJFXJFWYL2LHY1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.496.658  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.496.658  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0402 1035 3500 0113 5500 1000 4966 5816 4565 5488

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

135210396122852 - 13/04/2021 11:12:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

13/04/2021

ENDEREÇO

**RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PONTAL**

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HOR. DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 14/06/2021  
Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO, 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 37219 Val: 10/2025 Lote: ( 1 ) 37893 Val: 11/2025 Nota de remessa: 487.502 emitida em 18/02/21 Nota de remessa: 494.815 emitida em 26/03/21	90211020	040	5102	PC	2.0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ 26,00</b>													
		<b>CONTROLE DE MERCADORIA</b> PORTARIA ALMOXARFADO 15.04.21 <i>Danielle</i> C. P. D. 15.04.21 <i>Danielle</i> ADMINISTRAÇÃO											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:487502 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 0218 7750 3680]

NFe Ref.: série:1 número:494815 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2021 [3521 0302 1035 3500 0113 5500 1000 4948 1512 8651 9035]

Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA RITA DE ALMEIDA BENETTI

Data cirurgia: 09/04/2021

Medico.: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.

Convenio: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-345.831

RESERVADO AO FISCO

APR 13 2021

DIRETORIA

*Itou*  
AGÊNCIA-0538

*010-19450-7*

**PAGO**

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.495.774  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**

RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.495.774  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0402 1035 3500 0113 5500 1000 4957 7412 9746 4427

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

135210367039884 - 06/04/2021 13:32:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/04/2021

ENDEREÇO

**RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PONTAL**

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 07/06/2021  
Valor R\$ 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO, 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.40017020302	FIO DE KIRSCHNER WS 2.0X300 E SUS: 0702031348 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680113 Lote: ( 1 ) 0038920 Val: 02/2025 Nota de remessa: 487.502 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA		
ALMOXARIFADO	1904,21	Camilla
C. P. D.	1904,21	Camilla
ADMINISTRAÇÃO		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série:1 número:487502 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 0218

Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA DAS MERCES FERNANDES FERRO

Data cirurgia: 31/03/2021

Medico.: LUCIANO JOSE MICHIELETO

Convenio: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-345.220

AP Nº

RESERVADO AO FISCO

DIRETORIA

PAGO

**2ª Via - 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 UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0332 / 00000067861-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	48.017.909/0001-89
<b>Valor:</b>	R\$ 444,76
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:33:00

<b>Código da operação:</b>	00132587
<b>Chave de segurança:</b>	9X7HUEM04XTCS1QR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**ITAU**

**341-7**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento	
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					22/04/2021	
Cedente					MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 48.017.909/0001-89					Agência/Código Cedente	
Data do Documento					Num. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
15/04/2021					754713/1		DM	N	15/04/2021		109/00082802-3
Uso do Banco					Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento
					109	R\$					444,76
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)											(-) Desconto/Abatimento
Não receber após 5 dias de vencido Não dispensar juros, não conceder descontos											(-) Outras Deduções
Não receber após 5 dias de vencido Não dispensar juros, não conceder descontos											(+/-) Mora/Multa
Mora/dia de R\$ 0,74											(+/-) Outros Acréscimos
Título: 754713/1											(-) Valor Cobrado
Documento: 754713											
RC: 5 CLI: 8887 Carga: 264523											
Sacado					IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL					CNPJ: 55.110.753/0001-41	
					R ANANIAS COSTA FREITAS 753						
					14180000 CENTRO						
					PONTAL					SP	
Sacador/Avalista											

**Autenticação Mecânica**

**ITAU**

**341-7**

34191.09008 08280.230338 26786.140009 2 85980000044476

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento	
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					22/04/2021	
Cedente					MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 48.017.909/0001-89					Agência/Código Cedente	
Data do Documento					Num. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
15/04/2021					754713/1		DM	N	15/04/2021		109/00082802-3
Uso do Banco					Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento
					109	R\$					444,76
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)											(-) Desconto/Abatimento
Não receber após 5 dias de vencido Não dispensar juros, não conceder descontos											(-) Outras Deduções
Não receber após 5 dias de vencido Não dispensar juros, não conceder descontos											(+/-) Mora/Multa
Mora/dia de R\$ 0,74											(+/-) Outros Acréscimos
Título: 754713/1											(-) Valor Cobrado
Documento: 754713											
RC: 5 CLI: 8887 Carga: 264523											
Sacado					IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL					CNPJ: 55.110.753/0001-41	
					R ANANIAS COSTA FREITAS 753						
					14180000 CENTRO						
					PONTAL					SP	
Sacador/Avalista											

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**PAGO**



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 754713  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0448 0179 0900 0189 5500 3000 7547 1317 5950 6616  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582121948117 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 48.017.909/0001-89 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210407064839 15/04/2021 11:05:46-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL** CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO: 15/04/2021  
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS** Nº: 753 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 15/04/2021  
 MUNICÍPIO: **PONTAL** CEP: 14180-000 FONE/FAX: 01639531716 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SP** HORA DE SAÍDA: 11:03:27

FATURA / DUPLICATA

**QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/04/2021	444,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21,29	3,83	0,00	0,00	369,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
75,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DA DESONERAÇÃO
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				444,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **1 - Destinatário** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
118				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI	
7891027121	BROCHURA CD 096F MAJS + AZ	48202000	060	5405	UN1	2,0000	4,8500	9,70		0,00	0,00			0,00	0,00
4902505085	CAN ROLLER HI-TECPOINT V5 PILOT PR	96081000	160	5405	UN1	8,0000	18,8300	150,64		0,00	0,00			0,00	0,00
7896193252	FITA P/EMP 45X40 ADERE TR 710	39191010	500	5102	UN1	6,0000	2,9500	17,70		21,29	3,83			18,00	0,00
4625	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL	42021210	060	5405	UN1	60,0000	0,9900	59,40		0,00	0,00			0,00	0,00
7897027202	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021	42021210	060	5405	UN1	40,0000	2,7900	111,60		0,00	0,00			0,00	0,00
7896326940	TESOURA COST CIS TS54 21CM	82130000	160	5405	UN1	2,0000	10,3600	20,72		0,00	0,00			0,00	0,00

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP: 003**  
**VALOR PAGO: R\$ 444,76**

**CONTROLE DE MERCADORIA**  
**PORTARIA** \_\_\_\_\_  
**ALMOXARIFADO** 15.04.21 *Valéria*  
**C. P. D.** 15.04.21 *Valéria*  
**ADMINISTRAÇÃO** \_\_\_\_\_  
 RESERVADO AO FISCO  
**AP Nº** \_\_\_\_\_  
**DIRETORIA** \_\_\_\_\_

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO DE COMPRA 2293 - NroCarga: 264523

*Itai*  
*AGÊNCIA 0332*  
*CIC 67864-4*

**PAGO**

SIH-R&lt;HCMP0004&gt; Emissão 15/04/2021 07:40

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2293

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA		Data Ped: 14/04/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total		
Observação do Pedido					
4317- 1 CANETA PARA ECG-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	8,0000	Não Entregou	18,8300	0,0000	150,6400
Complemento do item PILOT					
56820- 1 CADERNO CAPA DURA PEQUENO-UNIDADE-SAO (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou	4,8500	0,0000	9,7000
Complemento do item TILIBRA 96 FOLHAS					
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M- (4) FARMÁCIA	6,0000	Não Entregou	2,9500	0,0000	17,7000
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC (4) FARMÁCIA	60,0000	Não Entregou	0,9900	0,0000	59,4000
Complemento do item					
80780- 1 PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE- (4) FARMÁCIA	40,0000	Não Entregou	2,7900	0,0000	111,6000
Complemento do item					
91534- 1 TESOURA MULTIUSO TAMANHO 21 CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou	10,3600	0,0000	20,7200
Complemento do item 21 CM					

Totais:

Total Bruto dos itens: 369,7600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
369,7600	75,0000	0,0000	444,7600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - 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 UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	8404 / 00000001589-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CORTICAL COMERCIO E PROD CIRURG LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	69.069.904/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 26,00
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:33:21

<b>Código da operação:</b>	00133073
<b>Chave de segurança:</b>	T693XYQP0GCZUQEF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 19/04/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 26,00

NF-e  
Nº 000.937.531  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS  
CIRURGICO LTDA**



RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E  
283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA -  
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300  
Fone: (16)2102-4811  
WWW.CORTICAL.COM.BR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.937.531  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0469 0699 0400 0170 5500 3000 9375 3110 9326 7018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210421049661 19/04/2021 11:33:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

19/04/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

19/04/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:33:00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 937531 - Valor Original: R\$ 26,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 26,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 10/06/2021

Valor : R\$26,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		PONTAL	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 4142/20, Reg. ANVISA: 80057410013. - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99   0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 3727/20, Reg. ANVISA: 80057410013. - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99   0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.:3521 0469 0699 0400 0170 5500 3000 9375 3012 2916 3165)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JOSE ONOFRE MARQUES, DATA DA CIRURGIA: 16/04/2021, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, RED. DEC. 65.254/20 -CONV. 01/9 9. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35210469069904000170550030009375301229163165 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,78 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO A

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 26,00

PAGO

**2ª Via - 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 S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0050 / 00000034897-X
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMAT EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.999.815/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 1.590,00
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:32:38

<b>Código da operação:</b>	00134110
<b>Chave de segurança:</b>	6PT8TMESRL9HGZJ3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP  
RUA BRASIL, 2447  
CENTRO  
15800-030 - CATANDUVA - SP  
(17) 3521-3160

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

Nº 0020804 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
3521 0507 9998 1500 0175 5500 1000 0208 0415 8219 8730

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210500877104 - 07/05/2021 08:32:58-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA ST**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260159017113

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ  
07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)**

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/05/2021

ENDEREÇO

**RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

07/05/2021

MUNICÍPIO

**Pontal**

FONE / FAX

1639531719

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:32:58

FATURA

Credenciário 04/06/2021 R\$ 1.590,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.590,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000024	TONER COLOR A HP 531A CYAN -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	TONER COLOR A HP 532A YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000026	TONER COLOR A HP 533A MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001846	TONER A HP CB435A -	84439933	0500	5405	UN	6,00	70,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000918	TONER COLOR A HP 212 YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000919	TONER COLOR A HP 213 MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP:003**  
**VALOR PAGO: R\$ 1.590,00**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA		
ALMOXARIFADO	07/05/21	Celso
C. P. D.	07/05/21	Celso
ADMINISTRAÇÃO		
APNº		
DIRETORIA		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	Valor ICMS UF de Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
				0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO

CAT-9/99

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 2374 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 121,32 Federal e 190,80 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

**PAGO**

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/05/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.590,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 0020804  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>Controle do Beneficiário</b>	
Local de pagamento <b>* QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 04/06/2021	
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 07/05/2021	Nro do documento 020804-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/05/2021		Noosso número 27307550000010210
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.590,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,18 AO DIA, APÓS 04/06/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02730.755002 00010.210177 4 86410000159000</b>	
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 04/06/2021	
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b> Endereço <b>RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 07/05/2021	Nro do documento 020804-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/05/2021		Noosso número 27307550000010210
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.590,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,18 AO DIA, APÓS 04/06/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02730.755002 00010.210177 4 86410000159000</b>	
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 04/06/2021	
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b> Endereço <b>RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 07/05/2021	Nro do documento 020804-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/05/2021		Noosso número 27307550000010210
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.590,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,18 AO DIA, APÓS 04/06/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 06/05/2021 15:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2374

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA		Data Ped: 06/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 28 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4093- 1 TONNER TAS JET HP CB531 AZUL-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4094- 1 TONNER TAS JET HP532 AMARELO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4096- 1 TONNER TAS JET HP CB533 VERMELHO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	70,0000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item					
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK (PRETO)-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91959- 1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91960- 1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.590,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.590,0000	0,0000	0,0000	1.590,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - 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 S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0050 / 00000046420-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.426.495/0001-20
<b>Valor:</b>	R\$ 3.551,00
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:32:16

<b>Código da operação:</b>	00135850
<b>Chave de segurança:</b>	S00W8P2E41SQUAUA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA</b> RUA BRASIL, 2439 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL Município: Catanduva - SP E-mail: LAZARIN2013@BOL.COM.BR Fone: (00) 0000-0000		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202100000001445</h2>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 14.426.495/0001-20    260.092.083.117    33448	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">07/04/2021</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">50bfadf33</h3>


 <b>MUNICÍPIO DE CATANDUVA/SP</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 07/04/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Catanduva/SP
--	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>				<h2 style="font-size: 1.2em;">Catanduva/SP</h2>			
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753							
Cidade Pontal	UF SP	Fone (16) 3953-1719	CEP 14180-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		Inscrição Municipal					
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	E-mail *****
Fone *****		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE IMPRESSÃO 264 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA. Alíquota Efetiva: 4,2454217710%.	1.292,00	4,25	54,85	Não
<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <b>OP:003</b>				

Código do Serviço 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.		<b>VALOR PAGO: R\$ 1.292,00</b> <small>Código NBS *****</small>					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN		Valor Dedução/Descontos	
1.292,00	54,85	0,00	0,00	54,85		0,00	
<b>Valor Total da NFS-e</b>		1.292,00	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		1.292,00		

Informações Adicionais: NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$30,36; Est: R\$0,00; Fed: R\$173,77; Total Aprox: R\$204,13. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 07/04/2021 às 16:00:26.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000001445 Número da NFS-e Competência 07/04/2021 NFS-e 50bfadf33	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/04/2021 às 16:00:26.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal)

Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 10/05/2021
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 07/04/2021	Nro do documento 003899-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/04/2021	Nosso número 24125830000006942
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.292,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,04 AO DIA, APÓS 10/05/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

**BANCO DO BRASIL** 001-9 **00190.00009 02412.583003 00006.942171 1 86160000129200**

Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 10/05/2021
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b> Endereço <b>RUA BRASIL, 2439 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 07/04/2021	Nro do documento 003899-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/04/2021	Nosso número 24125830000006942
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.292,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,04 AO DIA, APÓS 10/05/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 **00190.00009 02412.583003 00006.942171 1 86160000129200**


Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 10/05/2021
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 07/04/2021	Nro do documento 003899-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/04/2021	Nosso número 24125830000006942
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.292,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,04 AO DIA, APÓS 10/05/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA</b> RUA BRASIL, 2439 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL Município: Catanduva - SP E-mail: LAZARIN2013@BOL.COM.BR Fone: (00) 0000-0000		Número da NFS-e: <b>202100000001446</b>	
		Data do Serviço: <b>07/04/2021</b>	Código Verificador: <b>ae72e5760</b>
CNPJ / CPF 14.426.495/0001-20	Inscrição Estadual 260.092.083.117	Inscrição Municipal 33448	

 <b>MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 07/04/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Catanduva/SP
--	------------------------------	-------------------------------	--

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>	
Nome / Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		Catanduva/SP	
Endereço <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753</b>			
Cidade Pontal	UF SP	Fone (16) 3953-1719	CEP 14180-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
E-mail *****			

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone	Cidade *****

<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONOMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <b>OP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ 300,00</b>				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS IMPRESSORA TERMICA ZEBRA. Alíquota Efetiva: 4,2454217710%.	VALOR TOTAL 300,00	ALIQ. 4,25	VALOR IMPOSTO 12,74	RETIDO Não

Código do Serviço 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.	Código NBS *****						
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 300,00	Valor do ISSQN Próprio 12,74	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 12,74	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 300,00	Valor Líquido da NFS-e 300,00						

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$7,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$47,40. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 07/04/2021 às 16:02:14.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000001446 Número da NFS-e Competência 07/04/2021 NFS-e ae72e5760	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/04/2021 às 16:02:14.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal)

Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 10/05/2021
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 07/04/2021	Nro do documento 003900-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/04/2021	Noosso número 24125830000006943
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,01 AO DIA, APÓS 10/05/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02412.583003 00006.943179 5 86160000030000</b>					
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 10/05/2021					
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1					
Endereço RUA BRASIL, 2439 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030										
Data do documento 07/04/2021	Nro do documento 003900-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/04/2021	Noosso número 24125830000006943					
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,01 AO DIA, APÓS 10/05/2021</b>										(-) Desconto / Abatimento
										(-) Outras deduções
										(+) Mora/Multa
										(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>										(=) Valor cobrado
										CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:										Código de baixa:

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02412.583003 00006.943179 5 86160000030000</b>					
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 10/05/2021					
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1					
Data do documento 07/04/2021					Noosso número 24125830000006943					
Nro do documento 003900-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 07/04/2021							
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,01 AO DIA, APÓS 10/05/2021</b>										(-) Desconto / Abatimento
										(-) Outras deduções
										(+) Mora/Multa
										(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>										(=) Valor cobrado
										CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:										Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA E  
IRELI EPP  
RUA BRASIL, 2439  
CENTRO  
15800-030 - CATANDUVA - SP  
(17) 3521-3160

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 0006427 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)

3521 0414 4264 9500 0120 5500 1000 0064 2711 9546 9409

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210379045765 - 08/04/2021 17:46:38-

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA ST</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260092083117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ <b>14.426.495/0001-20</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)</b>		CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>		DATA DA EMISSÃO <b>08/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>08/04/2021</b>
MUNICÍPIO <b>Pontal</b>	FONE / FAX <b>1639531719</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>17:46:40</b>

FATURA

001 06/05/2021 R\$ 1.655,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>1.655,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.655,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>0 - Emitente (CIF)</b>			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001966	ETIQUETA BRANCA DIM80X30X1 ROLO -	84439923	0500	5405	UN	80,00	16,00	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001434	RIBON CERA 110X74 -	84439923	0500	5405	UN	50,00	7,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO**

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 09.04.21 Valu

C. P. D. 09.04.21 Valu

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**AG: 3472**

**CONTA CORRENTE: 522-3**

**OP:003**

**VALOR PAGO: R\$ 1.655,00**

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99	
ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008	
PEDIDO 2252 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 126,27 Federal e 198,60 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP	

[www.fwi.com.br](http://www.fwi.com.br)

RECEBEMOS DE AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/04/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.655,00	<p>NF-e Nº 0006427 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 06/05/2021
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 08/04/2021	Nro do documento 006427-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 08/04/2021	Nosso número 24125830000006947
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.655,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,05 AO DIA, APÓS 06/05/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

<b>BANCO DO BRASIL</b> <b>001-9</b> <b>00190.00009 02412.583003 00006.947170 2 86120000165500</b>					
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 06/05/2021
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b> Endereço <b>RUA BRASIL, 2439 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 08/04/2021	Nro do documento 006427-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 08/04/2021	Nosso número 24125830000006947
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.655,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,05 AO DIA, APÓS 06/05/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> <b>001-9</b> <b>00190.00009 02412.583003 00006.947170 2 86120000165500</b>					
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 06/05/2021
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 08/04/2021	Nro do documento 006427-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 08/04/2021	Nosso número 24125830000006947
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.655,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,05 AO DIA, APÓS 06/05/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 06/04/2021 07:57

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

2252

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 163 - AVANT CATANDUVA INFORMATICA -EIRELI	<b>Data Ped:</b> 06/04/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 28 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade *</b>	<b>(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) =</b>
<b>Observação do Pedido</b>		<b>Vlr.Total</b>
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0000	16,0000 0,0000 0,0000 1.280,0000
<b>Complemento do item</b>		
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	7,5000 0,0000 0,0000 375,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 1.655,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.655,0000	0,0000	0,0000	1.655,0000


  
 \_\_\_\_\_  
**COMPRAS**

  
 \_\_\_\_\_  
**ADMINISTRAÇÃO**



AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA E  
IRELI EPP  
RUA BRASIL, 2439  
CENTRO  
15800-030 - CATANDUVA - SP  
(17) 3521-3160

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 0006379 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)

3521 0314 4264 9500 0120 5500 1000 0063 7910 1659 5673

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210335552330 - 29/03/2021 09:11:11-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260092083117

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ  
14.426.495/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

29/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

29/03/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:11:13

FATURA

001 28/04/2021 R\$ 304,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	304,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	304,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001966	ETIQUETA BRANCA DIM80X30X1 ROLO -	84439923	0500	5405	UN	19,00	16,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 304,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 29/03/21 Jalmeida

C. P. D. 31/03/21 Jalmeida

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO

RESERVADO AO FISCO

CAT-9/99

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 2144 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 23,20 Federal e 36,48 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

[www.fwi.com.br](http://www.fwi.com.br)

RECEBEMOS DE AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/03/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 304,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 0006379  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>Controle do Beneficiário</b>	
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 28/04/2021	
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1	
Data do documento 29/03/2021	Nro do documento 006379-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 29/03/2021		Nosso número 24125830000006888
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 304,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,01 AO DIA, APÓS 28/04/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02412.583003 00006.888176 1 86040000030400</b>	
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 28/04/2021	
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1	
Endereço RUA BRASIL, 2439 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030						
Data do documento 29/03/2021	Nro do documento 006379-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 29/03/2021		Nosso número 24125830000006888
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 304,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,01 AO DIA, APÓS 28/04/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02412.583003 00006.888176 1 86040000030400</b>	
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 28/04/2021	
Cedente <b>AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)</b>					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1	
Data do documento 29/03/2021					Nosso número 24125830000006888	
Nro do documento 006379-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 29/03/2021			
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 304,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,01 AO DIA, APÓS 28/04/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 31/03/2021 11:48

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

2240

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 163 - AVANT CATANDUVA INFORMATICA -EIRELI	Data Ped: 31/03/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 28 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	= Vlr.Total
Observação do Pedido		
4458- 1 ETIQUETA COD. BARRA 2,7X1,5X3 ROLO-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	18,0000 0,0000 0,0000 540,0000
Complemento do item		
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	19,0000	16,0000 0,0000 0,0000 304,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 844,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
844,0000	0,0000	0,0000	844,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**

**RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753**

Catanduva, 05 de Março 2021

**ORÇAMENTO**

ITEM	PRODUTO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Ribon de cêra 110 x 74mm	35 unid	R\$7,50	R\$ 262,50
02	Etiqueta couche branca 80x30x1x 75mm	50 rolos	R\$ 16,00	R\$ 800,00
03	Etiqueta couche branca 2,7x1,5x3x75mm	20 rolos	R\$ 18,00	R\$ 360,00
Total				R\$ 1.422,50

**DADOS CADASTRAIS**

**AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA EIRELI - EPP**

**CNPJ : 14.426.495/0001-20**

**ENDEREÇO : RUA BRASIL, 2447**

**CIDADE : CATANDUVA - SP**

**TELEFONE : 17 3521-3160**

**CEP : 15.800-030**

**DADOS BANCÁRIO : BANCO DO BRASIL - AG : 0050 - 7 / CONTA : 46420-1**

**AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA - EIRELI - EPP.**

**CNPJ 14.426.495/0001-20**

Vendas: Rua Brasil, 2439 - Centro - Catanduva/SP - CEP 15.880-030

**2ª Via - 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 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000010517-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.267.148/0001-48
<b>Valor:</b>	R\$ 3.137,50
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:31:55

<b>Código da operação:</b>	00136681
<b>Chave de segurança:</b>	WWE8KLL8K8TFC4SC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

**MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI  
PONTAL - ME - GRAFICA TERRA**

RUA LOURENCO DE BARROS MOURA, 105 - CENTRO  
14180-000 PONTAL - SP  
FONE: (16) 3953-2823

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

**000.000.165**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

3521 0504 2671 4800 0148 5500 1000 0001 6510 0000 3590

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

135210574457134 25/05/2021 08:02:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.070.735.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

24/05/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

420,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

93,24

TOTAL DA NOTA

420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
27	RECEITUARIO	63042000	060	5102	UN	100	4,20	420,00	0,00	0,00	0	93,24

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 25/05/21 Jaene

C. P. D. 25/05/21 Aliv

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**AG: 3472**

**CONTA CORRENTE: 522-3**

**OP:003**

**VALOR PAGO: R\$ 420,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 93,24 22,20% Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PAGO

UnifNe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 25/05/2021 às 08:02 pelo UniDANFE 3.6.16 Free | www.undante.com.br

RECEBEMOS DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/05/2021 VALOR TOTAL: 420,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA  
ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**000.000.165**  
**SÉRIE 1**

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 19/05/2021 15:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2391

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	Data Ped: 19/05/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	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		
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	4,2000 0,0000 0,0000 420,0000
Complemento do item		

**Totais:**

	Total Bruto dos itens:	420,0000	
	Total Descontos dos itens:	0,0000	
	Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
420,0000	0,0000	0,0000	420,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





Tel/Fax: (16) 3953-2823

MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.000.163

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0404 2671 4800 0148 6500 1000 0001 6310 0000 3559

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

135210414151543 16/04/2021 16:08:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.070.735.119

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

16/04/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	698,74	2.717,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.717,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
26	PRE CONSULTA	63042000	060	5102	UN	150	7,65	1.147,50	0,00	0,00	0,00	0	0	254,75
16	PRESCRICAO MEDICA	48102290	060	5102	UN	100	12,50	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0	0	360,00
28	REQUISICAO DE FARMACIA	63042000	060	5102	UN	100	1,80	180,00	0,00	0,00	0,00	0	0	39,96
17	IDENTIFICACAO DE SORO	53061000	060	5102	UN	50	2,80	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0	44,03

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 2.717,50

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	_____	_____
ALMOXARIFADO	20.04.21	Valeria
G. P. D.	20.04.21	Valeria
ADMINISTRAÇÃO	_____	_____
AP Nº	_____	_____
DIRETORIA	_____	_____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 698,74 25,71% Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PAGO

Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/04/2021, Valor Total: R\$ 2.717,50. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.163

SÉRIE: 1

SIH-R&lt;HCMP0004&gt; Emissão 13/04/2021 13:39

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

2283

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 12/04/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)		= Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	150,0000	7,6500	0,0000	0,0000	1.147,5000
Complemento do item BLOCS C/100					
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	12,5000	0,0000	0,0000	1.250,0000
Complemento do item BLOCOS C/100					
4074- 1 BLOCO DE REQUISICÃO DE FARMACIA-BLOCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,8000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item BLOCOS C/100					
54252- 1 BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO DE SORO-BLOCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,8000	0,0000	0,0000	140,0000
Complemento do item BLOCOS C/100					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.717,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
2.717,5000	0,0000	0,0000	2.717,5000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - 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 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 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 PRODUTOS HOSPITALAT
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.441.839/0001-68
<b>Valor:</b>	R\$ 2.495,35
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:31:33

<b>Código da operação:</b>	00138487
<b>Chave de segurança:</b>	NMN7VG9PWAV9TQ35

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.010.510  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3521 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0105 1017 9173 2930

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

582.946.900.111

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210601293848 31/05/2021 14:34:00

CNPJ

17.441.839/0001-68

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF do Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

31/05/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 28/06/21 R\$ 2.013,55

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.190,31	202,02	0,00	0,00	260,44	2.013,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.013,55

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
VM0002	RESERVATORIO ADULTO PVC 2500ML COD5933 PROTEC - Lote * Data Venc.: 089483001 *	90192010	000	5102	UN	5	35,120	175,60	175,60	31,61	18,0	38,02
KO0003 (2.)	ESPEÇULO VAGINAL DESC MEDIO KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1210113131 * 13/01/2023	90189099	000	5102	UN	6	1,330	7,98	7,98	1,44	18,0	1,73
NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL NEVE - Lote * Data Venc.: 2102000025 * 31/01/2026	30059090	000	5102	UN	100	1,050	105,00	105,00	18,90	18,0	22,73
MA0005 (2.)	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 MADEITEX - Lote * Data Venc.: 4182 * 31/01/2023	90183921	000	5102	UN	12	1,450	17,40	17,40	3,13	18,0	3,76
MA0006 (2.)	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX - Lote * Data Venc.: 4182 * 31/01/2023	90183921	000	5102	UN	12	1,699	20,39	20,39	3,67	18,0	4,41
DV6945	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 200MM M2LIFE - Lote * Data Venc.: PG200101 * 01/01/2022	48195000	000	5102	UN	2	89,220	178,44	178,44	32,12	18,0	38,63
EM0136 (2.)	EXTENSOR P/EQUIPO ADULTO 120CM 12FR EMBRAMED - Lote * Data Venc.: 2100010011 * 30/04/2024	90183929	040	5102	UN	100	1,640	164,00	0,00	0,00	0,0	5,99
5962 (2.)	FAIXA SMARCH 10CM TAYLOR - Lote * Data Venc.: EA15D20 * 15/12/2023	90211020	040	5102	UN	12	18,880	226,56	0,00	0,00	0,0	0,00
5963 (2.)	FAIXA SMARCH 15CM TAYLOR - Lote * Data Venc.: EC11221 * 11/02/2024	90211020	040	5102	UN	6	31,060	186,36	0,00	0,00	0,0	0,00
KO0029	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1201014041 * 14/10/2023	39269090	000	5102	UN	100	0,660	66,00	66,00	11,88	18,0	14,29
DIX002 (2.)	SCALP N.23G MEDIX - Lote * Data Venc.: 200906 * 30/09/2025	90183929	040	5102	UN	400	0,299	119,60	0,00	0,00	0,0	4,37
DIX037	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 15-30 ML MEDIX CX 0710 - Lote * Data Venc.: 20466 * 31/08/2025	90183921	040	5102	UN	30	3,900	117,00	0,00	0,00	0,0	4,27
CPL011 (2.)	SONDA GASTRICA N.16 CPL - Lote * Data Venc.: 067324 * 31/08/2023	90183929	000	5102	UN	40	2,100	84,00	84,00	15,12	18,0	18,19
MSO002 (2.)	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO - Lote * Data Venc.: 200369 * 31/01/2025	90211020	040	5102	DZ	1	9,720	9,72	0,00	0,00	0,0	0,35
CF0037 (2.)	LAMINA BISTURI N 21 FEATHER - Lote * Data Venc.: 19060627 * 31/05/2024	90189029	000	5102	CX	1	275,000	275,00	275,00	49,50	18,0	59,54

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2-... - PEDIDO N. 2407 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO  
482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

VALOR PAGO: R\$ 2.013,55

PAGO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR</b> <b>LTDA-EPP</b>  RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 000.010.510 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3521 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0105 1017 9173 2930  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 <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210601293848 31/05/2021 14:34:00		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 17.441.839/0001-68				
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0067 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 UNISIS - Lote * Data Venc.: 20A070 * 28/12/2024	90183219	000	5102	UN	25	10,420	260,50	260,50	34,65	13,3	44,16

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	_____	_____
ALMOXARIFADO	01.06.24	9
C. P. D.	01.06.24	9
ADMINISTRAÇÃO	_____	_____
AP Nº	_____	_____
DIRETORIA	_____	_____

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 01/06/2021 10:05

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

2407

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 21/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4015- 1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,7500	0,0000	0,0000	275,0000
Complemento do item FEATHER					
4033- 1 RESERVATORIO ADULTO DE SILICONE PARA AMBU-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	35,1200	0,0000	0,0000	175,6000
Complemento do item					
4348- 1 ESPECULO GINECOLOGICO TAM M-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	1,3300	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0000	10,4200	0,0000	0,0000	260,5000
Complemento do item					
62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,0500	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item					
65614- 1 DRENO PENROSE N 1 -UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	1,4500	0,0000	0,0000	17,4000
Complemento do item					
65651- 1 DRENO PENROSE N 2-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	1,6990	0,0000	0,0000	20,3880
Complemento do item					
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	89,2200	0,0000	0,0000	178,4400
Complemento do item					
68238- 1 EXTENSOR DE SERINGA 120CM-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,6400	0,0000	0,0000	164,0000
Complemento do item					
68366- 1 FAIXA SMARCH DE 10CM-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	18,8800	0,0000	0,0000	226,5600
Complemento do item					
68378- 1 FAIXA SMARCH DE 15CM-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	31,0600	0,0000	0,0000	186,3600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/06/2021 10:05  
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

2

No. Pedido

2407

### Pedido de Compra

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	<b>Data Ped:</b> 21/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 35 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 100,0000 0,6600 0,0000 0,0000	66,0000
<b>Complemento do item</b>		
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou 400,0000 0,2990 0,0000 0,0000	119,6000
<b>Complemento do item</b>		
88754- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 30,0000 3,9000 0,0000 0,0000	117,0000
<b>Complemento do item</b>		
89151- 1 SONDA GASTRICA N.16-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou 40,0000 2,1000 0,0000 0,0000	84,0000
<b>Complemento do item 1</b>		
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 12,0000 0,8100 0,0000 0,0000	9,7200
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

	<b>Total Bruto dos itens:</b>	2.013,5480	
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000	
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000	
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
2.013,5480	0,0000	0,0000	2.013,5480

2.013,5480  
COMPRAS

0,0000  
ADMINISTRAÇÃO

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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.010.374  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0103 7417 9008 2113

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 <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210556668882 20/05/2021 10:39:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
Razão Social <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ/CPF do Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 20/05/2021
Endereço <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>		Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP 14180-000
Município <b>PONTAL</b>	Fone/Fax <b>(16)3953-1719</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	28/06/21	R\$ 192,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 7,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 192,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 192,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
Razão Social <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP</b>		Frete por Conta 0-Rem (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF SP
Endereço <b>RUA TAMBAU ,358</b>		Município <b>RIBEIRAO PRETO</b>		CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111
Quantidade 1	Especie VOL	Marca	Numeração 0	Peso Bruto	Peso Líquido

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
FL0050 (2.)	DRENO DE TORAX EM PVC EST C/ CONECTOR N.36 MEDSHARP - Lote * Data Venc.: DT03022 * 03/02/2023	90183929	040	5102	UN	4	5,90	23,60	0,00	0,00	0	0,86	
DV6733	FRASCO COLETOR SIST DRENAGEM TORAX 2000ML MEDSHARP - Lote * Data Venc.: DM02032102 * 02/03/2023	90183929	040	5102	UN	4	42,10	168,40	0,00	0,00	0	6,14	

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO 20/05/21 Celso

C. P. D. 20/05/21 Celso

ADMINISTRAÇÃO \_\_\_\_\_

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

**PAGO**

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2-... - ORDEM DE COMPRA N. 2395 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000</p>	<p><b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b></p> <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b></p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: 522-3</p> <p>OP:003</p> <p>VALOR PAGO: R\$ <u>192,00</u></p>
---	--



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 20/05/2021 08:06

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

2395

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	<b>Data Ped:</b> 20/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 30 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
74226- 1 KIT DE DRENAGEM DE TORAX N.36-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000	48,0000 0,0000 0,0000 192,0000
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

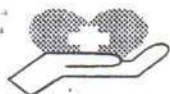
	<b>Total Bruto dos itens:</b>	192,0000
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>
192,0000	0,0000	0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		192,0000

---

 COMPRAS

---

 ADMINISTRAÇÃO



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 19/05	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO
DESTINATÁRIO Lúcia	DEPARTAMENTO Compras	EMITENTE Talita	DEPARTAMENTO Farmácia
<p>Solicitado ao setor responsável de Compras, a compra de 4 Kit de drenagem torácica n° 36.</p> <p>Não foi solicitada compra do mesmo fonte com os demais itens, pois constaram 3 em estoque e utilizou todos em dois procedimentos.</p> <p>Item com pouca demanda de uso, quem recentemente em uma quantidade maior em estoque.</p> <p>Compra com urgência pois estoque está zerado.</p>			
ASSINATURA:			<p><i>Farmácia de Apoio PHS</i> Farmacêutica CRP 1-57612-5</p>



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 01/06/2021 13:29

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

2453

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	<b>Data Ped:</b> 01/06/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 28 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000	144,9000 0,0000 0,0000 289,8000
<b>Complemento do item</b> 4 ENZIMAS CICLO FARMA		

**Totais:**

	<b>Total Bruto dos itens:</b>	289,8000
	<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
	<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>
289,8000	0,0000	0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		289,8000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - 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 UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0623 / 00000030330-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.664.867/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 1.104,00
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:43:08

<b>Código da operação:</b>	00139328
<b>Chave de segurança:</b>	UZFC5V3KVNWRK2CQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE (PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e** Nr. **014.592**  
Série: **001**

**PEDRO PAPEL - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI**  
ESTR. ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350  
JD. FLORESTAN 14079-300  
RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1636284424

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nr.: **014.592**  
Série: **001** Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  
  
CHAVE DE ACESSO  
**35210531664867000175550010000145921010145926**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A CONSUMIDOR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797418118114  
INSC SUBST TRIBUTARIO  
CNPJ: 31.664.867/0001-75  
PROTOCOLO DA NF-E: **135210575065748 - 25/05/2021 09:39:39**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL**  
CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**  
DATA EMISSÃO: **25/05/2021**

ENDEREÇO: **RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **14180-000**  
DATA ENTRADA / SAÍDA: **25/05/2021**

MUNICÍPIO: **PONTAL**  
FONE / FAX  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA SAÍDA: **09:38:30**

FATURA(S)

Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	28/06/2021	1.104,00								

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-Emitente **0**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA VEICULO  
UF  
CNPJ/CPF

ENDEREÇO: MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: **1**  
ESPECIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO: **0,0**  
PESO LÍQUIDO: **0,0**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
1269	DISCO 350 MM VERDE BETAMIN	68053090	0400	5102	UN	5,0	16,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000187	DISCO 410 MM VERDE	68053090	0400	5102	UN	5,0	22,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3007	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA G	40151900	0400	5102	UN	20,0	7,95	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000275	PAPEL HIGIENICO OTIMO 4 ROLOS	48181000	0400	5405	PC	160,0	1,98	316,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3595	SABAO EM PO TRIEX 1 KG	34022000	0400	5405	UN	6,0	4,20	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000161	SABAO EM PEDRA IPE 200 GRS 5 UND	34012090	0400	5405	PC	3,0	10,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3022	PANO ALVEJADO PADRAO 38X60	63071000	0400	5405	UN	20,0	2,60	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2665	SACO PLASTICO 40X60 M.12	39232190	0400	5102	PC	5,0	41,90	209,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML	34054000	0400	5102	UN	8,0	4,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3228	COPO CAFE 50 ML COPOPLAST PS TR 5 000 UND	39241000	0400	5405	CX	1,0	88,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**PAGO**

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA

ALMOXARIFEADO

ADMIN. RESERVADO AO FISCO

AP Nº

DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN **OP:003**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **C.P.D.**  
VALOR DO ISSQN: **0,00**

VALOR PAGO: R\$ **1.104,00**

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 2401

Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a aliquota de 0,00% nos termos do art 23 da LC123/2006.  
Valor aproximado dos tributos R\$ 10,75 (0,97%) Fonte: IBPT

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 26/05/2021 16:01

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

2401

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 195 - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI		Data Ped: 20/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 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					
4142- 1 DISCO VERDE 350MM-UNIDADE-(32) LIMPEZA	5,0000	Não Entregou 16,0000	0,0000	0,0000	80,0000
Complemento do item					
4145- 1 DISCO VERDE 410MM-UNIDADE-(32) LIMPEZA	5,0000	Não Entregou 22,0000	0,0000	0,0000	110,0000
Complemento do item					
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-(32) LIMPEZA	20,0000	Não Entregou 7,9500	0,0000	0,0000	159,0000
Complemento do item					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO-PACOTE C/4-(32) LIMPEZA	160,0000	Não Entregou 1,9800	0,0000	0,0000	316,8000
Complemento do item OTIMO					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-(32) LIMPEZA	6,0000	Não Entregou 4,2000	0,0000	0,0000	25,2000
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA/PEDRA (PT C/5)-UN-(32) LIMPEZA	15,0000	Não Entregou 2,1000	0,0000	0,0000	31,5000
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-(32) LIMPEZA	20,0000	Não Entregou 2,6000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-(32) LIMPEZA	5,0000	Não Entregou 41,9000	0,0000	0,0000	209,5000
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-(32) LIMPEZA	8,0000	Não Entregou 4,0000	0,0000	0,0000	32,0000
Complemento do item					
63587- 1 COPO DESCARTAVEL 50ML(CAFE) C/5000-PT(32) LIMPEZA	50,0000	Não Entregou 1,7600	0,0000	0,0000	88,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/05/2021 16:01

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2401

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 195 - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI      Data Ped: 20/05/2021  
 Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 40 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

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.104,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.104,0000	0,0000	0,0000	1.104,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



**2ª Via - 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 UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6613 / 00000013190-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VALDILEI SANTOS RIBEIRO ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.477.577/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 1.200,00
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:42:47

<b>Código da operação:</b>	00149834
<b>Chave de segurança:</b>	T9SHVX89GU715WS6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE VALDILEI SANTOS RIBEIRO - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.200,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nº: 000.000.407 SÉRIE : 1

<b>VALDILEI SANTOS RIBEIRO - ME</b>  RUA LUIZ CAMARGO, 374  RES. FRANCISCO DE PAULA Pontal SP TEL/FAX: 0000000000 CEP: 14180000	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.407 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0513 4775 7700 0130 5500 1000 0004 0715 9025 8940  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 135210602078908 - 31/05/2021 16:19:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550019181118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 13.477.577/0001-30

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 31/05/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 00014-180
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:18:53

**FATURA**
**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

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
002	gasp45	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 01/2019**
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**
**AG: 3472**
**CONTA CORRENTE: 522-3**
**OP:003**
**VALOR PAGO: R\$ 1.200,00**
**PAGO**
*Itau*
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  <i>Senc. 30/06/2021</i>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 31/05/2021 17:12

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

2451

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 243 - VALDILEI SANTOS RIBEIRO-ME Data Ped: 31/05/2021

Prz.Entr: 3 DIAS

Cond.Pagto: 30 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA

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

4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E

4,0000

300,0000

0,0000

0,0000

1.200,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.200,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

1.200,0000

0,0000

0,0000

1.200,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

## Re: cotação de preços de gás P.45



**De** Valdilei DOS SANTOS RIBEIRO <ribeiroultra@gmail.com>

**Para** <snd@iscmpontal.com.br>

**Data** 2021-05-25 14:26

Tarde orçamento glp gás p45 / 300.00 a unidade prato 30/ dias

Em seg, 24 de mai de 2021 13:54, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

Boa tarde!

Solicito orçamento de gás P.45, conforme anexo

grata

Darci



## Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia , conforme combinado segue os valores da cotação de gás p45 , seguindo os preços com a data de hoje 25/05

Gas p45 .... 309,00 R\$ com o prazo para pagamento de 45 dias no boleto.

-  1639532902
-  16993128655
-  [moreiragas123@hotmail.com](mailto:moreiragas123@hotmail.com)
-  Av Cristo Redentor , 297
-  18.217.519/0001-91



Serviço de Nutrição &lt;sndstacasapontal@gmail.com&gt;

---

**Cotação de preço do gelo <sup>gas</sup> de 45 kg**

2 mensagens

**Gilson Santos** <gilsondasilva\_santos@outlook.com>

27 de maio de 2021 09:43

Para: "sndstacasapontal@gmail.com" &lt;sndstacasapontal@gmail.com&gt;

GILSON DA SILVA SANTOS GAS E ÁGUA ME  
GLP DE 54 KG PARA PAGAMENTO COM 30 DIAS 310,00 A UNIDADE

*Enviado do meu Telefone LG*

---

**Serviço de Nutrição** <sndstacasapontal@gmail.com>

27 de maio de 2021 11:08

Para: Gilson Santos &lt;gilsondasilva\_santos@outlook.com&gt;

ok

Muito obrigada

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**2ª Via - 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 S/A - 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 COMERCIO DE PROD FARMAC LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.228.695/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 3.504,86
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:42:26

<b>Código da operação:</b>	00150298
<b>Chave de segurança:</b>	NRW2YW48WVCU6Y4V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 24/05/2021 Pedido: 552761 DEST.: (529) Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal - Valor Total: 45,18

DATA DE RECEBIMENTO: 27.05.2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Vanessa Ayda Montini*

NF-e Nº: 000.208.831 SÉRIE: 0

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**LUMAR**  
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda  
Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000.208.831  
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3521 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2088 3111 0480 7228

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: 135210572265580 24/05/2021 16:30:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA (Promoção)

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  
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: 24/05/2021  
DATA DE SAÍDA: 24/05/2021  
HORA DE SAÍDA:

**FATURA / DUPLICATAS**

Número	Vencido	Valor
001	29/06/2021	45,18

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
45,18	5,67	0,00	0,00	45,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				45,18

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUMAR COM. PROD. FARM. LTDA.  
ENDEREÇO: AVENIDA WILSON BEGO, 745

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO **3**  
MUNICÍPIO: FRANCA

CODIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: SP CNPJ: 49.228.695/0001-52 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 310.049.440.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
048029	DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE.100ML(G) Lote:118932 Qtde: 2 Venc: 31/12/2021	3004.90.99	000	5102	FR	2,00	10,1900	20,38	0,00	20,38	2,45	0,00	12,00 0,00
058351	MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G) CIMED Lote:1923090 Qtde: 6 Venc: 31/12/2021	3003.90.83	000	5102	FR	6,00	3,4500	20,70	0,00	20,70	2,48	0,00	12,00 0,00
059710	LORATAMED(LORATADINA) 1MG/ML 100ML Lote:1921160 Qtde: 2 Venc: 31/10/2021	3003.90.79	000	5102	FR	2,00	2,0500	4,10	0,00	4,10	0,74	0,00	18,00 0,00

**PAGO**

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA: \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO: 27.05.21 *alio*

C. P. D.: 27.05.21 *alio*

ADMINISTRAÇÃO: \_\_\_\_\_

AP Nº: \_\_\_\_\_

DIRETORIA: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO SAC**  
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES  
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Lista Negativa 45,18 Televidas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B+GELADEIRA Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 2421/2021

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 45,18



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 27/05/2021 09:28

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

2443

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	<b>Data Ped:</b> 24/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 35 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 4 - FARMÁCIA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
4129- 2 LORATADINA XRP 100ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000	2,0500 0,0000 0,0000 4,1000
<b>Complemento do item</b>		
16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000	3,4500 0,0000 0,0000 20,7000
<b>Complemento do item</b>		
19781- 3 DESLORATADINA 0,5 MG/ML XPE 60ML -FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000	10,1900 0,0000 0,0000 20,3800
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

**Total Bruto dos itens:** 45,1800  
**Total Descontos dos itens:** 0,0000  
**Total IPI dos itens:** 0,0000

**Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido = Total do Pedido**  
45,1800 0,0000 0,0000 45,1800


---

**COMPRAS**
  


---

**ADMINISTRAÇÃO**



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

Nº: 000.208.811

SÉRIE: 0 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2088 1111 3779 7482

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

135210571993976 24/05/2021 15:52:15

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  
24/05/2021

ENDEREÇO  
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO  
Centro

CEP  
14180-000

DATA DE SAÍDA  
24/05/2021

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX  
(16)3953-1716

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/06/2021	3459,68

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.109,68		559,76	0,00	0,00	3.459,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		3.459,68

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ	
LUMAR COM. PROD. FARM. LTDA.			0-EMITENTE	1-DESTINATÁRIO	3			49.228.695/0001-52	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AVENIDA WILSON BEGO, 745			FRANCA		SP	310.049.440.111			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
17	Caixa(s)					112,00	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
032964	MALHA TUBULAR 06CMX15M ORTOFEN Lote:07/20 Qtde: 2 Venc: 31/07/2025	9021.10.20	020	5102	PCT	2,00	6,0500	12,10	0,00	2,78	0,50	0,00	18,00	0,00
032965	MALHA TUBULAR 10CMX15M ORTOFEN Lote:01/21 Qtde: 4 Venc: 31/01/2026	9021.10.20	020	5102	PCT	4,00	8,0800	32,32	0,00	7,43	1,34	0,00	18,00	0,00
037519	ALGODAO 500G NEVOA Lote:122020E Qtde: 30 Venc: 31/12/2025	3005.90.90	000	5102	RL	30,00	11,4700	344,10	0,00	344,10	61,94	0,00	18,00	0,00
041163	SONDA RETAL N.08 MEDSONDA Lote:56486 Qtde: 30 Venc: 30/09/2024	9018.39.29	000	5102	PCT	30,00	0,6002	18,01	0,00	18,01	3,24	0,00	18,00	0,00
053804	FRASCO DIET 300ML EQUIPLEX Lote:2050013 Qtde: 500 Venc: 30/06/2025	3926.90.30	500	5102	FR	500,00	0,8794	439,70	0,00	439,70	79,15	0,00	18,00	0,00
054842	INDICADOR BIOLÓGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Lote:S758-2 Qtde: 20 Venc: 09/11/2022	3821.00.00	500	5102	UND	20,00	5,7500	115,00	0,00	115,00	20,70	0,00	18,00	0,00
055106	MALHA TUBULAR 15CMX15M ORTOFEN Lote:02/21 Qtde: 6 Venc: 28/02/2026	9021.10.20	020	5102	PCT	6,00	12,3900	74,34	0,00	17,10	3,08	0,00	18,00	0,00
055451	MALHA TUBULAR 12CMX15M ORTOFEN Lote:10/17 Qtde: 6 Venc: 31/10/2022	9021.10.20	020	5102	PCT	6,00	9,4900	56,94	0,00	13,10	2,36	0,00	18,00	0,00
055615	COLETOR PERF.CORT.13L ECOLOGICO DESCARBOX Lote:5452 Qtde: 100 Venc: 28/02/2026	4819.10.00	000	5102	UND	100,00	7,8900	789,00	0,00	789,00	142,02	0,00	18,00	0,00
055839	ALGODAO ORTOP.20CMX1,0M 12UN ORTOFEN Lote:07/21 Qtde: 17 Venc: 28/02/2026	9021.10.20	020	5102	PCT	17,00	8,2200	139,74	0,00	32,14	5,79	0,00	18,00	0,00
056856	TUBO(SONDA) ENDO.S/B 5,0 Lote:19604 Qtde: 4 Venc: 10/11/2023	9018.39.29	700	5102	PCT	4,00	5,1300	20,52	0,00	20,52	3,69	0,00	18,00	0,00
056993	INTEGRADOR Q.CLEAN TEST CLASSE 5 100UN Lote:CL5050121 Qtde: 1 Venc: 31/01/2023	3822.00.90	000	5102	PCT	1,00	54,4800	54,48	0,00	54,48	9,81	0,00	18,00	0,00
057710	COMPR.GAZE 7,5X7,5 EST.9F 10UN HERIKA (10G) Lote:049 1 Qtde: 3000 Venc: 31/09/2025	3005.90.90	000	5102	PCT	3.000,00	0,3727	1.118,10	0,00	1.118,10	201,26	0,00	18,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 38,95 Lista Negativa 439,70 Lista Neutra 2.981,03  
Tele vendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B  
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3  
PED. N 2410/2021

PAGO

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até  
48 horas após entrega.

Cliente: 529 Pedido: 552714

Impresso em 24/05/2021 15:53:17 por Ana Claudia

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.208.811

SÉRIE: 0 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2088 1111 3779 7482

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

135210571993976 24/05/2021 15:52:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
059282	PAPEL GRAU CIRURG. BOBINA 15CMX100M DUOTEC Lote: S 339 Qtde: 1 Venc: 31/01/2022	4811.51.29	000	5102	RL	1,00	85,2900	85,29	0,00	85,29	15,35	0,00	18,00	0,00
059919	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 14 LAR <i>ABA MEDICAL</i> Lote: 1040 Qtde: 30 Venc: 31/10/2024	9018.39.24	000	5102	PCT	30,00	0,6979	20,94	0,00	20,94	3,77	0,00	18,00	0,00
060409	AT. CREPE 20CM 12UN ORTOM Lote: 05/20 Qtde: 17 Venc: 30/04/2025	9021.10.20	020	5102	PCT	17,00	7,5600	128,52	0,00	29,56	5,32	0,00	18,00	0,00
301731	MALHA TUBULAR 04CMX15M ORTOFEN Lote: 10/20 Qtde: 2 Venc: 31/10/2025	9021.10.20	020	5102	PCT	2,00	5,2900	10,58	0,00	2,43	0,44	0,00	18,00	0,00

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA \_\_\_\_\_

ALMOXARIFADO \_\_\_\_\_

C. P. D. 21,05,21 alio

ADMINISTRAÇÃO 21,05,21 alio

AP Nº \_\_\_\_\_

DIRETORIA \_\_\_\_\_

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 3.459,68

**ATENÇÃO  
SAC**

**RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES**

Serão aceitas se efetuadas em até  
**48 horas após entrega.**

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/05/2021 14:46

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

2410

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 21/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total	
Observação do Pedido					
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	5,7500	0,0000	0,0000	115,0000
Complemento do item					
4043- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.14-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,6979	0,0000	0,0000	20,9370
Complemento do item					
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	11,4700	0,0000	0,0000	344,1000
Complemento do item					
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	204,0000	0,6850	0,0000	0,0000	139,7400
Complemento do item					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	204,0000	0,6300	0,0000	0,0000	128,5200
Complemento do item					
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	7,8900	0,0000	0,0000	789,0000
Complemento do item					
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3.000,0000	0,3727	0,0000	0,0000	1.118,1000
Complemento do item EMBALAGEM C/10					
66345- 1 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 15CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	85,2900	0,0000	0,0000	85,2900
Complemento do item					
71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,8794	0,0000	0,0000	439,7000
Complemento do item					
76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	5,2900	0,0000	0,0000	10,5800
Complemento do item					
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	12,3900	0,0000	0,0000	74,3400
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/05/2021 14:46

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2410

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 21/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)		= Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	9,4900	0,0000	0,0000	56,9400
Complemento do item					
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	8,0800	0,0000	0,0000	32,3200
Complemento do item					
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	6,0500	0,0000	0,0000	12,1000
Complemento do item					
87993- 1 SONDA ENDOTRAQ 5.0 S/BALÃO-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	5,1300	0,0000	0,0000	20,5200
Complemento do item					
89667- 1 SONDA RETAL DESC.N.08-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,6002	0,0000	0,0000	18,0060
Complemento do item					
133191- 1 INTEGRADOR-AUTO CLAVE A VAPOR/CLASSE 5-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	54,4800	0,0000	0,0000	54,4800
Complemento do item CX C/100					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.459,6730

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
3.459,6730	0,0000	0,0000	3.459,6730

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - 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 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000056573-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	OLIVEIRA E LOPES SCCHIERI PADARIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.635.083/0001-09
<b>Valor:</b>	R\$ 4.810,25
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:42:05

<b>Código da operação:</b>	00154179
<b>Chave de segurança:</b>	Q17HSYXU9XLKEYCC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.346,35	NF-e Nº: 000.000.416 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

<b>OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI</b> <b>PADARIA LTDA</b> RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.416 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0405 6350 8300 0109 5500 1000 0004 1610 8389 6172 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 135210468675160 - 29/04/2021 17:47:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 29/04/2021
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/04/2021
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:47:26

**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 2.346,34
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 315,56	VALOR TOTAL DA NOTA 2.346,35

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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 LIQUIDO

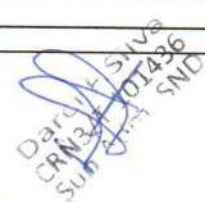
**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	110,0000	10,6900000000	1.175,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,15
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	63,5000	10,6900000000	678,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,30
51	pao hot dog 3	19059090	0 400	5102	KG	41,5000	10,6900000000	443,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,66
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	8,0000000000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**
**AG: 3472**
**CONTA CORRENTE: 522-3**
**OP:003**
**VALOR PAGO: R\$ 2.346,35**
**PAGO**
**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 VENCIMENTO 01/06/2021 	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 30/04/2021 12:44

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

2370

**Pedido de Compra**

Observação do Pedido	Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	Situação do Item	No. Cotação (Emp. Req - No. Requis)	Dt Env. Forn:		Vlr. Total
Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 185 - OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PAD LTDA -      Data Ped: 29/04/2021 Prz. Entr: 7 DIAS      Cond. Pagto: 30 DIAS Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA      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						
4238- 1 PAO MINI HOT-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	63,5000	Não Entregou 10,6900		0,0000	0,0000	678,8150
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	6,0000	Não Entregou 8,0000		0,0000	0,0000	48,0000
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	110,0000	Não Entregou 10,6900		0,0000	0,0000	1.175,9000
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	41,5000	Não Entregou 10,6900		0,0000	0,0000	443,6350

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.346,3500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +      Encargo Pedido -  
2.346,3500      0,0000

Desconto Pedido =      Total do Pedido  
0,0000      2.346,3500

*[Assinatura]*  
\_\_\_\_\_  
COMPRAS

*[Assinatura]*  
\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO



RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA  
R\$ 2.463,90

NF-e

Nº: 000.000.428

SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

**LOPES e SICCHIERI LTDA**

RUA PADRE BERNADINO POST, 41  
SALA 02  
MANOEL FERNANDES  
Pontal  
SP  
TEL/FAX: 1639532171  
CEP: 14180000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.000.428  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0505 6350 8300 0109 5500 1000 0004 2810 8389 6290

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

135210598526006 - 31/05/2021 08:02:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550043506115

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

05.635.083/0001-09

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

31/05/2021

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/05/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE/FAX

(00) 00000-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:02:06

**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	2.463,91		
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	331,38	2.463,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	123,0000	10,6900000000	1.314,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,85
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	58,5000	10,6900000000	625,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,11
51	pao hot dog 3	19059090	0 400	5102	KG	43,0000	10,6900000000	459,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,82
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	8,0000	8,0000000000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,60

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 2463,90

**PAGO**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO 01/07/2021	RESERVADO AO FISCO
Darci F. Silva CRN30101436 SND	

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 02/06/2021 11:13

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

2455

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 31/05/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		58,5000	10,6900	0,0000	625,3650
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0000	8,0000	0,0000	64,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		123,0000	10,6900	0,0000	1.314,8700
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		43,0000	10,6900	0,0000	459,6700
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.463,9050

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
2.463,9050	0,0000	0,0000	2.463,9050




---

 COMPRAS




---

 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - 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 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000010721-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.666.855/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 1.297,10
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:41:42

<b>Código da operação:</b>	00154710
<b>Chave de segurança:</b>	A0GS3M0E957F21Z2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

**Supermercado Andrucioi Ltda**  
 Expedicionário Benedito Moreira  
 Pontal SP  
 14.180-000 1639531951

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 11048  
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)

**3521 0561 6668 5500 0140 5500 1000 0110 4811 1846 5015**

Natureza da Operação

**Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.**

Inscrição Estadual 550008738110 Inscrição Estadual subst. tributário 61.666.855/0001-40 CNPJ

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41  
 Data da Emissão: 26/05/21  
 Data da Saída:  
 Hora da Saída: 16:19:19

Nome/Razão Social: **Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal**  
 Endereço: **Ananias Da Costa Freitas**  
 Município: **Pontal**  
 Fone / Fax: 39531716 UF: SP

Valor Fatura: 310,88  
 Valor Fatura: 310,88  
 Valor Fatura: 310,88  
 Valor Fatura: 310,88

Valor Fatura: 310,88  
 Valor Fatura: 310,88  
 Valor Fatura: 310,88  
 Valor Fatura: 310,88

Base de Cálculo do ICMS	7,70	Valor do ICMS	1,39	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	310,88
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	310,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO**  
 Endereço:  
 Quantidade: 0,000  
 Especie:  
 Marca:  
 Numeração:  
 Peso Bruto: 0,000  
 Peso Líquido: 0,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,135	3,99	4,53	0,00	0,00	0,00	IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,000	19,80	19,80	7,70	1,39	0,00	18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,100	3,35	7,04	0,00	0,00	0,00	IS	
125792	* Batata Doce Roxa	07142000	040	5.929	UN	2,995	1,79	5,36	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,045	2,99	36,01	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,015	2,98	17,92	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,025	1,95	9,80	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	4,945	1,59	7,86	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,120	2,10	6,55	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	1,930	1,49	2,88	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,140	2,40	2,74	0,00	0,00	0,00	IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	1,940	6,98	13,54	0,00	0,00	0,00	IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,500	11,40	17,10	0,00	0,00	0,00	IS	
100692	* Tangerina Ponkan	08052100	040	5.929	UN	2,945	2,95	8,69	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,215	4,89	59,73	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,020	14,60	29,49	0,00	0,00	0,00	IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	IS	
250708	* Almeirão	07051100	040	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100695	* Brocoli	07041000	040	5.929	UN	2,000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	3,000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	IS	

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP:003**

**VALOR PAGO: R\$ 310,88**

CÁLCULO DO ISSQN  
 Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN:

DADOS ADICIONAIS  
 Informações Complementares: Protocolo NFE 00111846501 135210582831160  
 Reservado ao Fisco: **PAGO**  
 Agência: 3214 C/CORRENTE: 10721-2 55,07  
 Valor Total Dos Impostos  
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:145543 Data:26/05/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492135210561666855000140590001604922819

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/05/2021 15:00

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2444

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA      Data Ped: 25/05/2021  
 Prz.Entr: 3 DIAS      Cond.Pagto: 30 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Quantidade \* (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 310,8813

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +      Encargo Pedido -  
 310,8812      0,0000

Desconto Pedido =      Total do Pedido  
 0,0000      310,8812

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/05/2021		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0150	Não Entregou 2,9800	0,0000	0,0000		17,9247
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0250	Não Entregou 1,9500	0,0000	0,0000		9,7988
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9450	Não Entregou 1,5900	0,0000	0,0000		7,8626
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000		7,9800
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1200	Não Entregou 2,1000	0,0000	0,0000		6,5520
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9300	Não Entregou 1,4900	0,0000	0,0000		2,8757
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1400	Não Entregou 2,4000	0,0000	0,0000		2,7360
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9400	Não Entregou 6,9800	0,0000	0,0000		13,5412
Complemento do item						
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9450	Não Entregou 2,9500	0,0000	0,0000		8,6878
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2150	Não Entregou 4,8900	0,0000	0,0000		59,7313
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	Não Entregou 14,6000	0,0000	0,0000		29,4920
Complemento do item						

SIH-R&lt;HCMP0004&gt; Emissão 27/05/2021 15:00

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

2444

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/05/2021		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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						
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 5,9900	0,0000	0,0000	17,9700	
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5000	Não Entregou 11,4000	0,0000	0,0000	17,1000	
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1350	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	4,5287	
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	7,9800	
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	11,9700	
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	Não Entregou 19,8000	0,0000	0,0000	19,8000	
Complemento do item A GRANEL						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	7,9800	
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1000	Não Entregou 3,3500	0,0000	0,0000	7,0350	
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0450	Não Entregou 2,9900	0,0000	0,0000	36,0146	
Complemento do item						
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9950	Não Entregou 1,7900	0,0000	0,0000	5,3611	
Complemento do item						
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou 3,9800	0,0000	0,0000	7,9600	
Complemento do item						



Supermercado Andrucioi Ltda  
Tel.: (16) 3953-1951  
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.  
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.  
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UND.	VALOR TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola graudo	3,99	<b>7,98</b>
02	1,0	kg	Abacate	3,99	<b>3,99</b>
03	1,0	kg	Alho a granel	19,80	<b>19,80</b>
04	2,0	kg	Banana nanica colorida média	3,35	<b>6,70</b>
05	3,0	kg	Batata doce	2,40	<b>7,20</b>
06	12,0	kg	Batata inglesa	2,99	<b>35,88</b>
07	6,0	kg	Cebola média +-100g	2,98	<b>17,88</b>
08	5,0	kg	Cenoura pequena	1,95	<b>9,75</b>
09	5,0	kg	Chuchu	1,59	<b>7,95</b>
10	3,0	kg	Laranja	2,10	<b>6,30</b>
11	2,0	kg	Limão taiti u siciliano	1,49	<b>2,98</b>
12	1,0	kg	Mamão formoso colorido	2,40	<b>2,40</b>
13	2,0	kg	Mandioquinha salsa a granel	6,98	<b>13,96</b>
14	1,5	kg	Quiabo	11,40	<b>17,10</b>
15	3,0	kg	Tangerina ponkan	2,95	<b>8,85</b>
16	12,0	kg	Tomate rasteiro salada +verde	4,89	<b>58,68</b>
17	2,0	kg	Vagem macarrão	14,60	<b>29,20</b>
18	03	mç	Alface	3,99	<b>11,97</b>
19	02	mç	Almeirão ou Rúcula	3,99	<b>7,98</b>
20	02	pç	Brocolis	3,98	<b>7,96</b>
21	02	mç	Couve manteiga	3,99	<b>7,98</b>
* 22	01	mç	Salsa extra	39,00	<b>39,00</b>
23	03	dz	Ovos brancos	5,99	<b>17,97</b>
* Fornecedor não entregou item de					<b>349,46</b>

OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODE SOFRER ALTERAÇÕES DE PREÇOS E PESOS.





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 25/05/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000135

DATA:25/05/21

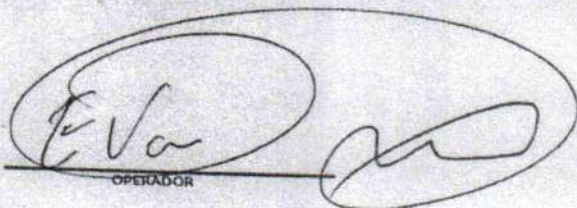
ASSOCIADO:0001-BRANKO

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3,00	6,49	19,47
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,00	5,59	5,59
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	2,00	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	29,90	29,90
OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	2,00	2,69	5,38
OBSERVAÇÃO:				
00656-4	BATATA DOCE KG	3,00	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,00	2,99	35,88
OBSERVAÇÃO:				
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 250GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,00	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,00	1,49	7,45
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,00	1,29	6,45
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,00	1,99	5,97
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,00	1,49	2,98
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,00	1,99	1,99
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	1,50	10,99	16,48
OBSERVAÇÃO:				
17934-5	SALSA INDUSTRIAL	1,00	42,00	42,00
OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	3,00	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,00	4,69	56,28
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,00	9,89	19,78
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				345,05
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				345,05

OBSERVAÇÕES:PREÇO E PESO SUJEITO A ALTERAÇÕES AO EFETUAR AS COMPRAS

  
OPERADOR

CLIENTE

**SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ**

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 24/05/2021 17:10

Pagina:0001

Orçamento núm.10551 Emp.00001 Cadastro 24/05/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,75	3,00	20,25
0002	000003-1/	1ABACATE KG	5,99	1,00	5,99
0003	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	8,99	2,00	17,98
0004	000020-8/	1ALHO ROXO KG	36,99	1,00	36,99
0005	000026-0/	1BANANA NANICA KG	2,99	2,00	5,98
0006	001252-2/	1BATATA DOCE VERMELHA KG	2,79	3,00	8,37
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	4,99	12,00	59,88
0008	000408-4/	1BROCOLIS UND	6,99	2,00	13,98
0009	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	3,99	6,00	23,94
0010	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	2,49	5,00	12,45
0011	000044-4/	1CHUCHU KG	3,99	5,00	19,95
0012	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,79	3,00	8,37
0013	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	1,49	2,00	2,98
0014	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	1,69	1,00	1,69
0015	000065-9/	1MANDIOCA SALSA KG	12,98	2,00	25,96
0016	000091-8/	1PONKAN KG	3,49	3,00	10,47
0017	000092-5/	1QUIABO KG	12,99	1,50	19,49
0018	000821-1/	1SALSA INDUSTRIAL	49,99	1,00	49,99
0019	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	4,99	12,00	59,88
0020	000104-5/	1VAGEM KG	14,99	2,00	29,98
0021	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	3,99	7,00	27,93

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:462,50

Observações

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Supermercado Andrucioi Ltda**  
**Expedicionário Benedito Moreira**  
**Pontal SP**  
**14.180-000 1639531951**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 11016**  
**Série 1 1/1**

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

**3521 0561 6668 5500 0140 5500 1000 0110 1611 1836 0775**

Natureza da Operação

**Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.**

Inscrição Estadual  
**550008738110**

Inscrição Estadual subst. tributário

CNPJ  
**61.666.855/0001-40**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

**9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal**

CNPJ / CPF

**55.110.753/0001-41**

Data da Emissão

**06/05/21**

Endereço

**Ananias Da Costa Freitas**

Bairro / Distrito

**Centro**

CEP

**14.180-000**

Data da Saída

Hora da Saída

**10:37:07**

Município

**Pontal**

Fone / Fax

**39531716**

UF

**SP**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	05/06/2021	545,31	DEPOSITO BANCÁRIO : BANCO :756			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
10,27	1,85	0,00	0,00	545,31
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				545,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
<b>O PRÓPRIO</b>	<b>O MESMO</b>				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QVCS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	4,000	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00	IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,370	3,99	5,47	0,00	0,00	0,00	IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	7,235	3,99	28,87	0,00	0,00	0,00	IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,020	25,90	26,42	10,27	1,85	0,00	18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	4,655	1,99	9,26	0,00	0,00	0,00	IS	
125792	* Batata Doce Roxa	07142000	040	5.929	UN	4,015	1,59	6,38	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,145	4,50	68,15	0,00	0,00	0,00	IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,180	1,99	4,34	0,00	0,00	0,00	IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,155	4,90	10,56	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,240	4,75	39,14	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chuchu Kg	07099900	040	5.929	UN	6,195	2,45	15,18	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	5,010	1,99	9,97	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,030	1,75	5,30	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,645	2,40	6,35	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,035	6,85	20,79	0,00	0,00	0,00	IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,985	9,35	18,56	0,00	0,00	0,00	IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	3,285	2,75	9,03	0,00	0,00	0,00	IS	
100692	* Tangerina Ponkan	08052100	040	5.929	UN	4,125	3,19	13,16	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,015	4,90	58,87	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	1,795	12,75	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	IS	
100717	* Couve Flor	07041000	040	5.929	UN	3,000	7,50	22,50	0,00	0,00	0,00	IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	IS	
100530	* Salsa Moco	20060000	040	5.929	UN	1,000	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,855	1,59	9,31	0,00	0,00	0,00	IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	6,000	5,99	35,94	0,00	0,00	0,00	IS	

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**AG: 3472**

**CONTA CORRENTE: 522-3**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	<b>OP:003</b>		

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo NFE 00111836077 135210496374382	<b>PAGO</b>
AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:10721-2 Valor Total Dos Impostos 104,02	
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:142909 Data:05/05/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492\3521056166685500014059000160492276	

Recebemos de:	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	NF -e
Supermercado Andrucioi Ltda		<b>Nº 11016</b>
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	<b>SÉRIE 1</b>

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 06/05/2021 15:52

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2373

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	<b>Data Ped:</b> 05/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 7 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 50 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0350	Não Entregou 6,8500 0,0000 0,0000 20,7898
<b>Complemento do item</b>		
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2850	Não Entregou 2,7500 0,0000 0,0000 9,0338
<b>Complemento do item</b>		
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1250	Não Entregou 3,1900 0,0000 0,0000 13,1588
<b>Complemento do item</b>		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0150	Não Entregou 4,9000 0,0000 0,0000 58,8735
<b>Complemento do item</b>		
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7950	Não Entregou 12,7500 0,0000 0,0000 22,8863
<b>Complemento do item MANTEIGA</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 545,3088

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
545,3088	0,0000	0,0000	545,3088

---

 COMPRAS

---

 ADMINISTRAÇÃO

*Obs: Opção pelo maior orçamento devido  
melhor qualidade hortaliças!*

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 06/05/2021 15:52

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2373

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0150	Não Entregou 1,5900	0,0000	0,0000	6,3839
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1800	Não Entregou 1,9900	0,0000	0,0000	4,3382
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1550	Não Entregou 4,9000	0,0000	0,0000	10,5595
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,2400	Não Entregou 4,7500	0,0000	0,0000	39,1400
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8550	Não Entregou 1,5900	0,0000	0,0000	9,3095
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1950	Não Entregou 2,4500	0,0000	0,0000	15,1778
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 7,5000	0,0000	0,0000	22,5000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0100	Não Entregou 1,9900	0,0000	0,0000	9,9699
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0300	Não Entregou 1,7500	0,0000	0,0000	5,3025
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6450	Não Entregou 2,4000	0,0000	0,0000	6,3480
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2373

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	Não Entregou 5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	Não Entregou 39,0000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9850	Não Entregou 9,3500	0,0000	0,0000	18,5598
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,3700	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	5,4663
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	Não Entregou 5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item PEROLA					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,2350	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	28,8677
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0200	Não Entregou 25,9000	0,0000	0,0000	26,4180
Complemento do item A GRANEL					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,6550	Não Entregou 1,9900	0,0000	0,0000	9,2635
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1450	Não Entregou 4,5000	0,0000	0,0000	68,1525
Complemento do item					



Supermercado Andrucioi Ltda  
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091  
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.  
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.  
NPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VR \$ UNITÁRIO	Valor Total
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	5,99	23,96
02	1,0	kg	Abacate peça peça (+-500g)	3,99	3,99
03	8,0	kg	Abobrinha caipira media(+ - 500g)	3,99	31,92
04	1,0	kg	Alho a granel	25,90	25,90
05	4,0	kg	Banana nanica media (+-100g)	1,99	7,96
06	4,0	kg	Batata doce	1,59	6,36
07	15,0	kg	Batata inglesa extra	4,50	67,50
08	2,0	kg	Berinjela	1,99	3,98
09	2,0	kg	Beterraba	4,90	9,80
10	8,0	kg	Cebola média(+ -100g)	4,75	38,00
11	6,0	kg	Cenoura média p/pequena	1,59	9,64
12	6,0	kg	Chuchu	2,45	14,70
13	2,0	kg	Mamão formosa(+ -1kg)	2,40	4,80
14	3,0	kg	Manga Palmer	6,85	20,55
15	2,0	kg	Quiabo	9,35	18,70
16	3,0	kg	Repolho verde	2,75	8,25
17	4,0	kg	Tangerina	3,19	12,76
18	12,0	kg	Tomate salada +verde	4,90	58,80
19	2,0	kg	Vagem	12,75	25,50
20	03	mç	Alface	3,99	11,97
21	03	mç	Almeirão	3,99	11,97
22	03	pç	Couve flor	7,50	22,50
23	03	mç	Couve manteiga	3,99	11,97
24	01	mç	Salsa industrial (grande)	39,00	39,00
25	06	dz	Ovos brancos	5,99	35,94
26	5,0	kg	Laranja Pera	1,99	9,95
27	5,0	kg	Limão thaiti	1,75	8,75
					<b>R\$ 545,12</b>

**OBS : OS VALORES DOS PRODUTOS ACIMA PODEM SOFRER ALTERAÇÕES DE PESOS E VALORES!**



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 04/05/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000122 DATA:04/05/21 ASSOCIADO:0001-BRANKO

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	6,00	6,49	38,94
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,00	4,29	4,29
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4,00	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	8,00	3,29	26,32
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	4,00	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:				
00656-4	BATATA DOCE KG	4,00	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,00	3,98	59,70
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	4,39	8,78
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,00	6,98	13,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,00	3,89	31,12
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,00	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,00	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:				
00674-2	COUVE FLOR BAND 150GR	3,00	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	5,00	2,59	12,95
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,00	1,59	4,77
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,00	3,59	7,18
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,00	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	2,00	9,89	19,78
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
17934-5	SALSA INDUSTRIAL	1,00	42,00	42,00
OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	4,00	4,39	17,56
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,00	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,00	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				535,09
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				535,09



**S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z**

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 04/05/2021 16:18

Pagina:0001

Orçamento núm.10492

Emp.00001 Cadastro 04/05/2021

Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0/ 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	7,15	6,00	42,90
0002	000003-1/	1ABACATE KG	3,99	1,00	3,99
0003	001760-2/	1ABACAXI PEROLA PECA	8,99	4,00	35,96
0004	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	6,49	8,00	51,92
0005	000020-8/	1ALHO ROXO KG	35,99	1,00	35,99
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	2,49	4,00	9,96
0007	001252-2/	1BATATA DOCE VERMELHA KG	2,49	4,00	9,96
0008	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	2,69	15,00	40,35
0009	000007-9/	1BERINJELA KG	3,99	2,00	7,98
0010	000031-4/	1BETERRABA KG	5,49	2,00	10,98
0011	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	4,49	8,00	35,92
0012	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	3,99	6,00	23,94
0013	000044-4/	1CHUCHU KG	4,99	6,00	29,94
0014	000409-1/	1COUVE FLOR UND	8,50	3,00	25,50
0015	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,69	5,00	13,45
0016	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	1,99	3,00	5,97
0017	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	2,49	2,00	4,98
0018	000066-6/	1MANGA PALMER KG	3,99	3,00	11,97
0019	000091-8/	1PONKAN KG	3,49	4,00	13,96
0020	000092-5/	1QUIABO KG	12,99	2,00	25,98
0021	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	3,49	3,00	10,47
0022	000821-1/	1SALSA INDUSTRIAL	45,00	1,00	45,00
0023	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	5,99	12,00	71,88
0024	000104-5/	1VAGEM KG	18,99	2,00	37,98
0025	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	4,49	9,00	40,41


Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:647,34

Observações

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**



Supermercado Andruciolli Ltda  
 Expedicionário Benedito Moreira  
 Pontal SP  
 14.180-000 1639531951

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 11029  
 Série 1 1/1

**CONTROLE DO FISCO**



Natureza da Operação  
**Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.**

Inscrição Estadual 550008738110  
 Inscrição Estadual subst. tributário 61.666.855/0001-40  
 CNPJ

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br  
**3521 0561 6668 5500 0140 5500 1000 0110 2911 1838 7540**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social: **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal**  
 CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**  
 Data da Emissão: **12/05/21**

Endereço: **Ananias Da Costa Freitas**  
 Bairro / Distrito: **Centro**  
 CEP: **14.180-000**  
 Data da Saída:

Município: **Pontal**  
 Fone / Fax: **39531716**  
 UF: **SP**  
 Inscrição Estadual: **ISENTO**  
 Hora da Saída: **12:06:38**

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	12/06/2021	440,91		DEPOSITO BANCARIO : BANCO SICOOB COCRED 756		

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
10,35	1,86	0,00	0,00	440,91

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	440,91

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO**  
 Endereço: **O MESMO**  
 Frete por Conta: **O MESMO**  
 Código ANTT: **O MESMO**  
 Placa do Veículo: **O MESMO**  
 UF: **O MESMO**  
 CNPJ / CPF: **O MESMO**

Quantidade: **0,000**  
 Especie: **O MESMO**  
 Marca: **O MESMO**  
 Numeração: **O MESMO**  
 Peso Bruto: **0,000**  
 Peso Líquido: **0,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	2,000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,290	3,99	25,10	0,00	0,00	0,00	IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,040	25,60	26,62	10,35	1,86	0,00	18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,460	3,35	11,59	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,040	4,20	50,57	0,00	0,00	0,00	IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	3,775	2,40	9,06	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,185	4,35	26,90	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,110	2,59	13,23	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,105	2,79	14,24	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,180	1,99	8,32	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,215	1,99	4,41	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,315	1,49	1,96	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,870	5,85	16,79	0,00	0,00	0,00	IS	
100665	* Pepino Japonês-Conserva Kg	07070000	040	5.929	UN	1,090	3,20	3,49	0,00	0,00	0,00	IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,065	11,40	23,54	0,00	0,00	0,00	IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,840	3,65	6,72	0,00	0,00	0,00	IS	
100692	* Tangerina Ponkan	08052100	040	5.929	UN	3,215	2,95	9,48	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,115	2,99	36,22	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,130	16,00	34,08	0,00	0,00	0,00	IS	
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	IS	
250708	* Almeirão	07051100	040	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	IS	
100695	* Brocoli	07041000	040	5.929	UN	3,000	5,25	15,75	0,00	0,00	0,00	IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	IS	
100690	* Salsa Maco	00060000	040	5.929	UN	1,000	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	4,000	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00	IS	

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

**PAGO**

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal: **OP:003**  
 Valor Total dos Serviços: **VALOR PAGO: R\$ 440,91**  
 Base de Cálculo do ISSQN  
 Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares: **Protocolo NFE 135210521700277**  
**00111838754**

Reservado ao Fisco

AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2  
 Valor Total Dos Impostos: 79,39

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 011 Cupom:44281 Data:12/05/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492\35210561666855000140590001604922786

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 14/05/2021 14:27

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2379

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/05/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		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					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,2150	Não Entregou 2,9500	0,0000	0,0000	9,4843
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,1150	Não Entregou 2,9900	0,0000	0,0000	36,2239
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1300	Não Entregou 16,0000	0,0000	0,0000	34,0800
Complemento do item					

Totais:

	Total Bruto dos itens:	440,9198
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	
440,9198	0,0000	
	Desconto Pedido =	
	0,0000	
	Total do Pedido	440,9198

---

 COMPRAS

---

 ADMINISTRAÇÃO

Obs: Opção pelo orçamento a maior devido melhor qualidade nas hortaliças

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2379

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/05/2021		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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						
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 5,2500	0,0000	0,0000	15,7500	
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1848	Não Entregou 4,3500	0,0000	0,0000	26,9039	
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1100	Não Entregou 2,5900	0,0000	0,0000	13,2349	
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1050	Não Entregou 2,7900	0,0000	0,0000	14,2430	
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	11,9700	
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1800	Não Entregou 1,9900	0,0000	0,0000	8,3182	
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2150	Não Entregou 1,9900	0,0000	0,0000	4,4079	
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,3150	Não Entregou 1,4900	0,0000	0,0000	1,9594	
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,8700	Não Entregou 5,8500	0,0000	0,0000	16,7895	
Complemento do item						
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0900	Não Entregou 3,2000	0,0000	0,0000	3,4880	
Complemento do item						
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,8400	Não Entregou 3,6500	0,0000	0,0000	6,7160	
Complemento do item						

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2379

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/05/2021		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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						
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	Não Entregou	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item						
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	Não Entregou	39,0000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0650	Não Entregou	11,4000	0,0000	0,0000	23,5410
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou	3,9800	0,0000	0,0000	7,9600
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,7750	Não Entregou	2,4000	0,0000	0,0000	9,0600
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2900	Não Entregou	3,9900	0,0000	0,0000	25,0971
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0400	Não Entregou	25,6000	0,0000	0,0000	26,6240
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,4600	Não Entregou	3,3500	0,0000	0,0000	11,5910
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0400	Não Entregou	4,2000	0,0000	0,0000	50,5680
Complemento do item						



Supermercado Andrucioli Ltda  
3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091  
Expedicionário Benedito Moreira, 124.  
000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.  
CNPJ: 07.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Valor Unitario	Valor total
01	02	pç	Abacaxi perola graudo	3,98	7,96
02	6,0	kg	Abobrinha caipira media	3,99	23,94
03	1,0	kg	Alho a granel	28,00	28,00
04	3,0	kg	Banana nanica media (+-100g)	3,35	10,05
05	12,0	kg	Batata inglesa extra	3,99	47,88
06	4,0	kg	Cabotiá	2,40	9,60
07	6,0	kg	Cebola média(+100g)	4,99	29,94
08	5,0	kg	Cenoura média p/pequena	2,59	12,95
09	5,0	kg	Chuchu	2,79	13,95
10	4,0	kg	Laranja pera	2,40	9,60
11	2,0	kg	Limão taiti ou siciliano	1,99	3,98
12	1,0	kg	Mamão formosa(+1kg)	1,49	1,49
13	3,0	kg	Manga Palmer	5,99	17,97
14	1,0	kg	Pepino japones	3,99	3,99
15	2,0	kg	Quiabo	12,60	25,20
16	1,5	kg	Repolho verde	3,65	5,47
17	3,0	kg	Tangerina	2,95	8,85
18	12,0	kg	Tomate salada +verde	2,99	35,88
19	2,0	kg	Vagem	14,60	29,20
20	03	mç	Alface	3,99	11,97
21	02	mç	Almeirão	3,99	7,98
22	03	pç	Brocolis	5,25	15,75
23	03	mç	Couve manteiga	3,99	11,97
24	01	mç	Salsa industrial (grande)	39,00	39,00
25	04	dz	Ovos brancos	5,99	23,96
					<b>R\$ 436,53</b>

OS VALORES DOS PRODUTOS ACIMA PODEM SOFRER ALTERAÇÕES DE PESOS E VALI



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 11/05/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000128

DATA:11/05/21

ASSOCIADO:0001-BRANKO

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENTA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	4,00	6,49	25,96
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2,00	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,00	2,69	16,14
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRÉSPA 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	29,90	29,90
OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	1,98	5,94
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,00	3,99	47,88
OBSERVAÇÃO:				
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 250GR	3,00	6,89	20,67
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,00	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,00	3,79	22,74
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,00	1,99	9,95
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,00	2,49	12,45
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,00	2,49	9,96
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,00	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,00	2,29	2,29
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,00	3,89	3,89
OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	2,00	9,89	19,78
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	1,50	3,79	5,68
OBSERVAÇÃO:				
17934-5	SALSA INDUSTRIAL	1,00	42,00	42,00
OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	3,00	3,69	11,07
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,00	2,99	35,88
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,00	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				408,75
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				408,75



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 11/05/2021

Folha : 2

VENDATC

OBSERVAÇÕES:PREÇO E PESOS SUGEITO A ALTERAÇÕES AO EFETUAR A COMPRA



OPERADOR



CLIENTE



## S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 12/05/2021 12:47

Pagina:0001

Orçamento núm.10503 Emp.00001 Cadastro 12/05/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,99	4,00	27,96
0002	001760-2 /	1ABACAXI PEROLA PECA	5,99	2,00	11,98
0003	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	5,99	6,00	35,94
0004	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	35,99	1,00	35,99
0005	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	2,99	3,00	8,97
0006	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	3,99	12,00	47,88
0007	000408-4 /	1BROCOLIS UND	6,99	3,00	20,97
0008	000032-1 /	1CABOTCHA KG	3,99	4,00	15,96
0009	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	4,99	6,00	29,94
0010	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	4,99	5,00	24,95
0011	000044-4 /	1CHUCHU KG	4,99	4,00	19,96
0012	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	2,69	4,00	10,76
0013	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	2,69	2,00	5,38
0014	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	2,69	1,00	2,69
0015	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	4,49	3,00	13,47
0016	000016-1 /	1PEPINO CONSERVA KG	4,29	1,00	4,29
0017	000091-8 /	1PONKAN KG	3,69	3,00	11,07
0018	000092-5 /	1QUIABO KG	11,99	2,00	23,98
0019	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	4,49	1,50	6,74
0020	000821-1 /	1SALSA INDUSTRIAL	49,99	1,00	49,99
0021	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	5,99	12,00	71,88
0022	000104-5 /	1VAGEM KG	16,99	2,00	33,98
0023	000004-8 /	1VERDURAS FOLHA	4,49	8,00	35,92

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:550,65

Observações

**2ª Via - 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 - BANCO BRADESCO S/A - 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\$ 8.856,34
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:41:20

<b>Código da operação:</b>	00156368
<b>Chave de segurança:</b>	1AEW4HCUFS568A52

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS EM SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/04/2021 VALOR TOTAL: 892,45  
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 000008311

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000008311  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35210410228189000128550010000083111001911913

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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210381477996 09/04/2021 10:02:14

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

09/04/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/04/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:02:14

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
95,70	17,23			892,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				892,45

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,762	5,9875	10,55					
17602	IABACAXI PEROLA PECA	08043000	040	5929	UN	4,000	8,9900	35,96					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5929	KG	10,065	2,6895	27,07					
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	5,472	3,9894	21,83					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	14,610	4,9897	72,90					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	3,906	3,9887	15,58					
4084	IBROCOLIS UND	07041000	040	5929	UN	3,000	6,9900	20,97					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	5,160	3,9903	20,59					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5929	KG	7,370	5,4898	40,46					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5929	KG	6,215	2,6903	16,72					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	4,696	2,6895	12,63					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	11,370	2,9903	34,00					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,592	2,9900	10,74					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	3,652	12,9901	47,44					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	4,302	6,9898	30,07					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. CF-e-SAT: 203 - COO: 7771, 8049 / CF-e-SAT: 205 - COO: 8150 / CF-e-SAT: 206 - COO: 4464

Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO A

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 892,45

Darc F. Silva  
CRM37101436  
Sup. Adm. SND

PAGO

RECEBEMOS EM SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/04/2021 VALOR TOTAL: 892,45  
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 000008311

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

**DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

Nº 000008311  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO  
35210410228189000128550010000083111001911913

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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210381477996 09/04/2021 10:02:14

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

09/04/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/04/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:02:14

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
710	1MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	11,560	2,2898	26,47					
161	1PEPINO CONSERVA KG	07070000	040	5929	KG	2,550	4,9882	12,72					
918	1PONKAN KG	08051000	040	5929	KG	4,308	3,5910	15,47					
925	1QUIABO KG	07070000	040	5929	KG	3,026	7,9907	24,18					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,622	4,4889	11,77					
8211	1SALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	45,0000	45,00					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	13,265	5,9902	79,46					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	3,018	13,9894	42,22					
48	1VERDURAS FOLHA	07051900	040	5929	UN	11,000	4,9900	54,89					
127851	AGUA MIN.LIFE 510ML S/GAS	22011000	060	5929	UN	12,000	1,1000	13,20					
103381	DESC. BOLEADOR KEITA FRUTAS/LEGUMES	39241000	060	5929	UN	2,000	5,4500	10,90					
197441	GARRAFA TERM.TERMOLAR 500ML MUNDIAL PRETA	96170010	000	5929	UN	3,000	31,9000	95,70	95,70	17,23		18,00	
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5929	UN	4,000	6,9900	27,96					
249911	ZZAGUA MIN.MINAURA 510ML C/GAS	22011000	060	5929	UN	12,000	1,2500	15,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Darcilene Silva  
CRN3/1101436  
Sup. Trib. Imp. SIND

PAGO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/04/2021 17:55

No. Página

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2313

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA      Data Ped: 09/04/2021  
 Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 45 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Quantidade \* (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 892,4498

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
892,4498	0,0000	0,0000	892,4498

*[Handwritten Signature]*

COMPRAS

*[Handwritten Signature]*

ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2313

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/04/2021		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
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						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,5920	Não Entregou	2,9900	0,0000	0,0000	10,7401
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,6520	Não Entregou	12,9901	0,0000	0,0000	47,4398
Complemento do item MANDIOQUINHA SALSA						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,3020	Não Entregou	6,9898	0,0000	0,0000	30,0701
Complemento do item PALMER						
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,5600	Não Entregou	2,2899	0,0000	0,0000	26,4712
Complemento do item						
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5500	Não Entregou	4,9882	0,0000	0,0000	12,7199
Complemento do item TIPO CONSERVA						
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6220	Não Entregou	4,4889	0,0000	0,0000	11,7699
Complemento do item REPOLHO VERDE						
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,3080	Não Entregou	3,5910	0,0000	0,0000	15,4700
Complemento do item PONKAN						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,2650	Não Entregou	5,9902	0,0000	0,0000	79,4600
Complemento do item TIPO SALADA						
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0180	Não Entregou	13,9894	0,0000	0,0000	42,2200
Complemento do item MANTEIGA						

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2313

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/04/2021		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900		0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item CRESPA						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,4720	3,9894		0,0000	0,0000	21,8300
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESА-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,6100	4,9897		0,0000	0,0000	72,8995
Complemento do item						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9060	3,9887		0,0000	0,0000	15,5799
Complemento do item						
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900		0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,3700	5,4898		0,0000	0,0000	40,4598
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2150	2,6903		0,0000	0,0000	16,7202
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,6960	2,6895		0,0000	0,0000	12,6299
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900		0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item						
64543- 1 DESCASCADOR FRUTAS/LEGUMES MANUAL-UN-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,4500		0,0000	0,0000	10,9000
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,3700	2,9903		0,0000	0,0000	33,9997
Complemento do item						

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2313

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/04/2021			
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:			
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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							
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	Não Entregou	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item							
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0000	Não Entregou	45,0000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item							
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0260	Não Entregou	7,9907	0,0000	0,0000	24,1799
Complemento do item							
4382- 1 RUCULA-MÇ- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	Não Entregou	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item							
4641- 1 GARRAFA TERMICA 500ML PRETA-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	Não Entregou	31,9000	0,0000	0,0000	95,7000
Complemento do item							
4643- 1 AGUA MINERAL S/GÁS 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0000	Não Entregou	1,1000	0,0000	0,0000	13,2000
Complemento do item							
4644- 1 AGUA MINERAL C/GÁS 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0000	Não Entregou	1,2500	0,0000	0,0000	15,0000
Complemento do item							
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,7620	Não Entregou	5,9875	0,0000	0,0000	10,5500
Complemento do item							
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	Não Entregou	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item							
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,1600	Não Entregou	3,9903	0,0000	0,0000	20,5899
Complemento do item							
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0650	Não Entregou	2,6895	0,0000	0,0000	27,0698
Complemento do item							



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

**DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

Nº 000008318  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO  
35210410228189000128550010000083181001913062

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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210390181937 12/04/2021 10:45:49

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

12/04/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/04/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:45:49

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.124,66

VALOR DO ICMS

202,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.458,09

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.458,09

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1011753	OPANO MULTIUSO BETTANIN 30X300MT BRANCO	63079010	000	5929	UN	1,000	165,9000	165,90	165,90	29,86		18,00	
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5929	UN	30,000	1,9900	59,70					
1064315	ESPONJA DE SCOTCH BRITE 4UN MULTIUSO	68053090	060	5929	UN	4,000	7,6800	30,72					
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5929	UN	12,000	3,8000	45,60	45,60	8,21		18,00	
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	000	5929	UN	14,000	2,3900	33,46	33,46	6,02		18,00	
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5929	UN	24,000	2,6900	64,56					
110488	PAPEL ALUM PRATSY 45CMX7.5M	76072000	000	5929	UN	1,000	9,9000	9,90	9,90	1,78		18,00	
166522	PILHA DURACELL AA4 PEQUENA	85061020	000	5929	UN	10,000	22,4900	224,90	224,90	40,48		18,00	
137195	PILHA DURACELL AAA2 PALITO	85061020	000	5929	UN	1,000	11,9900	11,99	11,99	2,16		18,00	
89364	PILHA DURACELL AAA4 PALITO	85061020	000	5929	UN	7,000	23,9900	167,93	167,93	30,23		18,00	
160896	PILHA RAYOVAC ALCALINA C2 MEDIA	85061020	000	5929	UN	12,000	23,9900	287,88	287,88	51,82		18,00	
218436	SAB.LIQ.LILLO 200ML BABY HORA NINAR	34012010	060	5929	UN	6,000	16,9500	101,70					
56977	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	34011900	000	5929	UN	2,000	10,2500	20,50	20,50	3,69		18,00	
1050486	SABAO PO OMO 800G LAVAGEM PERFEITA	34022000	060	5929	UN	3,000	10,2500	30,75					
85250	SACO MN.CONF.ALVEJADO ESPECIAL	63071000	000	5929	UN	18,000	8,7000	156,60	156,60	28,19		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. CF-e-SAT: 202 - COD: 5697  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472




CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.458,09

Darcy Briva  
CRN3/101436  
SUPERVISOR SIND

PAGO

RECEBIMENTO DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/04/2021 VALOR TOTAL: 1.458,09		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 000008318									
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1									
 <p><b>SUPERMERCADO BIZARRI LTDA</b> RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com</p>		<p><b>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> Nº 000008318 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 35210410228189000128550010000083181001913062 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		135210390181937 12/04/2021 10:45:49									
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE									
550082194110		550082194110		CNPJ DO EMITENTE									
				10.228.189/0001-28									
<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b>													
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO								
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41		12/04/2021								
ENDEREÇO		BAIRRO/ DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA								
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO		14180-000	12/04/2021								
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA									
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO	10:45:49									
<b>FATURA/ DUPLICATA</b>													
SEM PAGAMENTO													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA								
<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>													
NOME/ RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO								
			Sem Transporte										
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF								
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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48183000	060	5929	UN	8,000	5,7500	46,00					
<b>PAGO</b>													
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO									
 <p>Darci F. Silva CRN31701436 Sup. (adm) SMD</p>													

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 16/04/2021 14:12

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

2

No. Pedido

2321

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Data Ped: 12/04/2021

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 45 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA

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

Observação do Pedido	Quantidade	Situação do Item	Valor Unitário	Valor IPI	Desconto	Vlr.Total
81450- 1 PILHA MEDIA C2-UNIDADE- (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item	24,0000	Não Entregou	11,9950	0,0000	0,0000	287,8800
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE- (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item	30,0000	Não Entregou	5,9973	0,0000	0,0000	179,9190
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE- (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item	40,0000	Não Entregou	5,6225	0,0000	0,0000	224,9000
85340- 1 SABONETE LIQUIDO BANHO GLICERINADO (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item	6,0000	Não Entregou	16,9500	0,0000	0,0000	101,7000

Totais:

Total dos Itens +  
1.458,0890Encargo Pedido -  
0,0000Total Bruto dos itens: 1.458,0890  
Total Descontos dos itens: 0,0000  
Total IPI dos itens: 0,0000Desconto Pedido =  
0,0000Total do Pedido  
1.458,0890

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 16/04/2021 14:12

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

2321

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Data Ped: 12/04/2021

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 45 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA

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

4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-PT-  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

Complemento do item

4,0000

7,6800

0,0000

0,0000

30,7200

4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

Complemento do item

24,0000

2,6900

0,0000

0,0000

64,5600

4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

Complemento do item

3,0000

10,2500

0,0000

0,0000

30,7500

4164- 1 SABAO BARRA/PEDRA (PT C/5)-UN-  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

Complemento do item

2,0000

10,2500

0,0000

0,0000

20,5000

4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

Complemento do item P/PANOS DE COPA

18,0000

8,7000

0,0000

0,0000

156,6000

64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

Complemento do item

30,0000

1,9900

0,0000

0,0000

59,7000

67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBIL)-PT-  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

Complemento do item PACOTE C/8 UNIDADES

14,0000

2,3900

0,0000

0,0000

33,4600

71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO CX/50 PAL.-CX-MARCA  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

Complemento do item

12,0000

3,8000

0,0000

0,0000

45,6000

79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

Complemento do item

1,0000

165,9000

0,0000

0,0000

165,9000

79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5X4,5MT(GD)-RL-MARCA  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

Complemento do item

1,0000

9,9000

0,0000

0,0000

9,9000

79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

Complemento do item

8,0000

5,7500

0,0000

0,0000

46,0000

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 16/04/2021 14:12

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2321

**Pedido de Compra**

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr. Total
Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA      Data Ped: 12/04/2021 Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 45 DIAS      Dt Env. Forn: Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA      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				
81450- 1 PILHA MEDIA C2-UNIDADE-(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	Não Entregou 11,9950	0,0000	0,0000
Complemento do item				287,8800
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	Não Entregou 5,9973	0,0000	0,0000
Complemento do item				179,9190
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	Não Entregou 5,6225	0,0000	0,0000
Complemento do item				224,9000
85340- 1 SABONETE LIQUIDO BANHO GLICERINADO (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	Não Entregou 16,9500	0,0000	0,0000
Complemento do item				101,7000

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.458,0890

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.458,0890	0,0000	0,0000	1.458,0890

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 16/04/2021 14:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2321

## Pedido de Compra

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	Status do pedido:	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA      Data Ped: 12/04/2021 Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 45 DIAS      Dt Env. Forn: Não Entregou Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)						
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000		Não Entregou			
Complemento do item		7,6800		0,0000	0,0000	30,7200
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	24,0000		Não Entregou			
Complemento do item		2,6900		0,0000	0,0000	64,5600
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000		Não Entregou			
Complemento do item		10,2500		0,0000	0,0000	30,7500
4164- 1 SABAO BARRA/PEDRA (PT C/5)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000		Não Entregou			
Complemento do item		10,2500		0,0000	0,0000	20,5000
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	18,0000		Não Entregou			
Complemento do item P/PANOS DE COPA		8,7000		0,0000	0,0000	156,6000
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	30,0000		Não Entregou			
Complemento do item		1,9900		0,0000	0,0000	59,7000
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,0000		Não Entregou			
Complemento do item PACOTE C/8 UNIDADES		2,3900		0,0000	0,0000	33,4600
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO CX/50 PAL.-CX-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000		Não Entregou			
Complemento do item		3,8000		0,0000	0,0000	45,6000
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0000		Não Entregou			
Complemento do item		165,9000		0,0000	0,0000	165,9000
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5X4,5MT(GD)-RL-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0000		Não Entregou			
Complemento do item		9,9000		0,0000	0,0000	9,9000
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,0000		Não Entregou			
Complemento do item		5,7500		0,0000	0,0000	46,0000

S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

RUA GEFULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 07/04/2021 12:27

Pagina:0001

Orçamento núm.10418 Emp.00001 Cadastro 07/04/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
001	005542-0 / 7896098900208	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	1,99	30,00	59,70
002	106431-5 / 7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUS	7,68	4,00	30,72
003	011031-0 / 7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	3,80	12,00	45,60
004	005755-4 / 7891022861198	LA ACO BOMBRILO 60G	2,39	14,00	33,46
005	008617-2 / 7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	2,69	24,00	64,56
006	011048-8 / 7896300500028	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7.5M	9,90	1,00	9,90
007	013719-5 / 041333001074	PILHA DURACELL AAA2 PALITO	11,99	1,00	11,99
008	008936-4 / 4133300109800	PILHA DURACELL AAA4 PALITO	23,99	7,00	167,93
009	016652-2 / 041333001029	PILHA DURACELL AA4 PEQUENA	22,49	10,00	224,90
010	016089-6 / 7896009721014	PILHA RAYOVAC ALCALINA C2 MEDIA	23,99	12,00	287,88
011	005697-7 / 7896098900109	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	10,25	2,00	20,50
012	105048-6 / 7891150064324	SABAO PO OMO 800G LAVAGEM PERFEITA	10,25	3,00	30,75
013	021843-6 / 7896033270021	SAB.LIQ.LILLO 200ML BABY HORA NINAR	16,95	6,00	101,70
014	008525-0 / 7898345690191	SACO MN.CONF.ALVEJADO ESPECIAL	8,70	18,00	156,60
015	015619-6 / 7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	5,75	8,00	46,00
016	101175-3 /	OPANO MULTIUSO BETTANIN 30X300MT BR	165,90	1,00	165,90

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

**Total Geral:1.458,09**

Observações







Tel.: (16  
Rua: E  
Cep.: 14180  
CNPJ: 61.666

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO
01	12	cx	Fosforo extra longo
02	30	cx	Detergente neutro
03	04	pt	Esponja lavar louça
04	14	pt	Lã aço (bombril)
05	24	fr	Limpa Alumínio
06	01	rl	Papel alumínio gde
07	08	pt	Papel toalha picotado branco
08	01	rl	Perflex branco
09	03	cx	Sabão po
10	02	pt	Sabão em barra
11	18	unid.	Saco algodão branco s/alveja
12	30	unid.	Pilha palito AAA
13	40	unid.	Pilha pequena AA
14	12	und.	pilha media
15	06	unid.	Sabonete liq. infantil glicerinad

Data emissão :- 06/04/2021

OBS: Solicito verificar a data de validade do:

Responsável:- Darci Ferreira Silva

*Obs: - Faltou muitos pr*



IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

REQUISIÇÃO DE FARMÁCIA

Paciente ou Setor: \_\_\_\_\_

Amb.  Int.  REGISTRO \_\_\_\_\_

P	E	Un.	Discriminação	Unit.	Total
30	30		Pílula falita AAA Duracell		
40			" pequena AA Duracell		
12			" média Duracell		
6			Sabonete líquido gliserinado		

Data  
06/04/21

Requisitou

Aprovado

Recebeu

Total Geral

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/04/2021 VALOR TOTAL: 3.558,70 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 000008326
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1



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

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

Nº 000008326  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO  
3521041022818900012855001000083261001915768

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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135210403663032 14/04/2021 16:40:38
----------------------	--	---------------------------------	-------------------------------------

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		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	14/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/ DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO
			HORA SAÍDA
			16:40:38

<b>FATURA/ DUPLICATA</b>	SEM PAGAMENTO
--------------------------	---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.332,80	VALOR DO ICMS	191,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	
				VALOR DO ICMS ST	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.558,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.558,70

<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>					
NOME/ RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO
			Sem Transporte		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5944	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA KG	16010000	060	5929	KG	1,172	18,8993	22,15					
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	02013000	000	5929	KG	16,720	35,9001	600,25	600,25	33,01		5,50	
1649	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA (VENDA)	02013000	000	5929	KG	10,085	28,9896	292,36	292,36	16,08		5,50	
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5929	KG	24,350	8,9901	218,91	218,91	12,04		5,50	
3421	5COXINHA DA ASA FRANGO KG S/TEMPERO	02071400	000	5929	KG	10,230	11,9902	122,66	122,66	6,75		5,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5929	KG	28,755	10,8899	313,14	313,14	17,22		5,50	
14069	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5929	KG	1,988	23,8984	47,51					
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5929	KG	6,100	19,9000	121,39					
1618	6LOMBO SUINO KG CARCACA	02031900	000	5929	KG	8,995	19,8999	179,00	179,00	9,85		5,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	040	5929	KG	1,028	33,9008	34,85					
1026290	CHARQUE FRIBOI 400G DIANTEIRO	02102000	000	5929	UN	8,000	21,9900	175,92	175,92	7,92		4,50	
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5929	UN	5,000	44,5000	222,50	222,50	15,58		7,00	
8532	MUSSARELA PECA KG	04061010	000	5929	KG	1,976	26,8978	53,15	53,15	9,57		18,00	
12263	PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5929	KG	16,560	33,9897	562,87	562,87	30,96		5,50	
5371	PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	02013000	000	5929	KG	16,450	35,9903	592,04	592,04	32,56		5,50	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Ref. CF-e-SAT: 204 - COO: 9673  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

*Darc F. Silva*  
CRN3/101436  
Sub. Adm. SMD

**PAGO**

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ **3.558,70**

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 16/04/2021 14:48

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2324

**Pedido de Compra**

Observação do Pedido	Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Centro de Custo	Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA      Data Ped: 14/04/2021						
Prz.Entr: 7 DIAS      Cond.Pagto: 40 DIAS      Dt Env. Forn: Não Entregou						
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA      Status do pedido: Não Entregou						
Centro de Custo      Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) =      Vlr.Total						
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E			10,0850	Não Entregou		292,3601
Complemento do item				28,9896	0,0000      0,0000	
79522- 1 MIOLO/MAÇA PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E			16,5600	Não Entregou		562,8694
Complemento do item				33,9897	0,0000      0,0000	
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E			28,7550	Não Entregou		313,1391
Complemento do item				10,8899	0,0000      0,0000	
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E			1,1720	Não Entregou		22,1500
Complemento do item				18,8993	0,0000      0,0000	

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.558,6971
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido -	3.558,6971      0,0000
Desconto Pedido =	0,0000
<b>Total do Pedido</b>	<b>3.558,6971</b>

*Harci*  
COMPRAS

*[Assinatura]*  
ADMINISTRAÇÃO

S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

G.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 13/04/2021 17:34

Pagina:0001

Orçamento núm.10424 Emp.00001 Cadastro 13/04/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000804-4/	BACON MANTA FATIADO KG	33,90	1,00	33,90
0002	102629-0/7899567219085	CHARQUE FRIBOI 400G DIANTEIRO	21,99	8,00	175,92
0003	100175-4/7891527062991	FILE TILAPIA COPACOL 800G	44,50	5,00	222,50
0004	000853-2/	MUSSARELA PECA KG	26,90	2,00	53,80
0005	000537-1/	PALETA PEXINHO KG CAIXA 59	35,99	16,00	575,84
0006	000594-4/	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA K	18,90	1,00	18,90
0007	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	35,90	16,00	574,40
0008	000428-2/	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA 85	33,99	16,00	543,84
0009	000164-9/	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA (VENDA)	31,99	10,00	319,90
0010	000339-1/	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	8,99	24,00	215,76
0011	000342-1/	5COXINHA DA ASA FRANGO KG S/TEMPERO	11,99	10,00	119,90
0012	000187-8/	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	10,89	30,00	326,70
0013	001406-9/	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA K	23,90	2,00	47,80
0014	000449-7/	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,90	6,00	119,40
0015	000161-8/	6LOMBO SUINO KG CARCACA	19,90	9,00	179,10

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

**Total Geral:3.527,66**

Observações



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA: 12/04/2021

VENDATC

Folha: 1

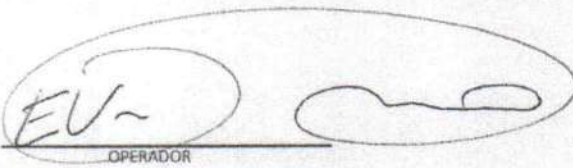
REGISTRO:0100000108 DATA:12/04/21 ASSOCIADO:0001-BRANKO

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UNIT.	TOTAL
14418-5	CHARQUE FRIGOL 500GR DIANTEIRO	8,00	18,99	151,92
OBSERVAÇÃO:				
01286-6	FRANGO COX DA ASA KG	10,00	11,99	119,90
OBSERVAÇÃO:				
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	24,00	9,98	239,52
OBSERVAÇÃO:				
00591-6	FRANGO PEITO KG	30,00	9,89	296,70
OBSERVAÇÃO:				
06583-8	BACON FATIADO KG	1,00	37,00	37,00
OBSERVAÇÃO:				
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQF	10,00	26,90	269,00
OBSERVAÇÃO:				
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,00	19,89	119,34
OBSERVAÇÃO:				
00475-8	LING SADIÁ CALAB DEFUMADA KG -LKS	2,00	24,90	49,80
OBSERVAÇÃO:				
00417-0	PRESUNTO SADIÁ COZIDO S/CAPA KG PCON	1,00	29,80	29,80
OBSERVAÇÃO:				
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	2,00	36,00	72,00
OBSERVAÇÃO:				
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	16,00	39,90	638,40
OBSERVAÇÃO:				
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	16,00	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:				
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	10,00	36,90	369,00
OBSERVAÇÃO:				
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	16,00	36,90	590,40
OBSERVAÇÃO:				
01340-4	LOMBO SUINO KG	9,00	19,98	179,82
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				3.785,00
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				3.785,00

OBSERVAÇÕES:PROPOSTA VALIDA POR 5 DIAS



OPERADOR

Supermercado São Lourenço  
HERNANDEZ & CEZAR LTDA.  
Rua 13 de Maio n.º 577 - Centro  
Cep: 14.180-000 - Pontal - SP

CLIENTE



Supermercado Andrucioi Ltda  
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091  
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.  
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.  
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	\$ UNITÁRIO	VR \$ TOTAL
01	1,000	kg	Bacon manta	Fatiado	38,50	38,50
02	16,0	kg	Coxão mole s/gordura	Bife finos	35,90	574,40
03	16,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	37,80	604,80
04	16,0	kg	Miolo/Maçã Paleta	peça	38,90	622,40
05	10,0	kg	Musculo da paleta	pt	37,80	378,00
06	4,0	kg	Carne seca	pt	19,90	159,20
07	9,0	kg	Lombo suino	peça	24,80	223,20
08	4,0	kg	File de peixe (Copacol)	Pct 400g (10x400g)	26,20	262,00
09	24,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	8,49	203,76
10	10,0	kg	Coxinha da asa	peça	15,60	156,00
11	30,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	9,95	298,50
12	6,0	kg	Lingüiça Perdigão na brasa	pacote	21,50	129,00
13	2,0	kg	Lingüiça Calabresa Sadia	pacote	24,60	49,20
14	2,0	kg	Mussarela Sadia	peça	32,90	65,80
15	1,0	kg	Presunto Sadia	peça	32,30	64,60
						R\$ 3.829,36

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/04/2021 VALOR TOTAL: 101,90  
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 000008327

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

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

Nº 000008327  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO  
35210410228189000128550010000083271001915781

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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210403789110 14/04/2021 16:59:52

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

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/04/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:59:52

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

74,90

VALOR DO ICMS

13,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

101,90

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

101,90

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1063240	AGUA MIN.LIFE 490ML C/GAS	22011000	060	5929	UN	12,000	1,1500	13,80					
127851	AGUA MIN.LIFE 510ML S/GAS	22011000	060	5929	UN	12,000	1,1000	13,20					
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	11081200	000	5929	UN	10,000	7,4900	74,90	74,90	13,48		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. CP-e-SAT: 204 - COO: 9687  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

**PAGO**

Darcilene F. Silva  
CRN 3/T/101436  
Sup. Adm. SIND

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 101,90



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 16/04/2021 15:26

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

2326

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 14/04/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 4 VEZES	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	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		
4643- 1 AGUA MINERAL S/GÁS 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000	Não Entregou 1,1000 0,0000 0,0000 13,2000
Complemento do item		
4644- 1 AGUA MINERAL C/GÁS 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000	Não Entregou 1,1500 0,0000 0,0000 13,8000
Complemento do item		
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0000	Não Entregou 7,4900 0,0000 0,0000 74,9000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 101,9000  
 Total Descontos dos itens: 0,0000  
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
101,9000	0,0000	0,0000	101,9000

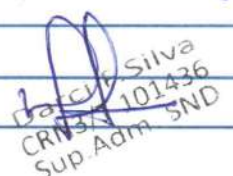
  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

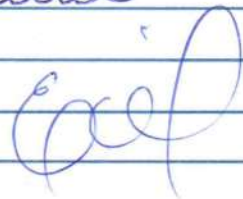




# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
16/04/2021	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Etel	Gerente Ad.	Marci	SND
Informe que fora acrescido na NR. 8327			
10x amido milho, de uso culinário			
motivo: pendência no supermercado			
Entregou a mercadoria, mas não emitiu a nota fiscal no dia			
grata			
ASSINATURA: 			

Marcia Silva  
CRN 37101436  
Sup. Adm. SND



RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/03/2021 VALOR TOTAL: 784,89  
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 000008280

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

**DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

Nº 000008280  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35210310228189000128550010000082801001903129

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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210325289476 25/03/2021 15:28:21

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

25/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:28:21

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

55,07

VALOR DO ICMS

3,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

784,89

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

784,89

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5929	KG	2,434	5,4889	13,36					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5929	UN	3,000	4,4900	13,47					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5929	KG	10,420	6,2898	65,54					
208	I ALHO ROXO KG	07032090	000	5929	KG	1,574	34,9873	55,07	55,07	3,85		7,00	
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	5,066	4,9901	25,28					
12522	IBATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5929	KG	5,340	4,4906	23,98					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	19,920	3,9900	79,48					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	3,134	3,4907	10,94					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,996	3,9887	11,95					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5929	KG	5,562	3,4898	19,41					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5929	KG	10,135	5,9901	60,71					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5929	KG	8,000	3,5900	28,72					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	8,090	4,9901	40,37					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	8,370	2,9904	25,03					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	4,632	1,9905	9,22					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. CF-e-SAT: 204 - COO: 6541, 6658

Conforme artigo 135, § 2º do RICMS

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 784,89

RESERVADO AO FISCO

Darcilene Silva  
CRN3/101436  
Suplente SMD

PAGO

Rehata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/03/2021 VALOR TOTAL: 784,89  
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 000008280

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

**DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

Nº 000008280  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO  
35210310228189000128550010000082801001903129

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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210325289476 25/03/2021 15:28:21

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

25/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:28:21

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,844	6,4909	18,46					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	3,032	12,9914	39,39					
918	IPONKAN KG	08051000	040	5929	KG	5,942	3,9902	23,71					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5929	KG	3,010	11,9900	36,09					
963	IROPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	4,570	4,4902	20,52					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	45,0000	45,00					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	10,155	4,9897	50,67					
48	IVERDURAS FOLHA	07051900	040	5929	UN	8,000	4,9900	39,92					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5929	UN	4,000	7,1500	28,60					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Darcilene Silva  
CRN 37.401436  
Sup. Am. SMD

PAGO

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21



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

À SUPERMERCADO BIZARRI - PONTAL				TEL. 3953-4330/3953-6700	Nº 008/03/2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	TIPO ENTREGA	VALOR R\$
01	06	pç	Abacaxi perola graudo			
02	2,0	kg	Abacate			
03	10,0	kg	Abobrinha caipira			
04	1,5	kg	Alho a granel			
05	5,0	kg	Banana prata +verde	média		
06	5,0	kg	Batata doce			
07	20,0	kg	Batata inglesa			
08	3,0	kg	Berinjela			
09	3,0	kg	Beterraba	3pç		
10	10,0	kg	Cebola média			
11	5,0	kg	Cabotiá	3pç		
12	8,0	kg	Cenoura média			
13	8,0	kg	Chuchu			
14	8,0	kg	Laranja			
15	5,0	kg	Limão taiti ou siciliano			
16	3,0	kg	Mamão formoso colorido	03 pç		
17	3,0	kg	Mandioquinha salsa a granel			
18	4,0	kg	Repolho verde			
19	3,0	kg	Quiabo			
20	5,0	kg	Tangerina			
21	10,0	kg	Tomate rasteiro salada +verde			
22	03	mç	Alface			
23	03	mç	Couve			
24	02	pç	Rúcula			
25	01	mç	Salsa			
26	04	dz	Ovos brancos			
XX						
Data emissão: 23 / 03 /2021				Data entrega: 24 / 03 /2021 até 15:00h		
OBS: Emitir junto aos rótulos a data de validade dos mesmos.						
Responsável:- Darci Ferreira Silva						

NF 82080  
VA. 784,89  
Emissão 25/03/2021

Darci Ferreira Silva  
CNPJ 55110753/0001-41  
Sub. 008/03/2021

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/03/2021 VALOR TOTAL: 631,04  
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 000008213

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

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

CEP: 14180-000

FONE: (16)39532580

E-MAIL: nfbizarrí@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000008213

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35210310228189000128550010000082131001886515

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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210235369557 03/03/2021 17:18:40

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

03/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:18:40

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

34,99

VALOR DO ICMS

2,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

631,04

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

631,04

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,306	4,8928	6,39					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5929	UN	2,000	8,7900	17,58					
24	IABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	6,120	7,6895	47,06					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5929	KG	1,000	34,9900	34,99	34,99	2,45		7,00	
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,346	4,9908	21,69					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	15,370	6,5901	101,29					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,182	3,8909	8,49					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,628	4,9877	8,12					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5929	KG	8,090	7,3906	59,79					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5929	KG	6,045	4,3904	26,54					
444	ICHUCIU KG	07070000	040	5929	KG	6,165	6,5904	40,63					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	5,016	2,9904	15,00					
574	ILIMAO TAIITHI KG	08055000	040	5929	KG	2,210	2,9910	6,61					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,782	4,1517	11,55					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	2,176	12,9917	28,27					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

JUNIOR BIZARRI

Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 1740, 1741 / CF-e-SAT: 203 - COO: 3264

Conforme artigo 135, § 2º do RICMS

Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

Darci Briva  
CNPJ: 11436  
SUB-ADM. SMD

PAGO

RESERVADO CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 631,04

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/03/2021 VALOR TOTAL: 631,84  
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 000008213

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

**DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

Nº 000008213  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO  
35210310228189000128550010000082131001886515

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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210235369557 03/03/2021 17:18:40

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

03/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:18:40

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,238	8,3910	27,17					
710	1MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	9,525	2,4903	23,72					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,886	4,9896	14,40					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	10,275	4,4895	46,13					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,052	15,8918	32,61					
48	1VERDURAS FOLHA	07051900	040	5929	UN	6,000	5,1900	31,14					
72670	0VOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5929	UN	3,000	7,2900	21,87					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

Dardir Silva  
CPF: 137.107.436  
Substituto SMD

PAGO

RESERVADO AO FISCO





**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

À SUPERMERCADO BIZARRI - PONTAL

TEL. 3953-4330/6700

Nº 001/03/2021

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	ACRESCENTAR	UNIT.
01	02	pç	Abacaxi graudo perola			
02	6,0	kg	Abobrinha caipira media			
03	1,0	kg	Abacate	2 pç		
04	1,0	kg	Alho a granel			
05	4,0	kg	Banana nanica media			
06	15,0	kg	Batata inglesa extra			
07	2,0	kg	Berinjela			
08	1,5	kg	Beterraba media			
09	8,0	kg	Cebola nacional média			
10	6,0	kg	Cenoura média			
11	6,0	kg	Chuchu			
12	5,0	kg	Laranja pera			
13	2,0	kg	Limão			
14	3,0	kg	Mamão formoso colorido	02 pç		
15	2,0	kg	Mandioquinha salsa			
16	3,0	kg	Manga palmer			
17	8,0	kg	Melancia			
18	2,0	kg	Repolho branco			
19	10,0	kg	Tomate rasteiro salada			
20	2,0	kg	Vagem manteiga a granel			
21	04	mç	Alface			
22	02	mç	Almeirão			
23	02	mç	Rúcula			
24	03	mç	Brocolis			
25	01	mç	Salsa			
26	03	dz	Ovos brancos			

MF 82/13  
VR. 631/04  
Empta 03/03/21

XXXX XXX

Data emissão: 02 / 03 / 2021

Data entrega: 03/ 03 / 2021 até 16:00h

OBS: Solicito verduras, legumes e frutas frescas

Responsável:- Darci Ferreira Silva

Darci F. Silva  
CRN3/1101438  
Subst. Sup. SMD

Rehata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

RECEBIMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/03/2021 VALOR TOTAL: 1.429,27  
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 000008277

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1



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

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

Nº 000008277  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO  
35210310228189000128550010000082771001902496

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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210320954443 24/03/2021 17:12:27

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 24/03/2021  
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 24/03/2021  
MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 17:12:27

**FATURA/ DUPLICATA**  
SEM PAGAMENTO

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 134,23 VALOR DO ICMS 20,33 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.429,27  
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 1.429,27

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**  
NOME/ RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Transporte Cód. ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
48	IVERDURAS FOLHA	07051900	040	5929	UN	5,000	4,6900	23,45					
169813	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17019900	060	5929	UN	12,000	14,4900	173,88					
213073	ADOC.ZERO CAL 40G ASPARTAME	21069090	000	5929	UN	3,000	11,9900	35,97	35,97	6,47		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5929	UN	18,000	22,9900	413,82					
27861	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	19053100	060	5929	UN	10,000	5,4900	54,90					
28004	BISC.MARILAN 400G MAIZENA	19053100	060	5929	UN	10,000	5,4900	54,90					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5929	UN	10,000	9,9800	99,80					
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	15,000	11,9900	179,85					
68772	FUBA KININO 500G MIMOSO	11022000	000	5929	UN	10,000	3,4900	34,90	34,90	2,44		7,00	
31264	GELATINA APTI 35G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	3,000	1,2900	3,87	3,87	0,70		18,00	
31240	GELATINA APTI 35G LIMAO	21069029	000	5929	UN	3,000	1,2900	3,87	3,87	0,70		18,00	
31233	GELATINA APTI 35G MORANGO	21069029	000	5929	UN	3,000	1,2900	3,87	3,87	0,70		18,00	
46657	GELATINA APTI 35G UVA	21069029	000	5929	UN	3,000	1,2900	3,87	3,87	0,70		18,00	
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5929	UN	18,000	7,4800	134,64					
60318	OLEO SOJA LIZA 900ML	15079011	060	5929	UN	20,000	7,9900	159,80					

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 3552, 3785  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.429,27

Darcilene F. Silva  
CRN3/101436  
Sup. Adm. SND

PAGO

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/03/2021 VALOR TOTAL: 1.429,27  
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 000008277

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

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

Nº 000008277  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35210310228189000128550010000082771001902496

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 DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210320954443 24/03/2021 17:12:27

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

24/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:12:27

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5929	UN	12,000	3,9900	47,88	47,88	8,62		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Darcilene F. Silva  
CRN3/T 101436  
Supl. SND

PAGO

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF : 138.637.238-21



**2ª Via - 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 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000039678-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HERNANDEZ E CESAR LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.407/0001-63
<b>Valor:</b>	R\$ 2.841,34
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:41:01

<b>Código da operação:</b>	00157788
<b>Chave de segurança:</b>	1AHNS55HGSH8X5ZV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
14180-000 PONTAL - SP  
16 3953-1365

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.009.954  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0099 5410 1010 0427

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210353797979 01/04/2021 20:21:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

01/04/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

01/04/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:21:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

374,36

VALOR ICMS

44,78

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

683,82

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

683,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00470-7	1X1 MARG QUALY 500GR S/S Cód. Barras: 7893000383005	15171000	060	5929	UN	12	6,98	83,76	0,00	0,00	
00510-0	6X1 ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG Cód. Barras: 7897214400053	17019900	000	5929	UN	6	12,99	77,94	77,94	5,46	7
01320-0	1X1 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU Cód. Barras: 7896000554369	21069010	000	5929	UN	12	2,99	35,88	35,88	6,46	18
01390-0	1X1 MAC GALO SELMI AVE MARIA 500G Cód. Barras: 7896022202996	19021900	000	5929	UN	10	2,99	29,90	29,90	2,09	7
01506-7	36X1 GELAT APTI 35GR ABACAXI Cód. Barras: 7896327510017	21069029	000	5929	UN	4	1,29	5,16	5,16	0,93	18
01511-3	36X1 GELAT APTI 35GR LIMAO Cód. Barras: 7896327510048	21069029	000	5929	UN	4	1,29	5,16	5,16	0,93	18
01574-1	36X1 GELAT APTI 35GR MORANGO Cód. Barras: 7896327510055	21069029	000	5929	UN	4	1,29	5,16	5,16	0,93	18
03094-5	1X1 OLEO SOJA COAMO 900ML PET Cód. Barras: 7896279600538	15079011	060	5929	UN	20	6,79	135,80	0,00	0,00	
04683-3	24X1 BISC MARILAN 400GR AGUA SAL Cód. Barras: 7896003703016	19053100	000	5929	UN	10	4,89	48,90	48,90	3,42	7
04687-6	24X1 BISC MARILAN 400GR MAIZENA Cód. Barras: 7896003703146	19053100	000	5929	UN	10	4,89	48,90	48,90	3,42	7
06076-3	1X1 SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	21069010	000	5929	UN	6	6,99	41,94	41,94	7,55	18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):01/04/2021 24 241016 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS NOTA FISCAL EMITIDA DE ACORDO C/O PARAGRAFO 2 DO ART.135 DO RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 51,94 ESTADUAL R\$47,87-FONTE IBPT CHAVE:8F6CA7  
\*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=241016

RESERVADO AO FISCO

**PAGO**

Darcia A. Silva  
CRNF/T/01436  
SUB. 1

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 01/04/2021 às 20:21 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.009.954. EMISSÃO: 01/04/2021 VALOR TOTAL: 683,82 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.009.954  
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
 14180-000 PONTAL - SP  
 16 3953-1365

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

**000.009.954**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**


CHAVE DE ACESSO

3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0099 5410 1010 0427

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210353797979 01/04/2021 20:21:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	Cód. Barras: 7896000559265										
13466-0	2X1 CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE Cód. Barras: 7896656800681	09012100	060	5929	UN	10	8,99	89,90	0,00	0,00	
25635-8	12X1 GELAT APTI ZERO 12GR UVA Cód. Barras: 7896327513940	21069029	000	5929	UN	3	2,29	6,87	6,87	1,24	18
25636-6	12X1 GELAT APTI ZERO 12GR MORANGO SILVESTRE Cód. Barras: 7896327513919	21069029	000	5929	UN	3	2,29	6,87	6,87	1,24	18
26510-1	12X1 GELAT APTI ZERO 12GR ABACAXI Cód. Barras: 7896327513933	21069029	000	5929	UN	3	2,29	6,87	6,87	1,24	18
28901-9	1X1 ADOC FINN PO 40GR SUCRALOSE Cód. Barras: 7898928577512	21069090	000	5929	UN	6	7,99	47,94	47,94	8,63	18
29780-1	12X1 GELAT APTI ZERO 12GR LIMAO Cód. Barras: 7896327513957	21069029	000	5929	UN	3	2,29	6,87	6,87	1,24	18

 Darcy A. Silva  
 CRN3/1101436  
 SUP. PÓS-SND

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 15/04/2021 16:54

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2312

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA	Data Ped: 01/04/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 50 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	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		
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9900 0,0000 0,0000 41,9400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 683,8200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

683,8200

0,0000

0,0000

683,8200

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 01/04/2021		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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						
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	2,5980	0,0000	0,0000		77,9400
Complemento do item						
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9900	0,0000	0,0000		47,9400
Complemento do item						
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,8900	0,0000	0,0000		48,9000
Complemento do item						
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,8900	0,0000	0,0000		48,9000
Complemento do item						
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	8,9900	0,0000	0,0000		89,9000
Complemento do item						
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	1,2900	0,0000	0,0000		15,4800
Complemento do item						
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	2,2900	0,0000	0,0000		27,4800
Complemento do item						
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000		29,9000
Complemento do item						
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,9800	0,0000	0,0000		83,7600
Complemento do item						
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	6,7900	0,0000	0,0000		135,8000
Complemento do item						
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	2,9900	0,0000	0,0000		35,8800
Complemento do item						

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
 14180-000 PONTAL - SP  
 16 3953-1365

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

 000.009.953  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2


## CHAVE DE ACESSO

3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0099 5310 1010 0411

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 REGISTRADORAS

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210353429162 01/04/2021 17:48:00

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## CNPJ

55.110.407/0001-63

## DESTINATÁRIO

## NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

## CNPJ

55.110.753/0001-41

## DATA DA EMISSÃO

01/04/2021

## ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

## BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

## CEP

14180-000

## DATA DA SAÍDA

01/04/2021

## MUNICÍPIO

PONTAL

## UF

SP

## FONE / FAX

16 3953-1716

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA

17:47:30

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

## NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

## CNPJ

55.110.753/0001-41

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

## BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

## CEP

14180-000

## MUNICÍPIO

PONTAL

## UF

SP

## FONE / FAX

16 3953-1716

## CÁLCULO DO IMPOSTO

## BASE CÁLC ICMS

26,98

## VALOR ICMS

1,89

## BASE CÁLC ICMS ST

0,00

## VALOR ICMS ST

0,00

## TOTAL DOS PRODUTOS

807,24

## VALOR FRETE

0,00

## VALOR SEGURO

0,00

## VALOR DESCONTO

0,00

## OUTRAS DESP

0,00

## VALOR IPI

0,00

## TOTAL DA NOTA

807,24

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

## NOME / RAZÃO SOCIAL

## FRETE POR CONTA

1-Destinatário

## CODIGO ANTT

## PLACA DO VEIC

## UF

## CNPJ

## ENDEREÇO

## MUNICÍPIO

## UF

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## QUANTIDADE

## ESPECIE

## MARCA

## NUMERAÇÃO

## PESO BRUTO

## PESO LÍQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00643-2	1X1 ABACATE KG Cód. Barras: 9990000064328	08044000	040	5929	KG	3,260	2,9908	9,75	0,00	0,00	
00644-0	1X1 ABACAXI PEÇA 1KG Cód. Barras: 9990000064403	08043000	040	5929	UN	6,000	3,9900	23,94	0,00	0,00	
00645-9	1X1 ABOBORA KG Cód. Barras: 9990000064595	07099300	040	5929	KG	9,782	4,4899	43,92	0,00	0,00	
00648-3	1X1 ALHO A GRANEL KG Cód. Barras: 9990000064830	07032090	000	5929	KG	0,905	29,8122	26,98	26,98	1,89	7
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG Cód. Barras: 9990000065219	08039000	040	5929	KG	3,925	3,9898	15,66	0,00	0,00	
00655-6	1X1 BATATA KG Cód. Barras: 9990000065561	07019000	040	5929	KG	27,905	3,6900	102,97	0,00	0,00	
00660-2	1X1 BERINJELA KG Cód. Barras: 9990000066025	07093000	040	5929	KG	3,155	3,3914	10,70	0,00	0,00	
00661-0	1X1 BETERRABA KG Cód. Barras: 9990000066100	07069000	040	5929	KG	3,047	5,9797	18,22	0,00	0,00	
00665-3	1X1 CABOTCHA KG Cód. Barras: 9990000066537	07099300	040	5929	KG	6,375	2,4894	15,87	0,00	0,00	
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000066964	07031019	040	5929	KG	12,475	4,3800	54,64	0,00	0,00	
00670-0	1X1 CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	7,333	1,8901	13,86	0,00	0,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 807,24

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):01/04/2021 24 240966 NF EMITIDA DE ACORDO  
 C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 33,90  
 ESTADUAL R\$132,63-FONTE IBPT CHAVE:8F6CA7

\*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=240966

## RESERVADO AO FISCO

PAGO

 DANFE  
 CRN3/201436  
 SUBST. TRIBUT. SP

UnNFe | NF-e OPEN Source | www.unnfe.com.br

Gerado em 01/04/2021 às 17:48 pelo UnIDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.009.953. EMISSÃO:  
 01/04/2021 VALOR TOTAL: 807,24 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

## DATA DO RECEBIMENTO

## IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e  
 000.009.953  
 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
14180-000 PONTAL - SP  
16 3953-1365

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

**000.009.953**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**


CHAVE DE ACESSO

3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0099 5310 1010 0411

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210353429162 01/04/2021 17:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Cód. Barras: 9990000067008										
00672-6	1X1 CHUCHU KG Cód. Barras: 9990000067268	07095900	040	5929	KG	2,960	4,9797	14,74	0,00	0,00	
00678-5	1X1 LARANJA KG Cód. Barras: 9990000067855	08051000	040	5929	KG	10,315	2,8900	29,81	0,00	0,00	
00680-7	1X1 LIMA TAITI KG Cód. Barras: 9990000068074	08055000	040	5929	KG	2,183	3,8891	8,49	0,00	0,00	
00684-0	20X1 MAMA FORMOSA KG Cód. Barras: 9990000068401	08072000	040	5929	KG	7,143	7,6900	54,93	0,00	0,00	
00686-6	1X1 MANDIOQUINHA SALSA KG Cód. Barras: 9990000068661	07141000	040	5929	KG	3,671	9,8910	36,31	0,00	0,00	
00691-2	1X1 MELANCIA KG Cód. Barras: 9990000069125	08071100	040	5929	KG	12,012	2,5899	31,11	0,00	0,00	
00703-0	1X1 QUIABO KG Cód. Barras: 9990000070305	07099990	040	5929	KG	2,643	7,9909	21,12	0,00	0,00	
00706-4	1X1 REPOLHO VERDE KG Cód. Barras: 9990000070640	07049000	040	5929	KG	5,829	1,9900	11,60	0,00	0,00	
00711-0	1X1 VAGEM KG Cód. Barras: 9990000071104	07089000	040	5929	KG	2,595	18,9904	49,28	0,00	0,00	
00824-9	1X1 ALMEIRAO 80GR Cód. Barras: 9990000082490	07051900	040	5929	UN	2,000	3,9900	7,98	0,00	0,00	
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG Cód. Barras: 9990000108800	07020000	040	5929	KG	13,445	4,4901	60,37	0,00	0,00	
06271-5	1X1 PIMENTAO VERMELHO KG Cód. Barras: 9990000627158	07096000	040	5929	KG	1,431	11,8029	16,89	0,00	0,00	
08160-4	1X1 BRÓCOLIS NINJA BAND 250GR Cód. Barras: 0751320579164	07041000	040	5929	UN	2,000	3,9900	7,98	0,00	0,00	
10528-7	1X1 ALFACE CRESPA 80GR Cód. Barras: 9990001052874	07051100	040	5929	UN	3,000	3,9900	11,97	0,00	0,00	
10602-0	1X1 MANGA PALMER KG Cód. Barras: 9990001060206	08045020	040	5929	KG	6,767	7,9902	54,07	0,00	0,00	
12764-7	1X1 OVOS MEDIO DZ Cód. Barras: 7898963263920	04071100	040	5929	UN	6,000	6,4900	38,94	0,00	0,00	
13312-4	1X1 TANGERINA CRAVO KG Cód. Barras: 9990001331245	08052100	040	5929	KG	5,064	2,9897	15,14	0,00	0,00	

 Darci F. Silva  
 CRM 37101436  
 Substit. SIND

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2303

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 01/04/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0120	Não Entregou	2,5899	0,0000	31,1099
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4310	Não Entregou	11,8029	0,0000	16,8899
Complemento do item PIMENTÃO VERMELHO					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8290	Não Entregou	1,9900	0,0000	11,5997
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0640	Não Entregou	2,9897	0,0000	15,1398
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,4450	Não Entregou	4,4901	0,0000	60,3694
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5950	Não Entregou	18,9904	0,0000	49,2801
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 807,2384  
 Total Descontos dos itens: 0,0000  
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
807,2384	0,0000	0,0000	807,2384

*Marci*

COMPRAS

*[Assinatura]*

ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 01/04/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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	
<b>Observação do Pedido</b>					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1550	3,3914	0,0000	0,0000	10,6999
<b>Complemento do item</b>					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0470	5,9797	0,0000	0,0000	18,2201
<b>Complemento do item</b>					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
<b>Complemento do item</b>					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,4750	4,3800	0,0000	0,0000	54,6405
<b>Complemento do item</b>					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,3330	1,8901	0,0000	0,0000	13,8601
<b>Complemento do item</b>					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9600	4,9797	0,0000	0,0000	14,7399
<b>Complemento do item</b>					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,3150	2,8900	0,0000	0,0000	29,8104
<b>Complemento do item</b>					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1830	3,8891	0,0000	0,0000	8,4899
<b>Complemento do item</b>					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,1430	7,6900	0,0000	0,0000	54,9297
<b>Complemento do item</b>					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,6710	9,8910	0,0000	0,0000	36,3099
<b>Complemento do item</b>					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,7670	7,9902	0,0000	0,0000	54,0697
<b>Complemento do item PALMER</b>					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2303

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 01/04/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	Não Entregou 6,4900	0,0000	0,0000	38,9400
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6430	Não Entregou 7,9909	0,0000	0,0000	21,1199
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2600	Não Entregou 2,9908	0,0000	0,0000	9,7500
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3750	Não Entregou 2,4894	0,0000	0,0000	15,8699
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,7820	Não Entregou 4,4899	0,0000	0,0000	43,9202
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item ALFACE CRESPA					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9050	Não Entregou 29,8122	0,0000	0,0000	26,9800
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9250	Não Entregou 3,9898	0,0000	0,0000	15,6600
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	27,9050	Não Entregou 3,6900	0,0000	0,0000	102,9695
Complemento do item					

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
14180-000 PONTAL - SP  
16 3953-1365

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

**000.010.019**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**


CHAVE DE ACESSO

3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0100 1910 1010 1096

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210461260885 28/04/2021 11:55:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

## DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

28/04/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

28/04/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:52:48

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

40,50

VALOR ICMS

2,84

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

523,78

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

523,78

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
00525-8	1X1 OVOS BRANCOS DZ Cód. Barras: 7898129370790	04071100	040	5929	UN	2,000	6,4900	12,98	0,00	0,00	
00643-2	1X1 ABACATE KG Cód. Barras: 9990000064328	08044000	040	5929	KG	1,030	4,9903	5,14	0,00	0,00	
00644-0	1X1 ABACAXI PEÇA 1KG Cód. Barras: 9990000064403	08043000	040	5929	UN	4,000	3,9900	15,96	0,00	0,00	
00645-9	1X1 ABOBORA KG Cód. Barras: 9990000064595	07099300	040	5929	KG	6,980	4,3897	30,64	0,00	0,00	
00648-3	1X1 ALHO A GRANEL KG Cód. Barras: 9990000064830	07032090	000	5929	KG	2,035	19,9017	40,50	40,50	2,84	7
00652-1	1X1 BANANA NÁNICA KG Cód. Barras: 9990000065219	08039000	040	5929	KG	3,070	1,9902	6,11	0,00	0,00	
00655-6	1X1 BATATA KG Cód. Barras: 9990000065561	07019000	040	5929	KG	12,815	4,9902	63,95	0,00	0,00	
00660-2	1X1 BERINJELA KG Cód. Barras: 9990000066025	07093000	040	5929	KG	2,020	4,3911	8,87	0,00	0,00	
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000066964	07031019	040	5929	KG	10,215	3,9902	40,76	0,00	0,00	
00670-0	1X1 CENOURA KG Cód. Barras: 9990000067008	07061000	040	5929	KG	8,095	1,9889	16,10	0,00	0,00	
00672-6	1X1 CHUCHU KG	07095900	040	5929	KG	6,195	2,9895	18,52	0,00	0,00	

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 28/04/2021 24 244359 NF EMITIDA DE ACORDO  
C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 22,00  
ESTADUAL R\$ 85,26-FONTE IBPT CHAVE: 8F6CA7  
\*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=244359

RESERVADO AO FISCO

**PAGO**

UnifNe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 28/04/2021 as 11:56 pelo UnifDANFE 3.7.10 Free | www.unifdante.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.010.019. EMISSÃO:  
28/04/2021 VALOR TOTAL: 523,78 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,  
CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**000.010.019**  
**SÉRIE 1**

 Darc...  
CRNB/14180-000-136  
Sup. Adm. SIND

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
14180-000 PONTAL - SP  
16 3953-1365

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

**000.010.019**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**


CHAVE DE ACESSO

3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0100 1910 1010 1096

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210461260885 28/04/2021 11:55:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
00684-0	Cód. Barras: 9990000067268 20X1 MAMAO FORMOSA KG Cód. Barras: 9990000068401	08072000	040	5929	KG	2,605	1,9885	5,18	0,00	0,00	
00686-6	1X1 MANDIOQUINHA SALSA KG Cód. Barras: 9990000068661	07141000	040	5929	KG	2,125	10,9788	23,33	0,00	0,00	
00698-0	1X1 PEPINO JAPONES KG Cód. Barras: 9990000069804	07070000	040	5929	KG	1,100	1,9909	2,19	0,00	0,00	
00703-0	1X1 QUIABO KG Cód. Barras: 9990000070305	07099990	040	5929	KG	2,140	8,9813	19,22	0,00	0,00	
00706-4	1X1 REPOLHO VERDE KG Cód. Barras: 9990000070640	07049000	040	5929	KG	1,005	3,9801	4,00	0,00	0,00	
00711-0	1X1 VAGEM KG Cód. Barras: 9990000071104	07089000	040	5929	KG	2,055	13,8881	28,54	0,00	0,00	
00824-9	1X1 ALMEIRAO 80GR Cód. Barras: 9990000082490	07051900	040	5929	UN	2,000	3,9900	7,98	0,00	0,00	
00829-0	1X1 COUVE 80GR Cód. Barras: 9990000082902	07049000	040	5929	UN	3,000	3,9900	11,97	0,00	0,00	
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG Cód. Barras: 9990000108800	07020000	040	5929	KG	10,080	4,9901	50,30	0,00	0,00	
08160-4	1X1 BROCOLIS NINJA BAND 250GR Cód. Barras: 0751320579164	07041000	040	5929	UN	3,000	7,9900	23,97	0,00	0,00	
10528-7	1X1 ALFACE CRESPA 80GR Cód. Barras: 9990001052874	07051100	040	5929	UN	3,000	3,9900	11,97	0,00	0,00	
10602-0	1X1 MANGA PALMER KG Cód. Barras: 9990001060206	08045020	040	5929	KG	3,205	6,2995	20,19	0,00	0,00	
13312-4	1X1 TANGERINA CRAVO KG Cód. Barras: 9990001331245	08052100	040	5929	KG	4,205	3,1891	13,41	0,00	0,00	
17934-5	1X1 SALSA INDUSTRIAL Cód. Barras: 9990001793456	07099990	040	5929	UN	1,000	42,0000	42,00	0,00	0,00	

 Darcil F. Silva  
CRN3/A 101436  
Sup. Adm. SIND



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 28/04/2021 16:14

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2363

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 27/04/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0050	Não Entregou 3,9801	0,0000	0,0000	4,0000
Complemento do item VERDE					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2050	Não Entregou 3,1891	0,0000	0,0000	13,4102
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0800	Não Entregou 4,9901	0,0000	0,0000	50,3002
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0550	Não Entregou 13,8881	0,0000	0,0000	28,5400
Complemento do item MANTEIGA					

Totais:

Total Bruto dos itens: 523,7794

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

523,7794

0,0000

0,0000

523,7794

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 27/04/2021		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200		Não Entregou	4,3911	0,0000	8,8700
Complemento do item						
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000		Não Entregou	7,9900	0,0000	23,9700
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,2150		Não Entregou	3,9902	0,0000	40,7599
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0950		Não Entregou	1,9889	0,0000	16,1001
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1950		Não Entregou	2,9895	0,0000	18,5200
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000		Não Entregou	3,9900	0,0000	11,9700
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6050		Não Entregou	1,9885	0,0000	5,1800
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1250		Não Entregou	10,9788	0,0000	23,3300
Complemento do item MANDIOQUINHA SALSA						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2050		Não Entregou	6,2995	0,0000	20,1899
Complemento do item PALMER						
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1000		Não Entregou	1,9909	0,0000	2,1900
Complemento do item PEPINO JAPONES						

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2363

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 27/04/2021		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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						
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou	6,4900	0,0000	0,0000	12,9800
Complemento do item						
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	Não Entregou	42,0000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1400	Não Entregou	8,9813	0,0000	0,0000	19,2200
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0300	Não Entregou	4,9900	0,0000	0,0000	5,1397
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	Não Entregou	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item PEROLA GRAUDO						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,9800	Não Entregou	4,3897	0,0000	0,0000	30,6401
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350	Não Entregou	19,9017	0,0000	0,0000	40,5000
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0700	Não Entregou	1,9902	0,0000	0,0000	6,1099
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,8150	Não Entregou	4,9902	0,0000	0,0000	63,9494
Complemento do item						

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
14180-000 PONTAL - SP  
16 3953-1365

2365

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
  
000.010.020  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

 CHAVE DE ACESSO  
3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0100 2010 1010 1100

 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 REGISTRADORAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210461272201 28/04/2021 11:57:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.001.219.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	28/04/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 28/04/2021
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX 16 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:54:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX 16 3953-1716	

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS		24,96
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 24,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	
05694-4	12X1 AGUA MIN MINALICE 500ML S/GAS Cód. Barras: 7896326100202	22011000	060	5929	UN	12	0,79	9,48	0,00	0,00		
11054-0	12X1 AGUA MIN MINALICE 510ML C/GAS Cód. Barras: 7896326100141	22011000	060	5929	UN	12	1,29	15,48	0,00	0,00		

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 522-3**  
**OP:003**  
**VALOR PAGO: R\$ 24,96**

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 28/04/2021 24 244361 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 1,05 ESTADUAL R\$1,75-FONTE IBPT CHAVE: 8F6CA7 *CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=244361		

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 28/04/2021 as 11:58 pelo UmDANFE 3.7.10 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.010.020. EMISSÃO: 28/04/2021 VALOR TOTAL: 24,96 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		<b>NF-e</b> <b>000.010.020</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Da... Silva  
 CRN 1101436  
 Sup Adm. SMD

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 28/04/2021 13:47

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

2365

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA	Data Ped: 28/04/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	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		
4643- 1 AGUA MINERAL S/GÁS 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000	Não Entregou 0,7900 0,0000 0,0000 9,4800
Complemento do item		
4644- 1 AGUA MINERAL C/GÁS 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000	Não Entregou 1,2900 0,0000 0,0000 15,4800
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	24,9600	
	Total Descontos dos itens:	0,0000	
	Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
24,9600	0,0000	0,0000	24,9600

*[Handwritten Signature]*

COMPRAS

*[Handwritten Signature]*

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
 14180-000 PONTAL - SP  
 16 3953-1365

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
**000.010.097**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**


CHAVE DE ACESSO

3521 0555 1104 0700 0163 5500 1000 0100 9710 1010 1878

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210551640180 19/05/2021 11:11:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

19/05/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

19/05/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:08:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	30,50	VALOR ICMS	2,14	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	392,48	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	
									TOTAL DA NOTA	392,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
				I-Destinatário				
ENDEREÇO					MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
00644-0	1X1 ABACAXI PEÇA 1KG Cód. Barras: 9990000064403	08043000	040	5929	UN	2,000	2,7900	5,58	0,00	0,00	
00645-9	1X1 ABOBORA KG Cód. Barras: 9990000064595	07099300	040	5929	KG	6,356	3,9899	25,36	0,00	0,00	
00648-3	1X1 ALHO A GRANEL KG Cód. Barras: 9990000064830	07032090	000	5929	KG	1,020	29,9020	30,50	30,50	2,14	7
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG Cód. Barras: 9990000065219	08039000	040	5929	KG	3,315	1,9789	6,56	0,00	0,00	
00655-6	1X1 BATATA KG Cód. Barras: 9990000065561	07019000	040	5929	KG	12,126	3,8900	47,17	0,00	0,00	
00660-2	1X1 BERINJELA KG Cód. Barras: 9990000066025	07093000	040	5929	KG	2,155	4,9884	10,75	0,00	0,00	
00661-0	1X1 BETERRABA KG Cód. Barras: 9990000066100	07069000	040	5929	KG	1,255	2,4861	3,12	0,00	0,00	
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000066964	07031019	040	5929	KG	5,997	3,3900	20,33	0,00	0,00	
00670-0	1X1 CENOURA KG Cód. Barras: 9990000067008	07061000	040	5929	KG	5,086	1,9799	10,07	0,00	0,00	
00672-6	1X1 CHUCHU KG Cód. Barras: 9990000067268	07095900	040	5929	KG	5,006	1,5901	7,96	0,00	0,00	
00674-2	1X1 COUVE FLOR 150GR BAND Cód. Barras: 9990000067428	07041000	040	5929	UN	2,000	4,9900	9,98	0,00	0,00	
00678-5	1X1 LARANJA KG Cód. Barras: 9990000067855	08051000	040	5929	KG	4,161	1,9899	8,28	0,00	0,00	
00680-7	1X1 LIMA TAITI KG Cód. Barras: 9990000068074	08055000	040	5929	KG	2,080	2,2885	4,76	0,00	0,00	
00684-0	20X1 MAMA FORMOSA KG Cód. Barras: 9990000068401	08072000	040	5929	KG	1,790	3,6927	6,61	0,00	0,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 392,48

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 19/05/2021 24 247184 NF EMITIDA DE ACORDO  
 C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 16,48  
 ESTADUAL R\$ 62,29-FONTE IBPT CHAVE: B95EF4

\*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=247184

RESERVADO AO FISCO

UnifE | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 19/05/2021 às 11:11 pelo UnidANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.010.097. EMISSÃO:  
 19/05/2021 VALOR TOTAL: 392,48 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,  
 CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**000.010.097**  
**SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNÁNDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
 14180-000 PONTAL - SP  
 16 3953-1365

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

 000.010.097  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2


CHAVE DE ACESSO

3521 0555 1104 0700 0163 5500 1000 0100 9710 1010 1878

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210551640180 19/05/2021 11:11:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
00691-2	1X1 MELANCIA KG Cód. Barras: 9990000069125	08071100	040	5929	KG	10,425	1,3899	14,49	0,00	0,00	
00703-0	1X1 QUIABO KG Cód. Barras: 9990000070305	07099990	040	5929	KG	1,505	9,8870	14,88	0,00	0,00	
00706-4	1X1 REPOLHO VERDE KG Cód. Barras: 9990000070640	07049000	040	5929	KG	1,480	3,8919	5,76	0,00	0,00	
00711-0	1X1 VAGEM KG Cód. Barras: 9990000071104	07089000	040	5929	KG	2,015	12,8883	25,97	0,00	0,00	
00746-3	1X1 TANGERINA POKAN KG Cód. Barras: 9990000074631	08052100	040	5929	KG	3,431	3,6899	12,66	0,00	0,00	
00824-9	1X1 ALMEIRAO 80GR Cód. Barras: 9990000082490	07051900	040	5929	UN	2,000	3,9900	7,98	0,00	0,00	
00829-0	1X1 COUVE 80GR Cód. Barras: 9990000082902	07049000	040	5929	UN	3,000	3,9900	11,97	0,00	0,00	
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG Cód. Barras: 9990000108800	07020000	040	5929	KG	12,179	4,6900	57,12	0,00	0,00	
10528-7	1X1 ALFACE CRESPA 80GR Cód. Barras: 9990001052874	07051100	040	5929	UN	3,000	3,9900	11,97	0,00	0,00	
10602-0	1X1 MANGA PALMER KG Cód. Barras: 9990001060206	08045020	040	5929	KG	3,303	3,9903	13,18	0,00	0,00	
12764-7	1X1 OVOS MEDIO DZ Cód. Barras: 7898963263920	04071100	040	5929	UN	3,000	6,4900	19,47	0,00	0,00	

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 19/05/2021 16:57

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2394

**Pedido de Compra**

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA	<b>Data Ped:</b> 19/05/2021
<b>Prz.Entr:</b> 3 DIAS	<b>Cond.Pagto:</b> 35 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr.Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,4310	Não Entregou 3,6899 0,0000 0,0000 12,6600
<b>Complemento do item</b>		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,1790	Não Entregou 4,6900 0,0000 0,0000 57,1195
<b>Complemento do item</b>		
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0150	Não Entregou 12,8883 0,0000 0,0000 25,9699
<b>Complemento do item</b>		

**Totais:**

Total Bruto dos itens: 392,4788

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido -

392,4788 0,0000

Desconto Pedido = Total do Pedido

0,0000 392,4788

  
\_\_\_\_\_  
COMPRAS

  
\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 19/05/2021 16:57	No. Página
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		2
CNPJ: 55.110.753/0001-41		No. Pedido
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	2394
<b>Pedido de Compra</b>		

<b>Tipo Pedido:</b> PRODUTO	<b>Fornecedor:</b> 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA	<b>Data Ped:</b> 19/05/2021
<b>Prz. Entr:</b> 3 DIAS	<b>Cond. Pagto:</b> 35 DIAS	<b>Dt Env. Forn:</b>
<b>Centro de Custo:</b> 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	<b>Status do pedido:</b> Não Entregou	
<b>Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)</b>	<b>Situação do Item</b>	<b>No. Cotação (Emp. Req- No. Requis)</b>
<b>Centro de Custo</b>	<b>Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)</b>	<b>= Vlr. Total</b>
<b>Observação do Pedido</b>		
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9970	Não Entregou 3,3900 0,0000 0,0000 20,3298
<b>Complemento do item</b>		
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0860	Não Entregou 1,9799 0,0000 0,0000 10,0698
<b>Complemento do item</b>		
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0060	Não Entregou 1,5901 0,0000 0,0000 7,9600
<b>Complemento do item</b>		
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 3,9900 0,0000 0,0000 11,9700
<b>Complemento do item</b>		
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou 4,9900 0,0000 0,0000 9,9800
<b>Complemento do item</b>		
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1610	Não Entregou 1,9899 0,0000 0,0000 8,2800
<b>Complemento do item</b>		
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0800	Não Entregou 2,2885 0,0000 0,0000 4,7601
<b>Complemento do item</b>		
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7900	Não Entregou 3,6927 0,0000 0,0000 6,6099
<b>Complemento do item</b>		
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,3030	Não Entregou 3,9903 0,0000 0,0000 13,1800
<b>Complemento do item</b>		
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,4250	Não Entregou 1,3899 0,0000 0,0000 14,4897
<b>Complemento do item</b>		
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4800	Não Entregou 3,8919 0,0000 0,0000 5,7600
<b>Complemento do item</b>		

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2394

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 19/05/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 6,4900	0,0000	0,0000	19,4700
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5050	Não Entregou 9,8870	0,0000	0,0000	14,8799
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou 2,7900	0,0000	0,0000	5,5800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3560	Não Entregou 3,9899	0,0000	0,0000	25,3598
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0200	Não Entregou 29,9020	0,0000	0,0000	30,5000
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,3150	Não Entregou 1,9789	0,0000	0,0000	6,5601
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1260	Não Entregou 3,8900	0,0000	0,0000	47,1701
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1550	Não Entregou 4,9884	0,0000	0,0000	10,7500
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2550	Não Entregou 2,4861	0,0000	0,0000	3,1201
Complemento do item					



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

DATA: 18/05/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000131 DATA:18/05/21 ASSOCIADO:0001-BRANKO

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3,00	6,49	19,47
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	2,00	2,79	5,58
OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,00	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,00	29,90	29,90
OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,00	1,98	5,94
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,00	3,89	46,68
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,00	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	1,00	2,49	2,49
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,00	3,39	20,34
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,00	1,98	9,90
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,00	1,59	7,95
OBSERVAÇÃO:				
00674-2	COUVE FLOR BAND 150GR	2,00	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,00	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,00	2,29	4,58
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,00	3,69	3,69
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,00	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,00	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:				
00691-2	MELANCIA KG	6,00	1,39	8,34
OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	1,50	9,89	14,83
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	1,50	3,89	5,83
OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	3,00	3,69	11,07
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,00	4,69	56,28
OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,00	12,89	25,78
OBSERVAÇÃO:				
<b>SUB-TOTAL:</b>				<b>396,38</b>
<b>DESCONTO:</b>				<b>0,00</b>
<b>TAXA:</b>				<b>0,00</b>
<b>ENCARGOS:</b>				<b>0,00</b>
<b>TOTAL:</b>				<b>396,38</b>



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 18/05/2021

Folha : 2

VENDATC

OBSERVAÇÕES:PREÇO E PESOS SUJEITO A ALTERAÇÕES AO EFETUAR A COMPRA

OPERADOR

\_\_\_\_\_  
CLIENTE



Supermercado Andruciole Ltda  
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091  
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.  
14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.  
CNPJ: 06.616.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Valor Unitario	Valor total
01	02	pç	Abacaxi perola graudo	4,50	9,00
02	6,0	kg	Abobrinha caipira media	3,99	23,94
03	1,0	kg	Alho a granel	25,60	25,60
04	3,0	kg	Banana nanica media	3,35	10,05
05	12,0	kg	Batata inglesa extra	3,90	46,80
06	2,0	kg	Berinjela	3,99	7,98
07	1,0	kg	Beterraba	5,45	5,45
08	6,0	kg	Cebola média	2,98	17,88
09	5,0	kg	Cenoura média	1,59	7,95
10	5,0	kg	Chuchu	1,99	9,95
11	4,0	kg	Laranja pera	1,89	7,56
12	2,0	kg	Limão taiti	1,99	3,98
13	6,0	kg	Melancia pequena	2,40	14,40
14	1,0	kg	Mamão formosa	2,40	2,40
15	3,0	kg	Manga Palmer	2,98	8,94
16	2,0	kg	Mandioquinha	9,50	19,00
17	1,5	kg	Quiabo	10,70	16,05
18	1,5	kg	Repolho verde	3,65	5,47
19	3,0	kg	Tangerina	2,98	8,94
20	12,0	kg	Tomate salada +verde	4,50	54,00
21	2,0	kg	Vagem	14,60	29,20
22	03	mç	Alface	3,99	11,97
23	02	mç	Almeirão ou rucula	3,99	7,98
24	02	pç	Couve flor	8,30	16,60
25	03	mç	Couve manteiga	3,99	11,97
26	03	dz	Ovos brancos	5,99	17,97

**R\$ 401,03**

**OBS : OS VALORES DOS PRODUTOS ACIMA PODEM SOFRER ALTERAÇÕES DE PESOS E VALORES!**

S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

Data/Hora: 18/05/2021 15:19

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Pagina:0001

-----  
 Orçamento núm.10527 Emp.00001 Cadastro 18/05/2021 Entrega  
 -----

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA  
 -----

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 -----

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,99	3,00	20,97
0002	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	8,99	2,00	17,98
0003	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	6,29	6,00	37,74
0004	000020-8/	1ALHO ROXO KG	36,99	1,00	36,99
0005	000026-0/	1BANANA NANICA KG	2,99	3,00	8,97
0006	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	3,99	12,00	47,88
0007	000007-9/	1BERINJELA KG	4,99	2,00	9,98
0008	000031-4/	1BETERRABA KG	4,49	1,00	4,49
0009	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	3,98	6,00	23,88
0010	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	2,49	5,00	12,45
0011	000044-4/	1CHUCHU KG	4,99	5,00	24,95
0012	000409-1/	1COUVE FLOR UND	8,50	2,00	17,00
0013	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,69	4,00	10,76
0014	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	2,69	2,00	5,38
0015	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	2,49	1,00	2,49
0016	000065-9/	1MANDIOCA SALSA KG	12,98	2,00	25,96
0017	000066-6/	1MANGA PALMER KG	4,49	3,00	13,47
0018	000071-0/	1MELANCIA KG	1,89	6,00	11,34
0019	000091-8/	1PONKAN KG	3,49	3,00	10,47
0020	000092-5/	1QUIABO KG	11,99	1,50	17,99
0021	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	4,49	1,50	6,74
0022	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	3,99	12,00	47,88
0023	000104-5/	1VAGEM KG	16,99	2,00	33,98
0024	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	3,99	8,00	31,92

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:481,66

Observações

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO  
 14180-000 PONTAL - SP  
 16 3953-1365

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

**000.010.069**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**


CHAVE DE ACESSO

3521 0555 1104 0700 0163 5500 1000 0100 6910 1010 1644

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210503952802 07/05/2021 17:12:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/05/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

07/05/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:06:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
205,62	37,01	0,00	0,00	409,06
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				409,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10118	CX	PROPRIA			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00244-5	1X1 ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN Cód. Barras: 7891022101003	73231000	060	5929	UN	14	1,99	27,86	0,00	0,00	
01378-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML NEUTRO Cód. Barras: 7896098900208	34022000	060	5929	UN	60	1,88	112,80	0,00	0,00	
01382-0	20X1 SABAO PEDRA YPE NEUTRO 5UN Cód. Barras: 7896098900109	34011900	000	5929	UN	3	8,99	26,97	26,97	4,85	18
02859-2	1X1 ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544 Cód. Barras: 7896001045446	68053090	060	5929	UN	2	3,99	7,98	0,00	0,00	
05542-5	1X1 SACO MINE ALVEJADO COMBATE Cód. Barras: 7898345690542	63071000	000	5929	UN	18	5,99	107,82	107,82	19,41	18
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML Cód. Barras: 7896527700201	34029039	060	5929	UN	10	2,49	24,90	0,00	0,00	
08765-3	12X1 TOALHA PAPEL YURI 2UN Cód. Barras: 7896075301080	48189090	060	5929	UN	10	2,99	29,90	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 Cód. Barras: 7896007941254	36050000	000	5929	UN	10	3,49	34,90	34,90	6,28	18
16017-2	20X1 SANIT PO OMO 800GR LAVAGEM PERFEITA Cód. Barras: 7891150072138	38089419	000	5929	UN	3	9,98	29,94	29,94	5,39	18
20472-2	25X1 PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT Cód. Barras: 7898930672472	76071110	000	5929	UN	1	5,99	5,99	5,99	1,08	18

VALOR PAGO: R\$ 409,06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC.ATRAVES-CUPOM(S):07/05/2021 24 245611 NF EMITIDA DE ACORDO  
 C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 47,33  
 ESTADUAL R\$66,45-FONTE IBPT CHAVE:B95EF4  
 \*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=245611

RESERVADO AO FISCO

PAGO

UnifNe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 07/05/2021 às 17:13 pelo UnIDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.010.069. EMISSÃO:  
 07/05/2021 VALOR TOTAL: 409,06 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,  
 CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

**NF-e**  
**000.010.069**  
**SÉRIE 1**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/05/2021 17:51

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2376

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA      Data Ped: 07/05/2021  
 Prz.Entr: 3 DIAS      Cond.Pagto: 50 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Quantidade \* (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 409,0600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
409,0600	0,0000	0,0000	409,0600

\_\_\_\_\_  
COMPRAS

\_\_\_\_\_  
ADMINISTRAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 10/05/2021 17:51

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

2376

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 07/05/2021		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		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						
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-PT-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000		7,9800
Complemento do item						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,4900	0,0000	0,0000		24,9000
Complemento do item						
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000		29,9400
Complemento do item						
4164- 1 SABAO BARRA/PEDRA (PT C/5)-UN-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000		26,9700
Complemento do item						
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	5,9900	0,0000	0,0000		107,8200
Complemento do item						
*64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	* 1,8800	0,0000	0,0000		112,8000
Complemento do item						
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	1,9900	0,0000	0,0000		27,8600
Complemento do item						
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO CX/50 PAL.-CX-MARCA			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,4900	0,0000	0,0000		34,9000
Complemento do item						
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5X4,5MT (GD)-RL-MARCA			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	5,9900	0,0000	0,0000		5,9900
Complemento do item						
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000		29,9000
Complemento do item						



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 07/05/2021

Folha : 1

VENDATC

REGISTRO:0100000126

DATA:07/05/21

ASSOCIADO:0001-BRANKO

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS  
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716  
1639531717  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UNIT.	TOTAL
01378-1	DET LIQ.YPE 500ML NEUTRO *	60,00	1,98	118,80
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN	14,00	1,99	27,86
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	2,00	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 PALITOS	10,00	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	10,00	2,49	24,90
OBSERVAÇÃO:				
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT	1,00	5,99	5,99
OBSERVAÇÃO:				
01382-0	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 5UN	3,00	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:				
05542-5	SACO MINE ALVEJADO COMBATE	18,00	5,99	107,82
OBSERVAÇÃO:				
16017-2	SANITIZANTE PO OMO 800GR LAVAGEM PERFEITA	3,00	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:				
08765-3	TOALHA PAPEL YURI 2UN	10,00	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				415,06
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				415,06

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



## S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 06/05/2021 17:19

Pagina:0001

-----  
Orçamento núm. **10495** Emp. **00001** Cadastro **06/05/2021** Entrega-----  
Vendedor **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**-----  
Cliente **01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	005542-0 / 7896098900208	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	1,69	60,00	101,40
0002	106431-5 / 7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUS	6,99	2,00	13,98
0003	011031-0 / 7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	3,80	10,00	38,00
0004	005755-4 / 7891022861198	LA ACO BOMBRIL 60G	2,89	14,00	40,46
0005	008617-2 / 7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	2,72	10,00	27,20
0006	011048-8 / 7896300500028	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7.5M	9,90	1,00	9,90
0007	005697-7 / 7896098900109	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	9,98	3,00	29,94
0008	107783-4 / 7891150072152	SABAO PO OMO 1,6K SANITIZA HIGIENIZ	14,98	2,00	29,96
0009	008779-7 / 7898345690283	SACO MN.CONF.ALVEJADO ESP.EXTRA	13,90	18,00	250,20
0010	015619-6 / 7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	4,99	10,00	49,90

-----  
Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:590,94

Observações

**2ª Via - 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 S/A - 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\$ 471,98
<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 de débito:</b>	10/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/06/2021 15:40:40

<b>Código da operação:</b>	00158198
<b>Chave de segurança:</b>	EMKNRUT9KEG0EUM4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

RECEBEMOS DE TIAGO PASCUTI MARTINS EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000042291 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>TIAGO PASCUTI MARTINS EPP</b> R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000042291 SÉRIE 1 FOLHA 01/02		
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3521 0507 7786 9800 0110 5500 1000 0422 9112 5101 4351</b>	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210575382178 25/05/2021 10:24:47
---	--

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

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 25/05/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 10:24:31

001	04/07/2021	471,98																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 471,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 471,98

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
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 66	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000
------------------	---------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
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
806	DETERGENTE NEUTRO 500 M L - MINUANO	34022000	0500	5102	UN	24,0000	1,8900	45,36	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
27	VASSOURA FLORADA COM CABO	96039000	0500	5405	UN	6,0000	5,8900	35,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
397	ALCOOL EM GEL 70% 5 LITROS - POLY	38089429	0102	5102	GL	4,0000	45,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
236	PULVERIZADOR 550 ML	39249000	0500	5102	UN	12,0000	9,4900	113,88	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1294	FIBRA LIMPEZA PESADA - BETTANIN	68053090	0102	5102	UN	10,0000	1,8900	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1451	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - ERVA DOCE	38085910	0102	5405	UN	4,0000	7,8500	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1324	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - LAVANDA	38085910	0102	5102	UN	2,0000	7,8500	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1595	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - ALECRIM	38085910	0102	5102	UN	2,0000	7,8500	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Trib aprox R\$ 41,00 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135210575382178 Fatura: 1) 04/07/2021 471,98 -> PAGTO: 28/06/2021 - DEPOSITO - VENCIMENTO TODO DIA 28 DO MES BANCO BRASIL - FAVORECIDO: TIAGO PASCUTI MARTINS EPP - AGENCIA: 0987-3 - CONTA CORRENTE: 50.131-X - Assim que efetuar o depósito me passe o comprovante de pagamento, por favor: pascuti_5@hotmail.com - PEDIDO COMPRA: 2398-	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>PAGO</b> <b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b> <b>OP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ 471,98</b>
---	--

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000042291  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3521 0507 7786 9800 0110 5500 1000 0422 9112 5101 4351**

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 Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135210575382178 25/05/2021 10:24:47

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 664142752117

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 07.778.698/0001-10

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1493	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - MACA E CANELA	38085910	0102	5102	UND	2,0000	7,8500	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**CONTROLE DE MERCADORIA**

PORTARIA           

ALMOXARIFADO 25,05,21 Luiz

C. P. D. 25,05,21 Salvo

ADMINISTRAÇÃO           

AP Nº           

DIRETORIA

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/05/2021 16:38

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

2398

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP		Data Ped: 20/05/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 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					
4136- 1 BOM AR -FRASCO-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	10,0000	7,8500	0,0000	0,0000	78,5000
Complemento do item					
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15-UNIDADE-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	10,0000	1,8900	0,0000	0,0000	18,9000
Complemento do item					
4185- 1 VASSOURA-UNIDADE-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	6,0000	5,8900	0,0000	0,0000	35,3400
Complemento do item					
4638- 1 PULVERIZADOR PLASTICO-UNID.-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	12,0000	9,4900	0,0000	0,0000	113,8800
Complemento do item					
48525- 4 ALCOOL GEL GALAO 5 LITROS-GALAO 5LITRO-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	4,0000	45,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	24,0000	1,8900	0,0000	0,0000	45,3600
Complemento do item MINUANO					

**Totais:**

		<b>Total Bruto dos itens:</b>	471,9800
		<b>Total Descontos dos itens:</b>	0,0000
		<b>Total IPI dos itens:</b>	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido =</b>	<b>Total do Pedido</b>
471,9800	0,0000	0,0000	471,9800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/05/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	55.110.753/0001-41
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	18/06/2021
IRMAD STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 2.257,05
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 2.257,05
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 17062021 347200300000522 00464579</b>

<b>Data de débito:</b>	17/06/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	17/06/2021

<b>Código da operação:</b>	00464579
<b>Chave de segurança:</b>	5256W3AAR4M0GVW6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.257,05
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.257,05
SEDA (Versão:5.0.0) 17/06/2021 13:45:34	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.257,05
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.257,05
SEDA (Versão:5.0.0) 17/06/2021 13:45:34	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472

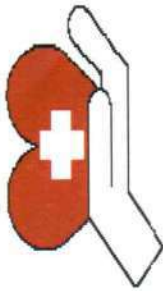
IRRF

522-3

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 2.257,05



## 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

<b>NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM 05/2021 - RECURSOS TESOURO MUNICIPAL (522-3)</b>							
DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
07/05/2021	25	TSUKAHARA PSQUIIATRIA EIRELI	R\$ 5.000,00	-	-	-	5.000,00
07/05/2021	14	CANMINARE CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 56.000,00	2.256,80	-	-	53.743,20
07/05/2021	76	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 132.700,00	2.654,00	1.990,50	6.170,55	121.884,95
06/05/2021	199	FUNDO DE ASSIST. LAB. DE SERT.	R\$ 8.875,20	-	-	-	8.875,20
11/05/2021	17027	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 8.437,50	-	126,56	392,35	7.918,59
11/05/2021	17028	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 5.803,00	-	87,04	269,84	5.446,12
11/05/2021	17029	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 3.530,00	-	52,95	164,15	3.312,90
				<b>4.910,80</b>	<b>2.257,05</b>	<b>6.996,89</b>	



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/05/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	55.110.753/0001-41
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	18/06/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 6.996,89
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 6.996,89
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 17062021 347200300000522 00464633</b>

<b>Data de débito:</b>	17/06/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	17/06/2021


<b>Código da operação:</b>	00464633
<b>Chave de segurança:</b>	RQ0L50ER0TV540S4

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	6.996,89
Observações:	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.0)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	6.996,89
17/06/2021 13:45:34	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	6.996,89
Observações:	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.0)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	6.996,89
17/06/2021 13:45:34	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

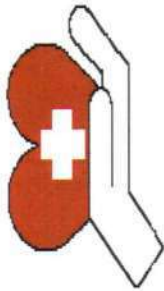
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 6.996,89

522-3



## 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 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

<b>NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM 05/2021 - RECURSOS TESOIRO MUNICIPAL (522-3)</b>							
DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
07/05/2021	25	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	R\$ 5.000,00	-	-	-	5.000,00
07/05/2021	14	CANMINARE CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 56.000,00	2.256,80	-	-	53.743,20
07/05/2021	76	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 132.700,00	2.654,00	1.990,50	6.170,55	121.884,95
06/05/2021	199	FUNDO DE ASSIST. LAB. DE SERT.	R\$ 8.875,20	-	-	-	8.875,20
11/05/2021	17027	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 8.437,50	-	126,56	392,35	7.918,59
11/05/2021	17028	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 5.803,00	-	87,04	269,84	5.446,12
11/05/2021	17029	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 3.530,00	-	52,95	164,15	3.312,90
				<b>4.910,80</b>	<b>2.257,05</b>	<b>6.996,89</b>	

**2ª Via - 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>	655 - BANCO VOTORANTIM S.A. - 59588111
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0655 / 00011110860-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JOSE MARIA DA COSTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.340.905/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 11.800,00
<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 de débito:</b>	23/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/06/2021 16:12:15

<b>Código da operação:</b>	00144014
<b>Chave de segurança:</b>	L0RPSCRMJQ7ZW9U7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA  
MUNICÍPIO DE GUAIRA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**26**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**RHHUQ466X**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/06/2021 às 11:47:22**  
Chave de Acesso  
11228847IRRJY1ABU4OWU23U1CGMCA59

#### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>17/06/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>1 - Sim</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário Individual (MEI)</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>26.340.905/0001-02</b>	RG/Inscrição Estadual <b>322055219111</b>	Inscrição Municipal <b>127833066</b>	Cadastro <b>000774161</b>	Nome/Razão Social <b>JOSE MARIA DA COSTA 05931447830</b>
Logradouro <b>Av. 31A, 2179</b>	Complemento		Bairro <b>C.R.DR.FABIO TALARICO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>Guaíra-SP</b>	Telefone <b>17-33319402</b>		E-mail <b>emerson.landim@hotmail.com</b>

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>55.110.753/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>Irmadade da Santa casa de Pontal</b>
Logradouro <b>Rua Araminas Costa, 753</b>	Complemento		Bairro <b>Centro</b>
CEP/Cod.Postal <b>14180-000</b>	Cidade/País <b>PONTAL - SP</b>	Telefone	E-mail

#### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Central de manifold completo com 2 reguladores de pressão duplo estágio, régua de 4+4 saídas de oxigênio, mais 8 serpentinas de cobre.	11.800,00	RS 11.800,00

Aquisição de Central de Manifold completo para a instalação no sistema de Backup dos cilindros de Oxigênio.

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

#### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>07.02</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	<b>0,00%</b>	<b>0000070000002</b>		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 11.800,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 11.800,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado	<b>R\$ 0,00</b>

#### Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<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>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.800,00**

#### Informações Complementares

Conta para depósito: C/C 0002733 Dig 2  
Ag 0335  
Diego José dos Santos da Costa

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

RECEBI(EMOS) DE **JOSE MARIA DA COSTA 05931447830** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RHHUQ466X**.

Data

CPF/RG

OP:003

Assinatura

VALOR PAGO: R\$ **11.800,00**



# VAGALUMES ASSISTÊNCIA 24 HRS



## DADOS DA EMPRESA

VAGALUMES ASSISTÊNCIA 24HORAS CNPJ 26.340.905/0001-02
Conta para depósito
Banco Votorantim 655 agencia 0655 conta 11110860-8
Jose Maria da costa

## DADOS DOS CLIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41 R ARAMINASCOSTA FREITAS N 753 CENTRO

Regulador de pressão duplo estágio 550/0
Valor de unitário R\$1.500,00
Valor De 2 peças R\$3.000,00
Mangueira flexível com trama de aço tipo serpentina 1,20mtrs R\$ 500,00 cada
Serpentina de cobre para engate cilindro R\$350,00 cada
Régua de Manifold 4+4 saídas totalizando 8 saídas oxigênio R\$6.000,00
Central de Manifold completo com 2 reguladores de pressão duplo estágio uma régua de 4+4 saída de oxigênio mas 8 serpentinas de cobre valor total R\$11.800,00
Central de manifold completo com 2 reguladores de pressão duplo estágio uma régua de 4+4 saída de oxigênio mas 8 mangueiras flexíveis em trama de inox 1,20mts valor total R\$13.000,0

Formas de pagamento 50% de adiantamento no ato do fechamento da compra, e os outros 50% na entrega do serviço.

Prazo para entrega de 10 dias uteis.

TELEFONE DE CONTATO
17996470841
RESPONSÁVEL TÉCNICO
DIEGO SANTOS COSTA

GUAIRA, SP 11 DE JUNHO DE 2021



Conta enviado dia:  
23/06/21 (522-3)

Dados da sua conta:

**CNPJ: 26.340.905/0001-02**

**Banco Votorantim 655**

**Agência: 0655**

**Conta: 11110860-8**



## TS TECNOLOGIA EM GASES

CNPJ: 35.336.707/0001-58  
Inscrição Estadual: 90891626-34

Rua Andará, 299 - casa 1, Cond Idalina Paula do Rosário Res.,  
PINHEIRINHO  
Curitiba - PR - CEP: 81880-360  
Telefone: (41) 3085-5257

### PROPOSTA COMERCIAL Nº 34

#### Informações do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Pontal - SP - CEP: 14180-000

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

#### Itens da PROPOSTA COMERCIAL

Código	Descrição	NCM	Quant.	Unit.	Valor Total
PRD00090	Manifold Duplo 5+5 Com Regulador e Chicotes de Cobre	8468.90.90	1,00 UN	12.206,4000	12.206,40
<b>Subtotal:</b>					12.206,40
<b>IPi:</b>					0,00
<b>ICMS ST:</b>					0,00
<b>Total:</b>					12.206,40

#### Vencimentos A Vista

Parcela	1
Vencimento	17/06/2021
Valor	12.206,40

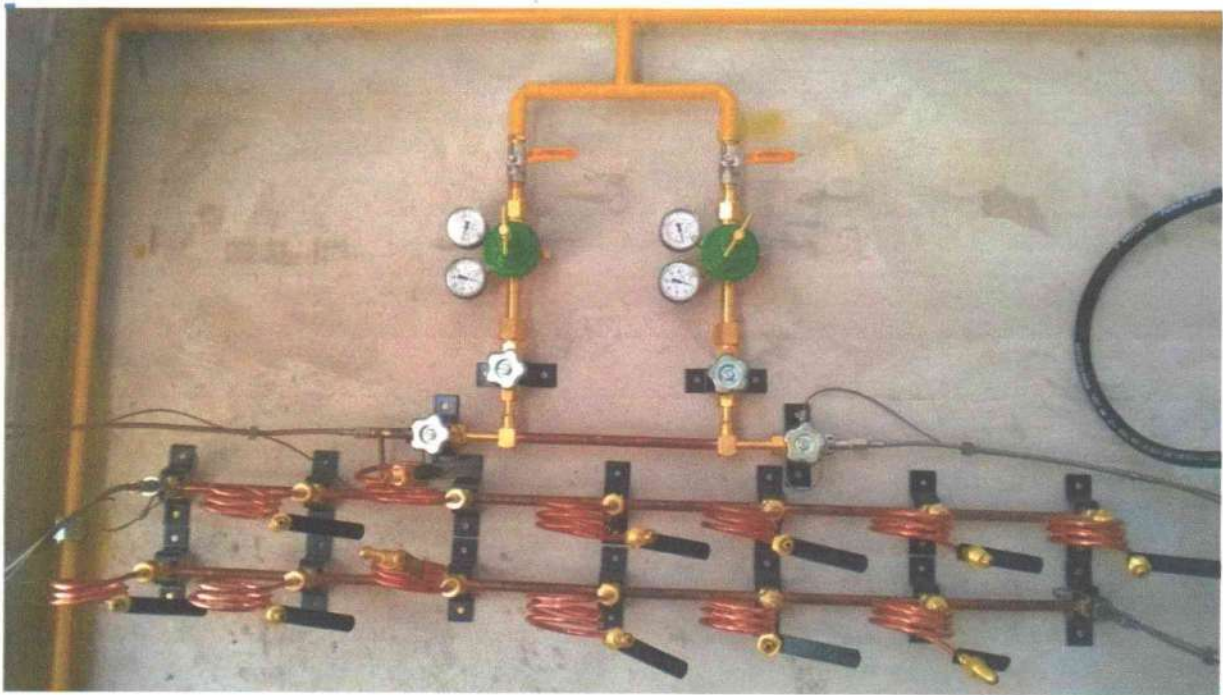
#### Outras Informações

Previsão de Faturamento: 15/06/2021

Sistema de distribuição de gases medicinais de grande consumo com duas saídas. Tubulação em latão niquelado, perfil de ferro com pintura eletrostática de alta resistência, válvulas RTO para o fechamento da rede e serpentinas para conexão com os cilindros. Isento de Óleo. Conexões padrão

ABNT NBR 11725 e 12188.

Manifold Duplo para diversos tipos de gases, como: Oxigênio, Acetileno, Argônio, Nitrogênio e Oxido nitroso, sendo disponibilizadas nos tamanhos de 5 + 5 para uso de 10 cilindros de Back up.



*Manifold Duplo*  
Disponível nos tamanhos 1+1 e 10+10

**FULLTECGAS INDUSTRIA COMERCIO LTDA**

RUA DR. PLINIO GONCAL. MARQUES, 1264 PINHEIRINHO  
81880300 CURITIBA / PR  
Fone: 4132982096  
CNPJ: 07759127000138

Página:

**Orçamento: 111**

Emissão: 02/06/2021  
Contato: DAVID VERTOLINO  
Email:

Fax:  
I.E.: 9036065920

Cliente: 9416 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180000 Fone: 16 CNPJ: 55110753000141	Departamento: Fone: Email: Transp.: FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	Contato: Fone: Email: Transp.: FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	Condição Pagto.: Á VISTA Frete: 1 REMETENTE Vendedor: DAVID VERTOLINO Validade: 02/07/2021 CIOF: 510100 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID
---	---	--	--

Dias Úteis Entrega: 60

Item	Referência	Descrição	UN	TP	ICMSST.	FCP ST.	% ICMS	% Desc.	Quantidade	Unitário Bruto	Total Bruto
1		EXTENSÃO PARA BACKUP DE CILINDRO COM CAPACIDA	UN	M	0,00	0,00	0,00	0,0000	1	15.000,000000	15.000,0000

PREVISÃO DE ENTREGA: 02/08/2021

**Aprovação**

Autorizamos o pedido acima cotado nas condições expostas

Total Bruto: 15.000,000  
 (+) Total ICMS ST / IPI: 0,00  
 (-) Total FCP ST: 0,000  
 (-) Total Descontos: 0,00  
 (+) Frete: 0,00

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura / Carimbo

Total Proposta: 15.000,00

Texto-5

Boa tarde,

Renata, segue especificação:

Sistema de distribuição de gases medicinais de grande consumo com duas saídas. Utilizado em instalações clínicas ou hospitalares para controlar a entrada destes gases na rede canalizada a partir de cilindros.

Tubulação em latão niquelado, perfil de ferro com pintura eletrostática de alta resistência, válvulas RTO para o fechamento da rede e serpentinas para conexão com os cilindros. Produto isento de óleo.

Acompanha os Itens :

Chicotes de cobre recozido com tratamento de proteção em níquel. (CM910)  
Válvulas Reguladoras de Alta Pressão de Oxigênio (CM901)

-----Mensagem original-----

De: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br <gerenteoperacional@iscmpontal.com.br>

Enviada em: sexta-feira, 11 de junho de 2021 11:09

Para: david@fulltecgases.com.br

Assunto: Re: RES: Orçamento Santa Casa Pontal

Bom dia ,

Tudo bem David?

No caso deste orçamento , eles pediram se tem como especificar o tipo do material que seria usado , se é cobre ou alumínio.  
Se der para refazer e reenviar eu agradeço.

att,

Renata Pereira  
Gerente Operacional

Citando david@fulltecgases.com.br:

> Boa tarde,

>

> Renata, desculpe a demora segue o orçamento.

>

>

> At.

> Davi.

>

> -----Mensagem original-----

> De: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

> <gerenteoperacional@iscmpontal.com.br>

> Enviada em: quarta-feira, 2 de junho de 2021 11:10

> Para: david@fulltecgases.com.br

> Assunto: Orçamento Santa Casa Pontal

>

>

> Bom dia David ,

>

> Tudo bem com você?

>

> Eu sou a Renata da Santa Casa de Pontal , ontem o César conversou  
> com o Sr. João a respeito de um orçamento para passar aqui para nós  
> , no caso , como é meio urgente eu gostaria de saber se vc já  
> conseguiu?

>

> att,

>

> Renata Pereira

> Gerente Operacional







## ORÇAMENTO 190

S&T INOVAÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA - 21.519.208/0001-91  
RUA JEQUITIBA, 105 EUCALIPTOS - FAZENDA RIO GRANDE - PR CEP: 83.820-026  
Fone: (41) 4106-0010 E-mail: compras@stinovacoes.com.br Site: S&T INOVAÇÕES

### DADOS DO CLIENTE

VENDEDOR: José Antonio DATA: 14/06/2021

**RAZÃO SOCIAL:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**TELEFONE:** (16) 3953-1716  
**ENDEREÇO:** R ANANIAS COSTA FREITAS  
**BAIRRO:** CENTRO  
**CEP:** 14.180-000  
**CIDADE:** PONTAL

**NOME FANTASIA:** SANTA CASA DE PONTAL  
**INSC. ESTADUAL:**  
**EMAIL:**  
**NUMERO:** 753  
**COMPLEMENTO:**  
**UF:** SP

### DADOS DO ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	QTDE.	UN.	NCM	V. UNIT.	V. TOTAL
1. Régua de Backup para 5 cilindros oxyg	1,00000			R\$ 17.800,00000	R\$ 17.800,00

### DADOS DE PAGAMENTO

TOTAL DE QUANTIDADES	1,00	NÚMERO TOTAL DE ITENS	1 produto(s)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 17.800,00		
VALOR TOTAL DO PEDIDO	R\$ 17.800,00		

Parcela	Data	Valor	Pagamento
PARCELA 1	14/06/2021	R\$ 17.800,00	

### OBSERVAÇÕES

Descrição de Central Manifold para Cilindros de Oxigênio, Ar Comprimido ou Óxido Nitroso

Permitem a conexão de 10 cilindros a um sistema de distribuição de gases (rede canalizada). Para cilindro 5 x 5, com serpentinas cobre . Válvula reguladora de alta pressão.

PRAZO DE ENTREGA: 50 dias

Este documento foi gerado pelo sistema de gestão empresarial vhsys - vhsys.com.br



## ORÇAMENTO 190

S&T INOVAÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA - 21.519.208/0001-91  
RUA JEQUITIBA, 105 EUCALIPTOS - FAZENDA RIO GRANDE - PR CEP: 83.820-026  
Fone: (41) 4106-0010 E-mail: [compras@stinovacoes.com.br](mailto:compras@stinovacoes.com.br) Site: S&T INOVAÇÕES

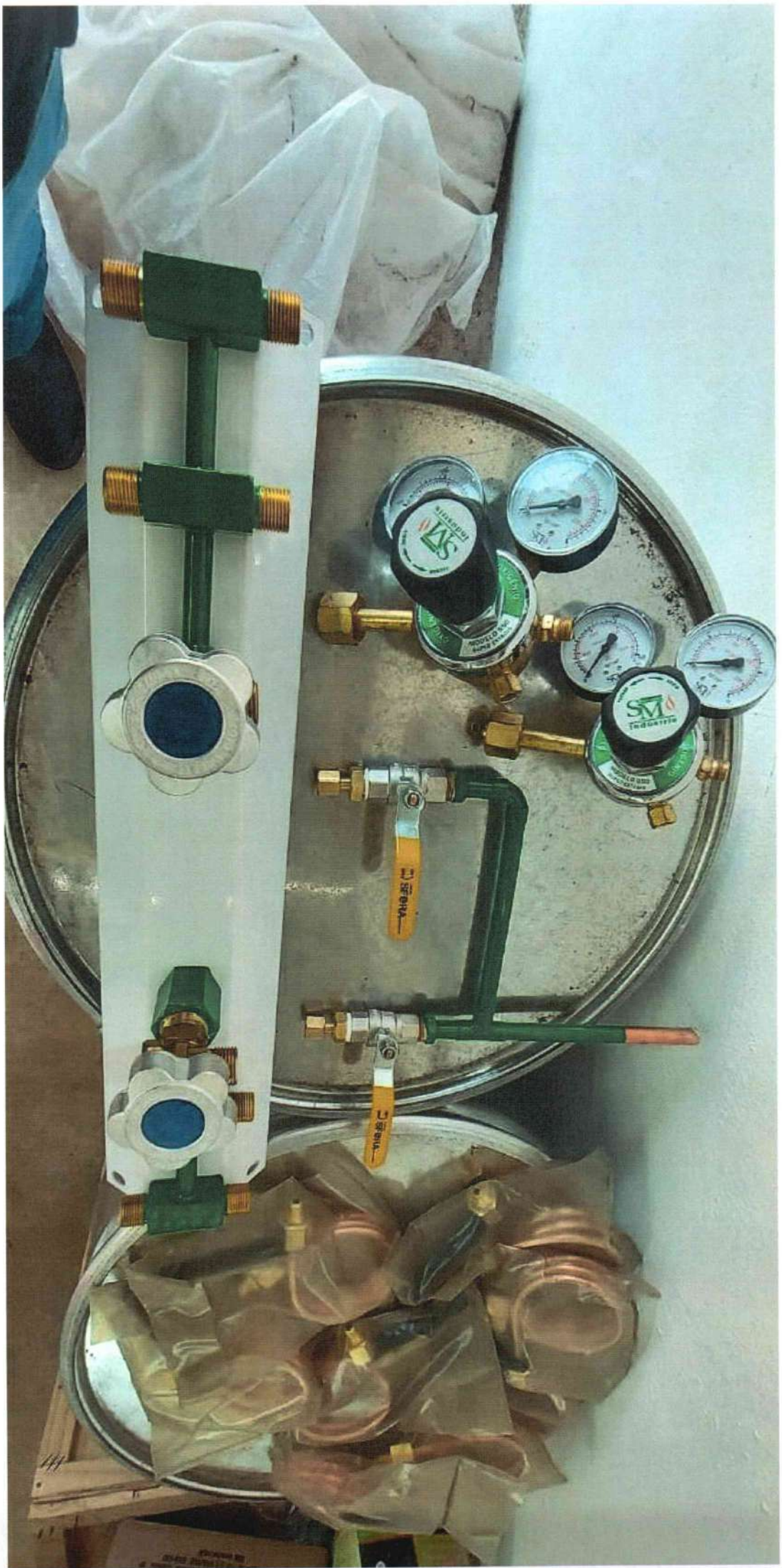
### DADOS DO CLIENTE

VENDEDOR: José Antonio DATA: 14/06/2021

**RAZÃO SOCIAL:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**CNPJ:** 55.110.753/0001-41  
**TELEFONE:** (16) 3953-1716  
**ENDEREÇO:** R ANANIAS COSTA FREITAS  
**BAIRRO:** CENTRO  
**CEP:** 14.180-000  
**CIDADE:** PONTAL

**NOME FANTASIA:** SANTA CASA DE PONTAL  
**INSC. ESTADUAL:**  
**EMAIL:**  
**NUMERO:** 753  
**COMPLEMENTO:**  
**UF:** SP







**2ª Via - 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 S/A - 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>	FRANCIS VANDERLEI GALVAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	255.713.518-61
<b>Valor:</b>	R\$ 1.400,00
<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 de débito:</b>	25/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/06/2021 11:15:34

<b>Código da operação:</b>	00112381
<b>Chave de segurança:</b>	06CYWM2HN5XAFK6A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e  
37  
Código de Verificação de Autenticidade  
IRP76COL3  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/06/2021 às 18:09:44  
Chave de Acesso  
481413EU6MYN7XKBT1PA6PD20OEEW65

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 21/06/2021
			Tipo ISS 04 - Fixo

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
255.713.518-61	23.212.507	7082	000012803	FRANCIS VANDERLEI GALVAO
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA LIBERATO MANOPELI, 00177				VILA SÃO PEDRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14180-000	PONTAL-SP			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente a serviços prestados no mês de maio de 2021 .onde foram executados vários reparos...concertos é manutenção..	1.400,00	R\$ 1.400,00

*Serviços de manutenção predial conforme planilha anexa*

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.05	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o	0,00%	0000070000005	4399103		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3



LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLEI GALVAO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IRP76COL3.		
Data	CPF/RG	Assinatura

OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 1.400,00




# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL


DATA 23/06/21	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleica	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Solicito autorização para pagamento do NF 37 Francis Wanderlei Galvão conforme planilha de serviços executados nesta Santa Casa de Pontal.			
			 Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82
			 ASSINATURA:

**Serviços prestados na Santa Casa de Pontal entre o período de 20/05/2021 a 20/06/2021.**

Troca do sifão sanfonada da pia da Copa  
Colocado de quatro suportes no armário do faturamento  
Troca e reparo na torneira de frente a sala do arquivo  
Colocação da porta fichário no ambulatório Zé da Amélia  
Ajustes no forro da entrada da recepção  
Troca de cano do chuveiro quarto 108  
Troca de torneira da pia lavatório corredor Posto B  
Colocação de 2 suportes de álcool gel no corredor principal  
Colocação de 2 suportes no bebedouro de água do ultrassom  
Troca do cano de chuveiro quarto 103  
Fixação de armário no berçário  
Conserto em pés de quatro berços no berçário  
Corte da pedra do balcão da recepção da sala de ultrassom  
Troca da torneira da pia do corredor ala B  
Conserto lavatório da sala do médico ambulatório Zé da Amélia  
Colocação de duas torneiras no corredor da lavanderia

Pontal , 23 de junho de 2021.

  
Francis Vanderli Galvão / Josimar Francisco Galvão  
CPF nº.255.713.518-61    CPF nº.260.199.808-39

  
Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

23/06/21



**2ª Via - 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 S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116662-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.027.058/0001-12
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<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 de débito:</b>	25/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/06/2021 11:15:56

<b>Código da operação:</b>	00112850
<b>Chave de segurança:</b>	079AAA3CHYMVHRC2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

		<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>93</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>AGADGHKED</b>			
<b>Informações Fiscais</b>				<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>22/06/2021 às 00:29:12</b>			
<b>Exigibilidade do ISS Exigível</b>		<b>Número do Processo</b>		<b>Município de Incidência do ISS</b> <b>PONTAL-SP</b>		<b>Chave de Acesso</b> <b>48141620IWEPTTJ6B7VQY0FGV72TRPL</b>	
				<b>Local da Prestação</b> <b>PONTAL - SP</b>			
<b>Número do RPS</b>		<b>Série do RPS</b>		<b>Tipo do RPS</b>		<b>Data do RPS</b> <b>22/06/2021</b>	
<b>Optante Simples Nacional</b> <b>1 - Sim</b>		<b>Incentivo Fiscal</b> <b>2 - Não</b>		<b>Regime Especial Tributação</b> <b>Microempresário Individual (MEI)</b>		<b>Tipo ISS</b> <b>01 - Não Possui ISSQN</b>	

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>											
		<b>CPF/CNPJ</b> <b>26.027.058/0001-12</b>		<b>RG/Inscrição Estadual</b> <b>550.034.580.119</b>		<b>Inscrição Municipal</b> <b>000008921</b>		<b>Cadastro</b> <b>000032728</b>		<b>Nome/Razão Social</b> <b>GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.</b>	
<b>Logradouro</b> <b>RUA JAIME MICHELIN, 126</b>				<b>Complemento</b>				<b>Bairro</b> <b>CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO</b>			
<b>CEP</b> <b>14180-000</b>		<b>Cidade</b> <b>PONTAL-SP</b>		<b>Telefone</b> <b>16-3953-6095</b>		<b>E-mail</b> <b>geu_souza10@hotmail.com</b>					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</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>Complemento</b>		<b>Bairro</b> <b>CENTRO</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@iscmpontal.com.br</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					<b>Vlr. Unitário</b>	<b>Total</b>
<b>Qtde.</b>	<b>Un. Medida</b>	<b>Descrição</b>				
1,00	UN	Nota referente ao contrato.mês de maio			2.000,00	R\$ 2.000,00

Serviços de higienização e manutenção conforme  
 contrato e planilha anexa

Renata Cristina Pereira  
 Gerente Operacional  
 CPF: 138.637.238-21

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: <b>14.01</b>				<b>Alíquota</b>	<b>Atividade Município</b>	<b>Código CNAE</b>	<b>Código da Obra</b>	<b>Código ART</b>
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...				0,00%	0000140000001	4322302		
<b>Valor Total dos Serviços</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Deduções Base Cálculo</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Total do ISS</b>	<b>ISS Retido</b>	<b>Desconto Condicionado</b>		
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00		

<b>Retenções de Impostos</b>					
<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>CSLL</b>	<b>Outras Retenções</b>
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

<b>CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2010</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 522-3</b>		<b>LANÇADO</b>
--	--	----------------

<b>RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 93 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AGADGHKED.</b>		
<b>Data</b> ____/____/____	<b>CPF/RG</b> _____	<b>Assinatura</b> _____



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	<b>MEMORANDO</b>		NÚMERO
22/06/21	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleica	Financeiro	Renata	Adm.
Solicito autorização para pagamento da NF 93 gerida pela filha Jozze conforme contrato prestação de serviços.			
Zuleica Ap. Favaretto Gerente Geral 932.768-82			
ASSINATURA:			



# PLANILHA DE MANUTENÇÃO

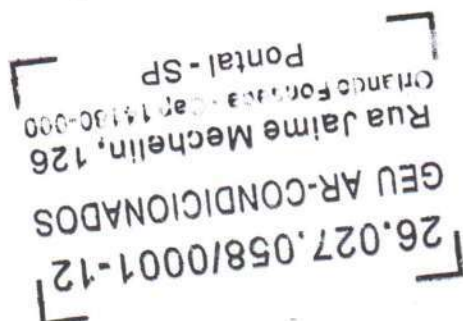
REFERENTE AO MÊS DE MAIO.

- LIMPEZA DE CONDECADORA QUARTO 103
- LIMPEZA DE CONDENCADORA QUARTO 101
- LIMPEZA DE CONDENCADORA QUARTO 105
- LIMPEZA DE DRENO AR-CONDICIONADO ELETROLUX SALA DE REPOUSO DOSMEDICOS
- LIMPEZA DE FILTRO AR-CONDICIONADO SAMSUNG QUARTO DE DESCANÇO DOS MEDICO
- TROCA DE RELE DE AR CONDICIONADO AGRATTO 30.000 BTUS DO GERADOR
- LIMPEZA DE ARCONDIONADO SPRINGER 18.000 BTUS JANELA SALA UTRASOM
- LIMPEZA DE ARCONDICIONADO SAMSUNG 18.000 SPRLIT SALA DE HIDRATACAO
- LIMPEZA DE FILTRO DA RECEPÇÃO
- LIMPEZA DE FILTRO RECEPÇÃO DO ZE DA AMELIA
- TROCA DE CAPACITOR DE PARTIDA SPRINGER 18.000 BTUS SALA URASSOM
- REPARO NO AR-CONDICIONADO SPRINGER 9.000 BTUS QUARTO 103

ASS: \_\_\_\_\_

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.038.0001-12

**GEU AR-CONDICIONADOS.**



**2ª Via - 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 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000661-8
<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\$ 2.500,00
<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 de débito:</b>	25/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/06/2021 11:16:20

<b>Código da operação:</b>	00113006
<b>Chave de segurança:</b>	0K98728Z4FEFSK81

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e  
230  
Código de Verificação de Autenticidade  
NKEKFS7SP  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/06/2021 às 05:20:29  
Chave de Acesso  
481138D27T0TVQYYDKY72GAA3KROZE05

## 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 21/06/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	26.036.073/0001-27	550.034.604.112	000008920	000032726	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	RUA ANGELO GUIDI, 569			JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14180-000	PONTAL-SP	16-9-9103-9549	cesar.eletrico@hotmail.com		

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços de manutenção elétrica e eletrônica mensal referente contrato	2.500,00	R\$ 2.500,00

Manutenção elétrica conforme planilha anexa

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Aliquota	Atividade Municipio	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\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

## Informações Complementares

**LANÇADO**

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 230 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NKEKFS7SP.

Data

CPF/RG

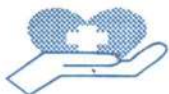
Assinatura

AG: 3472

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 2.500,00



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 21/06/21	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Zuleica	DEPARTAMENTO Financeiro	EMITENTE Renata	DEPARTAMENTO Adm.
Solicito autorização para pagamento de NF 230 Adas César Rodrigues Oliveira conforme planilha de serviços e contas dos em anexo.			
		Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21	Zuleica Ap. Favaretto Gerente Geral : 019.932.768-82
		Renata Pereira	
ASSINATURA:			



## Eleto Cesar - Manutenção Elétrica

### PLANILHA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS

EQUIPAMENTO/MATERIAL/MÓVEL	LOCAL	DATA
Manutenção preventiva dos compressores de ar medicinal.	Central de Ar	Mensal
Manutenção preventiva do grupo gerador de energia 110KVA 220V trifásico.	Grupo gerador	Mensal
Manutenção preventiva central de vácuo medicinal 7,5CV .	Central de Vácuo	Mensal
Conserto do purgador de água	Compressor	18/05/2021
Instalação elétrica para ar condicionado	Gerador	20/05/2021
Passagem de cabo de rede	Financeiro	21/05/2021
Troca do terminal da secadora	Lavanderia	24/05/2021
Reparo provisório da válvula de backup	Central de Oxigênio	26/05/2021
Troca de 3 reatores	Central de Oxigênio	27/05/2021
Instalação de rede de iluminação	Central de Oxigênio	28/05/2021
Retirada de chuveiro e reinstalação	Lavanderia	31/05/2021
Retirado de ventilador	Sala de Repouso	02/06/2021
Conserto do cabo da furadeira	Centro Cirúrgico	04/06/2021
Troca de campainhas	Quarto 114	07/06/2021
Troca de chuveiro	Quarto 105	08/06/2021
Troca de resistência	Quarto 107	10/06/2021
Troca de chuveiro	Pré Parto	11/06/2021
Troca de plafon	Cozinha	14/06/2021
Fixação dos cabos	Cubículo Porteiro	15/06/2021
Instalação de senha	Recepção	17/06/2021
Instalação de suporte de retire as senhas	Recepção	18/06/2021

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21  
21/06/21

X Adão Cesar Rodrigues de Oliveira  
Adão Cesar Rodrigues de Oliveira



**2ª Via - 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 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000041700-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AGUIA COM DE PECAS AUTOMOTIVAS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.268.647/0001-64
<b>Valor:</b>	R\$ 827,90
<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 de débito:</b>	25/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/06/2021 11:16:45

<b>Código da operação:</b>	00113684
<b>Chave de segurança:</b>	4V6FYLWXWU05RY4X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

522-3

NF-e  
 Nº 000008297  
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**AGUIA COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS LTDA**  
 RUA NICOLAU TEMPONI, 035 - JARDIM EUROPA - CEP: 14180-000 - PONTAL - SP  
 TEL: (16)3953-1571  
 E-MAIL: cafundodiesel@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000008297 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3521 0618 2686 4700 0164 5500 1000 0082 9711 0008 2970

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
 550025066113 18.268.647/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
 MUNICÍPIO: PONTAL

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14180-000

FONE / FAX: UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 23/06/2021  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 23/06/2021  
 HORA DA SAÍDA: 12:32:22

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/07/2021	827,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	47,06	827,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	827,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: 1 - DESTINATARIO

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
006319	FILTRO LUBRIF MWM 6 CIL VW 7110/B140/B150/12140/F1	84212300	0500	5405	PC	1,0	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006787	FILTRO DIESEL 1/2 LT	84219999	0500	5405	PC	2,0	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
037793	BD OLEO MOTOR M-DELVAC VIDA LONGA 15W40 P/45.000KM CÓD. PRODUTO ANP: 610501001 QTD. FATURADA TEMP. AMBIENTE: 1,0000 UF DE CONSUMO: SP	27101932	0500	5656	PC	1,0	395,00	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039245	GRAXA ROLAM MARFAK MP2 LT 1 KL CÓD. PRODUTO ANP: 650101002 QTD. FATURADA TEMP. AMBIENTE: 1,0000 UF DE CONSUMO: SP	27101932	0500	5405	PC	1,0	39,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035311	LT ADITIVO RADIADOR PETROBRAS J 1034 CÓD. PRODUTO ANP: 610501001 QTD. FATURADA TEMP. AMBIENTE: 10,0000 UF DE CONSUMO: SP	38200000	0500	5405	LT	10,0	33,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Aquisição de peças e produtos para a manutenção Corveta no do Gerador de energia do Santa Casa*

Renata Cristina Pereira  
 Gerente Operacional  
 CPF: 138.637.238-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 47,06 (5,68%) FONTE IBPT. 055797  
 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.  
 - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$18,04 CORRESPONDENTE AS ALIQUOTAS 2,18%(REVENDA) NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO  
**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO: R\$ 827,90

**Data:** 23-06-2021 [12:44:27 -03]  
**De:** Águia Auto Peças <cafundodiesel@gmail.com>  
**Para:** gerenteoperacional@iscmpontal.com.br  
**Assunto:** NOTA FISCAL

BOA TARDE

SEGUE 1 ANEXO COM NOTA FISCAL N8297

DADOS PARA DEPOSITO NA CONTA

BANCO BRADESCO

AG-2324

C/C-041700-9

AGUIA COMERCIO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
24/06/21	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleica	Financeiro	Renata	Adm.
Solicitado autorizações para pagamento, do NF 8297 no valor R\$182,790 da Agência Comércio de Peças Automotivas, da aquisição de peças e produtos para a manutenção corretiva no gerador de energia do Santa Casa.			
Renata Pereira			Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82
ASSINATURA:			

ORÇAMENTO N° 055797  
AGUIA AUTO PEÇAS

RUA NICOLAU TEMPONI,35 Cep:14180-000 PONTAL-SP Tel/Fax:(16)3953-1571

Pág:01

Cliente.:000497-VENDA CONSUMIDOR

Tel:

Endereco:R. EUGENIO PASCOAL,,323

Bairro.:RESIDENCIAL B

Cidade:PONTAL-SP

Cep:14180-000

CNPJ/CPF:429.959.098-8

IE/RG:

PEDIDO: FROTA: VENDEDOR:ADEMIR

DATA:10/06/2021 17:02

RETIRADO POR:SANTA CASA DE PONTAL

COND. PGTO.: 30 DD.

COMPRADOR...:

Qtde	Estocagem	Produto	Descricao	CF NCM	CST	Preco	Desconto	Total
1,0	P1.C7.M3-2	006319	FILTRO LUBRIF MWM 6 CIL VW 7110/8140/8150/12140/F1	84212300	500	39,90	0,00	39,90
2,0	P1.C3.M3-2	006787	FILTRO DIESEL 1/2 LT	84219999	500	12,00	0,00	24,00
1,0		037793	BD OLEO MOTOR M-DELVAC VIDA LONGA 15W40 P/45.000KM	27101932	500	399,90	0,00	395,00
1,0		039245	GRAXA ROLAM MARFAK MP2 LT 1 KL	27101932	500	39,00	0,00	39,00
10,0	P27.C4.M3-	035311	LT ADITIVO RADIADOR PETROBRAS J 1034	38200000	500	33,00	0,00	330,00

**TOTAL GERAL . . . R\$**

**827,90**

POR: VENDA CONSUMIDOR

Rehata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-01



**AGROPUMP COMERCIAL LTDA.**

COMÉRCIO DE FILTROS E LUBRIFICANTES EM GERAL

TELEFAX: (0xx16) 3942-6300

DATA

11.06.21

PEDIDO

Nº 28100

Cliente:

SANTA CASA DE PORTAL

Endereço:

PORTAL

Cidade:

CEP:

Fone:

CNPJ/CPF:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	PREÇO	
		UNITÁRIO	TOTAL
01	Filtro motor PSL	339	5500
01	" AR. 9839		13000
02	" DIESEL FC 161 PAX.		3500
01	Oleo TOP TURBO		39000
10	ADITIVO RADIADOR	1800	18000
01	KG GRAXO SUCP		4000
			<del>61000</del>
			83000

(RECEBI AS MERCADORIAS DESCRITAS ACIMA PARA FATURAMENTO FUTURO)

ASSINATURA:

83000

VIA MARGINAL MAURO CESAR PASCUAL, 280 - CEP 14177-030 - SERTÃOZINHO - SP

ORÇAMENTO N° 055797  
AGUIA AUTO PEÇAS

RUA NICOLAU TEMPONI,35 Cep:14180-000 PONTAL-SP Tel/Fax:(16)3953-1571

Cliente.:000497-VENDA CONSUMIDOR

Pág:01

Endereco:R. EUGENIO PASCOAL,,323

Tel:

Bairro...:RESIDENCIAL B

Cidade:PONTAL-SP

CNPJ/CPF:429.959.098-8

IE/RG:

Cep:14180-000

PEDIDO: FROTA: VENDEDOR:ADEMIR

DATA:10/06/2021 15:45

RETIRADO POR:

COND. PGTO...: 30 DD.

COMPRADOR...:

STA CASA DE PONTAL

Qtde	Estocagem	Produto	Descricao	CF NCM	CST	Preco	Desconto	Total
1,0	P1.C7.M3-2	006319	FILTRO LUBRIF MWM 6 CIL VW 7110/8140/8150/12140/F1	84212300	500	39,90	0,00	39,90
2,0	P1.C3.M3-2	006787	FILTRO DIESEL 1/2 LT	84219999	500	12,00	0,00	24,00
1,0		037793	BD OLEO MOTOR M-DELVAC VIDA LONGA 15W40 P/45.000KM	27101932	500	399,90	0,00	399,90
1,0		039245	GRAXA ROLAM MARFAK MP2 LT 1 KL	27101932	500	39,00	0,00	39,00
10,0	P27.C4.M3-	035311	LT ADITIVO RADIADOR PETROBRAS J 1034	38200000	500	33,00	0,00	330,00

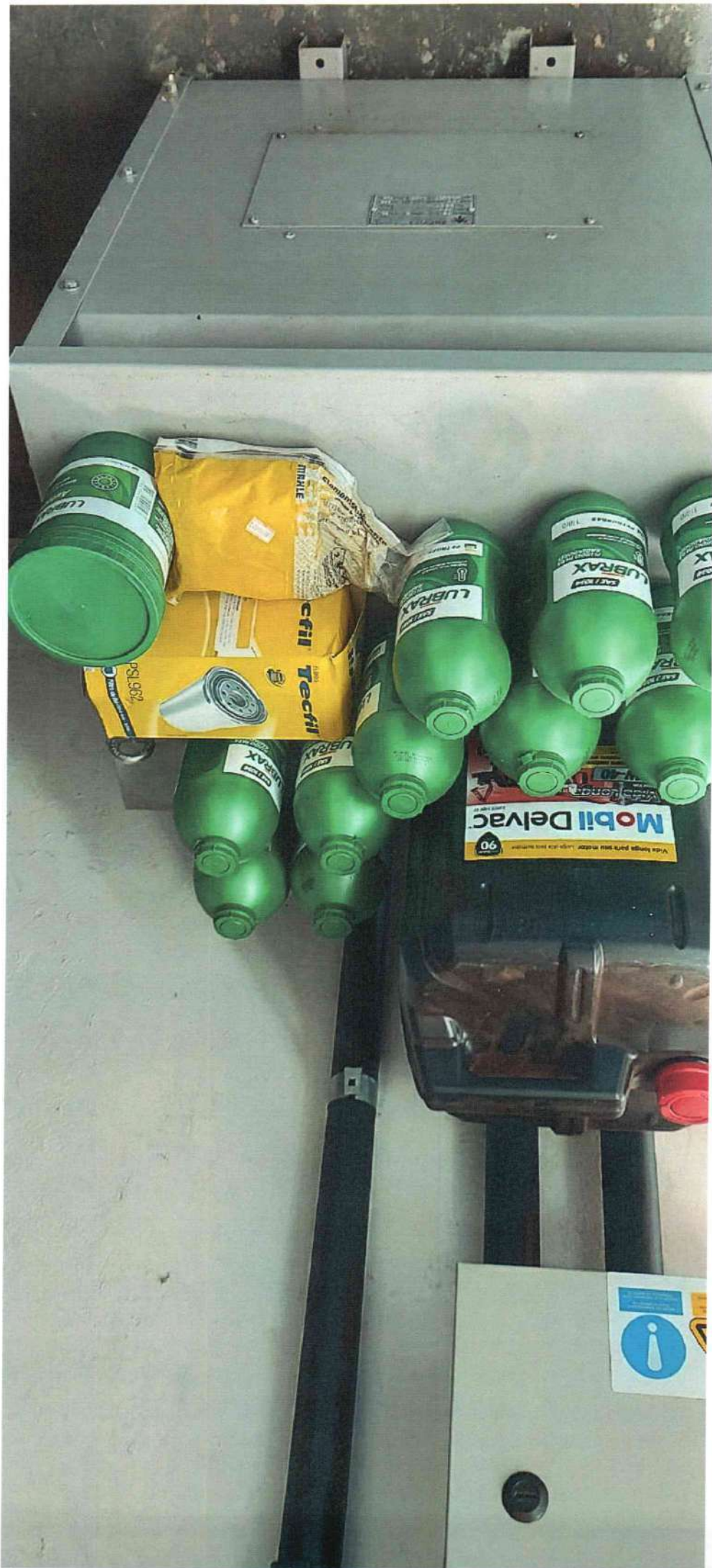
TOTAL GERAL . . . R\$

832,80

POR: VENDA CONSUMIDOR









**2ª Via - 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 S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3235 / 00000000069-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TSUKAHARA PASIQUIATRIA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	39.846.876/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/06/2021 11:17:11

<b>Código da operação:</b>	00113893
<b>Chave de segurança:</b>	0VWVK0Q95YVSHV18

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.




SAC CAIXA: 0800 726 0101

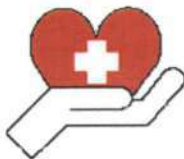
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>Tsukahara Psiquiatria Eireli</b> Avenida Independência, 003840 - SALA 322 - Residencial Flórida CEP 14026-160 - Fone (16) 9725-1020 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
<b>Tributação no município</b>		<b>11/06/2021</b>	<b>11/06/2021 13:48:13</b>	<b>9 4 5F 8</b>		
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal	
					<b>30</b>	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail			
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br			
<b>Local dos Serviços</b>						
Pontal - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b>						
SERVIÇOS DOS ATENDIMENTOS EM REGIME DE PLANTÃO A DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA REFERENTE MAIO/2021						
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>5.000,00</u>						
<b>LANÇADO</b>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
41500 - Psicanalise.			2,00	415	8650003	
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 5.000,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	Não	R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 5.000,00</b>	
<b>Informações Complementares</b>						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .						



## **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal**

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br  
gerencia@iscmpontal.com.br

### RETAGUARDA PSIQUIATRIA

MAIO/2021

O VALOR FIXO DE R\$5.000,00 REFERE-SE AO PLANTÃO DE RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA CONFORME PARECER JURÍDICO Nº 02/2020 E TERMO DE ADITAMENTO 05/2019 .

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

## MÓDULO DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIAS



Usuário: LUIS MACIEL Perfil: Usuário Padrão Unidade: SANTA CASA PONTAL

Cadastro	Urgência	Internação	Consulta	Receptor	Ouvidoria	Help Desk			
----------	----------	------------	----------	----------	-----------	-----------	--	--	--

### Solicitações Finalizadas - Regulação

Tipo de ficha  Paciente  Nro.

Data da Solicitação	Data da Finalização	Paciente	Médico Regulador
09/06/2021 16:24:46	10/06/2021 16:04:57	ALINE PEREIRA COSTA	LUCELIA AMARAL C
07/06/2021 12:40:53	08/06/2021 13:02:42	ARTHUR NOGUEIRA	EDUARDO CESAR C
07/06/2021 11:34:37	07/06/2021 11:58:37	ARTHUR NOGUEIRA	JULIO CESAR DOS
26/05/2021 20:18:03	06/06/2021 12:13:04	KATIA CRISTINA BORGES	NATALIA GRANDI L
26/05/2021 19:00:37	27/05/2021 08:43:37	MARIA CRISTINA ANTONIO GUERREIRO	RENATA DE MELO F
26/05/2021 18:33:27	26/05/2021 18:40:38	KATIA CRISTINA BORGES	TOMAZ EUGENIO D
11/05/2021 18:48:12	15/05/2021 15:12:08	HIGOR SOARES DE ARAUJO	GERALDO TELES M
01/05/2021 14:17:28	03/05/2021 13:28:17	ROBERTO DIAS SANTANA	KATIA BRANCO DOI
29/04/2021 16:16:21	02/05/2021 12:21:18	RAY MAHEUS DA SILVA DE OILVEIRA	RENATA DE MELO F
28/04/2021 10:19:21	29/04/2021 10:18:46	MARILZA JOSE DA SILVA SANTANA	LUCELIA AMARAL C
22/04/2021 05:08:25	29/04/2021 11:00:08	REGINALDO APARECIDO DE ASSIS	RENATA DE MELO F
21/04/2021 18:40:37	03/05/2021 14:14:24	WILLIAM PEREIRA DA SILVA SOUZA	LUCELIA AMARAL C

134 registro(s) encontrado(s) 1 / 5 30

**2ª Via - 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 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000055870-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.777.077/0001-33
<b>Valor:</b>	R\$ 53.720,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/06/2021 11:17:39

<b>Código da operação:</b>	00114060
<b>Chave de segurança:</b>	WHP20Y9HFZL4QLPH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



		<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>16</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>V24AIOH42</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>11/06/2021 às 09:11:26</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>479759Q5I8C89M81NX6TY2FXTYVQ6OUA</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	
						11/06/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		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.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
30.777.077/0001-33				000010145		000037891	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA		RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615		CENTRO			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
		14180-000		PONTAL-SP			

<b>TOMADOR 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@iscmpontal.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviço prestado em clinica medica 01/05/2021 à 31/05/2021	56.000,00	R\$ 56.000,00			

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 53.720,80

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		4,07%		0000040000001		8630599	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 56.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 56.000,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 2.279,20		1 - Sim		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 53.720,80

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
LANÇADO	

RECEBI(EMOS) DE CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V24AIOH42.

Data

CPF/RG

Assinatura



Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 6	SUS	
37	CONSULTA P.A CONSULTA	942
TOTAL DO CONVENIO:		942
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		942
TOTAL DO PERÍODO:		942



## 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: *Gabriel Almeida Perve Paz*

Especialidade:

Mês/Ano: 01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Zé D'Amélia

1º Jornada					2º Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA			Dr. Gabriel Almeida Perve Paz CRA 21.2.216 Médico			
4	TERÇA	07:00	19:00				
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Perve Paz CRA 21.2.216 Médico			
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Perve Paz CRA 21.2.216 Médico			
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Perve Paz CRA 21.2.216 Médico			
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Perve Paz CRA 21.2.216 Médico			
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Perve Paz CRA 21.2.216 Médico			
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Perve Paz CRA 21.2.216 Médico			
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Perve Paz CRA 21.2.216 Médico			
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dr. Gabriel Almeida Perve Paz  
CRA 21.2.216  
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

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: João C. Gabarra

Especialidade:

Mês/Ano: 01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Zé D'Amélia

1ª Jornada					2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA	07:30	19:30	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA	07:30	19:30	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA	07:30	19:30	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA	07:30	19:30	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA	07:30	19:30	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dr. João C. Gabarra  
CRM/SP 57359



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Leonardo Vendrame Barbosa*

Especialidade: *Clínico Geral*

Mês/Ano: 01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Zé D'Amélia

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
6	QUINTA						
7	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
11	TERÇA						
12	QUARTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
13	QUINTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
14	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
18	TERÇA						
19	QUARTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
20	QUINTA						
21	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
27	QUINTA						
28	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

Nome De Chefe de Serviço Legível

*Dr. Leonardo Vendrame Barbosa*  
MÉDICO  
CRM/SP 209354



## 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

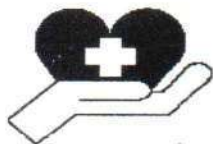
Médico: Luciano J. Michielato

Especialidade: \_\_\_\_\_ Mês/Ano: 01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Zé D'Amélia

1º Jornada					2º Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA			Luciano J. Michielato			
6	QUINTA	7:00h	19:00	<del>Luciano J. Michielato</del>			
7	SEXTA			CRM 108.450			
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA	7:00h	19:00	<del>Luciano J. Michielato</del>			
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA	7:00h	19:00	<del>Luciano J. Michielato</del>			
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA			Luciano J. Michielato			
27	QUINTA	7:00h	19:00	Ortopedia Traumatologia			
28	SEXTA			CRM 108.450			
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

Nome De Chefe de Serviço Legível



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Louise Salves da Silva*

Especialidade:

Mês/Ano: 01/05/2021 à 31/05/2021

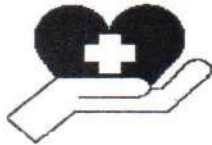
Local: Zé D'Amélia

1º Jornada				2º Jornada			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
4	TERÇA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
5	QUARTA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
11	TERÇA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
12	QUARTA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
18	TERÇA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
19	QUARTA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
20	QUINTA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
25	TERÇA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
26	QUARTA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA	07:00	19:00	<i>Louise Salves da Silva</i>			

Nome De Chefe de Serviço Legível

*Louise Salves da Silva*  
Médica  
CRM-SP 213516





## 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: *João Pedro Gonçalves Pauline*

Especialidade:

Mês/Ano: 01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Zé D'Amélia

1º Jornada					2º Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA	7:00	14:00	Dr. João Pedro G. Pauline MÉDICO CRM-SP 217391			
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

Nome De Chefe de Serviço Legível

**2ª Via - 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 - BANCO SANTANDER S.A. - 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\$ 16.165,18
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/06/2021 11:18:02

<b>Código da operação:</b>	00114325
<b>Chave de segurança:</b>	J40Y14FSLNRQ0RWJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: <b>17342</b>	Data Emissão: <b>14/06/2021</b>	Chave: <b>TNWHDWGM</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: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 06/2021 Dt. Prestação: 14/06/2021

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

Telefone:

Inscrição Municipal:

Endereço Cobrança:

**Discriminação dos Serviços****Valor Total**

Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no mês de Maio/2021.

2.550,00

**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 415,90

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

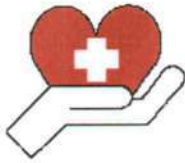
VALOR PAGO: R\$ 2.393,17**LANÇADO**

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	38,25	16,58	76,50	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e							TOTAL LIQUIDO	
2.550,00	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	ISS SEM RETENÇÃO			
	0,00	2.550,00	2,00%	51,00	51,00	2.393,17			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão <b>14/06/2021</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF <b>17342</b>	
Chave <b>TNWHDWGM</b>	
Local / Data	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 - cpd@iscmpontal.com.br  
gerencia@iscmpontal.com.br

**ALTO CUSTO**

**MAIO/2021**

**VALOR = R\$2.550,00**

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R: Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP

CEP: 14180-000

**SER IMAGEM**

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

**COMPROVANTE DE FATURA**

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

**\*\*\* REGISTRADO COMO CONVENIOS \*\*\*****SER IMAGEM**Registro: **58.929**Mês de Ref.: **05/2021**

Convênio:

**IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONT**Período: **01/05/2021 - 31/05/2021**Descrição da Fatura: **Pontal - ETEL**Data Emissão: **02/06/2021**

Usuário:

**KAREN RIBEIRO**

<u>Itens Faturados</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Valor</u>
EXAME ULTRASSONOGRÁFICO	12	1740,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	3	810,00

**TOTAL GERAL:****2550,00**

Assinatura do responsável

**SER IMAGEM**

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

**RELAÇÃO DE EXAMES****Convênio: IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL****01/05/2021 - 31/05/2021****Local Atendimento: SER IMAGEM**

Numero	Paciente	Data	Matricula	Guia	Valor
3604104	VINICIUS SOUZA TEIXEIRA	03/05/2021			
	40.90.148-3	US - DOPPLER SIST. VEN. SUPERF. M.I.E.			200,00
	40.90.148-3	US - DOPPLER SIST. VEN. PROF. M.I.E.			200,00
3604603	JOAO RUBIN	04/05/2021			
	41.00.101-0	TC - CRANIO			270,00
3605535	RAFAELA CARLIN	06/05/2021			
	40.90.124-6	US - OBSTETRICA COM DOPPLER			120,00
3607045	PATRICIA DA SILVA NASCIMENTO	11/05/2021			
	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL			90,00
3607530	DAIANE FARIAS DA SILVA	12/05/2021			
	40.90.130-0	US - PELVICO TRANSVAGINAL			80,00
3608366	ANA LUIZA DE ALMEIDA GONCALVES	14/05/2021			
	40.90.122-0	US - PE DIREITO			80,00
3609053	RAFAELA CARLIN	17/05/2021			
	40.90.123-8	US - OBSTETRICA			80,00
3612157	MARIA LUIZA VIANA DE OLIVEIRA	25/05/2021			
	41.00.101-0	TC - CRANIO			270,00
3612330	ELIANA GOMES FERREIRA DE OLIVEIRA	25/05/2021			
	41.00.101-0	TC - CRANIO			270,00
3613178	SUELI MARQUES RITA DA SILVA	27/05/2021			
	40.90.146-7	US - DOPPLER SIST. VEN. PROF. M.S.E.			200,00
	40.90.146-7	US - DOPPLER SIST. VEN. SUPERF. M.S.E.			200,00
3614250	ANTONIO RIBEIRO	31/05/2021			
	40.90.148-3	US - DOPPLER SIST. VEN. PROF. M.I.D.			200,00
	40.90.147-5	US - DOPPLER ARTERIAL M.I.D.			200,00
3614435	GUSTAVO CESAR GONCALVES SILVA	31/05/2021			
	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL			90,00

**Total de Faturamento bruto:****2550,00**

Assinatura do responsável

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número Nota Fiscal: <b>17341</b>	Data Emissão: <b>14/06/2021</b>	Chave: <b>ELPGIQPM</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  
 Exigibilidade: Exigível  
 Competência: 06/2021 Dt. Prestação: 14/06/2021  
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho  
 Simples Nacional: Não

**Dados do Tomador de Serviço****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

**Discriminação dos Serviços****Valor Total**Referente a serviços prestados em ultrassonografias no mês de Maio/2021.  
09 Plantões - R\$. 937,50**8.437,50****Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.376,15

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$

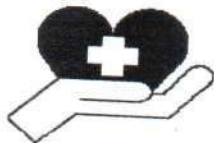
**7.918,59****LANÇADO**

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	126,56	PIS	54,84	COFINS	253,13	CSLL	84,38	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>						
<b>8.437,50</b>	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.437,50	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	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>14/06/2021</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>	
Número da NF <b>17341</b>		
Chave <b>ELPGIQPM</b>	Local / Data	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

Ultrassom

## Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico:

Especialidade: radiologista

Local: Santa Casa de Pontal

Mês/Ano: 01/05/2021 à 31/05/2021

Dia	Semana	Entrada	Saída	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	SEGUNDA	7:30	10:30	Rocha
4	TERÇA			
5	QUARTA			
6	QUINTA	07:50	11:35	Rocha
7	SEXTA			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	SEGUNDA	08:25	11:10	
11	TERÇA			
12	QUARTA			
13	QUINTA	07:40	11:09	Rocha
14	SEXTA			
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	SEGUNDA	7:30	11:30	Rocha
18	TERÇA			
19	QUARTA			
20	QUINTA	7:30	11:30	Rocha
21	SEXTA			
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	SEGUNDA	7:30	11:30	Rocha
25	TERÇA			
26	QUARTA			
27	QUINTA	13:30	16:00	
28	SEXTA			
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	SEGUNDA	7:30	11:30	Rocha

*Dra. Rochele Campeão Vale*  
Médica  
CRM 200123

*Renata Stuchi Frey*  
MÉDICA  
CRM-SP 175.607

*Renata Stuchi Frey*  
MÉDICA  
CRM-SP 175.607

*Dra. Helen Cristina Marcusso*  
Médica  
CRM-SP 192.115

*Dra. Rochele Campeão Vale*  
Médica  
CRM 200123

*Dra. Rochele Campeão Vale*  
Médica  
CRM 200123

*Felipe Brannmarie 140 02 58*

*Dra. Rochele Campeão Vale*  
Médica  
CRM 200123





## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

### PERÍODOS E ULTRASSONS REALIZADOS SUS.

MAIO/2021

DIAS	MÉDICO	QUANT.
03/05/2021	DRA ROCHELE	16
06/05/2021	DRA RENATA	20
10/05/2021	DRA RENATA	19
13/05/2021	DRA RENATA	19
17/05/2021	DRA HELEN	16
20/05/2021	DRA ROCHELE	20
24/05/2021	DR. ROCHELE	17
27/05/2021	DR. FELIPE	19
31/05/2021	DRA ROCHELE	16
<b>TOTAL</b>		<b>162</b>

DRA ROCHELE – 04 PLANTÕES  
DR. HELEN – 01 PLANTÃO  
DR. FELIPE – 01 PLANTÃO  
DRA RENATA – 03 PLANTÕES

**TOTAL: 09 PLANTÕES X R\$937, 50 = R\$8.437,50**

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





## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - gerencia@iscmpontal.com.br

### ULTRASSONOGRRAFIA SUS

ULTRASSONOGRRAFIA SUS DO DIA 01/05 Á 31/05/2021

DIAS	DR	SUS
03/05/2021	DR ROCHELE ✓	16
06/05/2021	DR RENATA ✓	20
10/05/2021	DR RENATA ✓	19
13/05/2021	DR RENATA ✓	19
17/05/2021	DR HELEN ✓	16
20/05/2021	DR ROCHELE ✓	20
24/05/2021	DR ROCHELE ✓	17
27/05/2021	DR FELIPE ✓	19
31/05/2021	DR ROCHELE ✓	16
		162

Centro de Custo Requisiteante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

UNI	Typo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI		03/05/2021 06:36:16	91046	811344	ANTONIO RIBEIRO DOS SANTOS	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATAS POR	1
UNI		03/05/2021 06:42:37	91047	811345	JOAO DOS SANTOS VIEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		03/05/2021 06:42:37	91047	811345	JOAO DOS SANTOS VIEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI		03/05/2021 06:53:46	91048	811347	JUJULLY VINGRE DO NASCIMENTO SOUSA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		03/05/2021 07:03:31	91050	811348	FATIMA APARECIDA VENTEU RAPOSO	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI		03/05/2021 07:08:34	91051	811349	ALINE MAIRA DOS SANTOS SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI		03/05/2021 07:13:03	91052	811350	VITAR NAZARE LEAL	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		03/05/2021 07:13:03	91052	811350	VITAR NAZARE LEAL	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI		03/05/2021 07:19:12	91053	811351	VIVIANE JUVENAL DE SOUZA CRIVELARO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI		03/05/2021 07:25:24	91054	811352	MARIA DE FATIMA MORAIS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI		03/05/2021 07:37:27	91055	811356	PEDRO FILIPPINI	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATAS POR	1
UNI		03/05/2021 08:10:06	91056	811366	DAIANE DINIZ LOPES PIRES DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI		03/05/2021 09:05:36	91057	811378	THATANE APARECIDA SOUZA LIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI		03/05/2021 09:48:45	91060	811394	AGENOR FERRAZ BRITO	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATAS POR	1

Total do Convênio: 14  
 Total do Centro de Custo: 4

Centro de Custo Requisiteante : POSTO B

Convênio..... : SUS		Tipo Data/ Hora		Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	03/05/2021	06:57:39	91049	14222	ADEMAR MENDES DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ ] [ ]
UNI	03/05/2021	06:57:39	91049	14222	ADEMAR MENDES DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ ] [ ]
Total do Convênio:								2	
Total do Centro de Custo:								2	

## Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Convenio	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	Pedido	Pacinte			
06/05/2021	06:58:09	811894	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
06/05/2021	07:03:28	811895	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
06/05/2021	07:07:19	811896	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
06/05/2021	07:14:25	811898	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
06/05/2021	07:17:55	811899	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
06/05/2021	07:25:07	811900	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
06/05/2021	07:28:57	811901	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1
06/05/2021	08:17:25	811915	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
06/05/2021	08:24:31	811922	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
06/05/2021	08:43:50	811928	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
06/05/2021	08:47:48	811931	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
06/05/2021	08:56:13	811934	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
06/05/2021	09:04:00	811935	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
06/05/2021	09:15:45	811939	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
06/05/2021	09:21:04	811941	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1
06/05/2021	09:48:11	811940	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
06/05/2021	09:48:11	811940	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
06/05/2021	10:02:53	811952	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
06/05/2021	10:30:26	811945	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
			05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1

Total do Convênio: 19

Total do Centro de Custo: 9

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS

UN	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	06/05/2021 10:17:48	91248	14233	ADRIANA RODRIGUES DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1

Total do Convênio: 1

Total do Centro de Custo: 1

[ ] [ ]

10/05/2021 - 10/05/2021

## Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

UNI	10/05/2021	06:44:13	91278	812543	SIMONE SILVA DE CARVALHO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	06:44:13	91278	812543	SIMONE SILVA DE CARVALHO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	06:50:52	91279	812544	MARINALVA ALVES MOREIRA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	06:54:59	91280	812545	MARIA APARECIDA PEDRO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	07:00:14	91281	812546	ANDRESSA ROCHA NASCIMENTO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	07:08:39	91282	812547	MARIA APARECIDA JOAQUIM DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	07:12:22	91283	812548	EDUARDO ANTONIO VIEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	07:12:22	91283	812548	EDUARDO ANTONIO VIEIRA	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	07:19:34	91284	812550	VITORIA DE SALES SANTANA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	07:30:17	91285	812554	MARIA DE FATIMA DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	07:34:59	91286	812556	SABRINA PEREIRA DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	07:43:24	91287	812557	IVONE SOARES DOS SANTOS	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	08:24:23	91288	812570	JHENIFER KELLY BARBOSA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	08:33:14	91289	812576	ANA PAULA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	08:39:53	91290	812580	LUCIENE DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	08:51:00	91291	812585	MARIA VITORIA DOS SANTOS MAZIERO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	09:16:35	91292	812593	DAIANA CARLA APARECIDA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	09:44:42	91293	812603	AILTON ROBERTO BATISTA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ [ ] ]
UNI	10/05/2021	10:00:17	91294	812615	ADAILDO ROCHA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[ [ ] ]

Total do Convênio: 19

Total do Centro de Custo: 9



Centro de Custo Requisiteante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS									
UNI	13/05/2021	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	13/05/2021	06:44:06	813180	SEBASTIANA GONCALVES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[	]
UNI	13/05/2021	06:44:06	813180	SEBASTIANA GONCALVES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	06:49:30	813181	ANA CLAUDIA ALVES DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	06:54:19	813182	CLAUDIA MARIA ALVES SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[	]
UNI	13/05/2021	06:59:01	813183	AISLAN RODRIGO DE JESUS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	06:59:01	813183	AISLAN RODRIGO DE JESUS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[	]
UNI	13/05/2021	07:08:02	813184	LUCIANA FRANCA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	07:11:41	813185	ZULEICA APARECIDA MESSIAS LEMES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	07:17:56	813187	ROSELI ALESSANDRA CAMILO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	07:23:01	813188	VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	07:26:35	813189	JOSE AUGUSTO PEREIRA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	07:26:35	813189	JOSE AUGUSTO PEREIRA DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[	]
UNI	13/05/2021	08:21:02	813201	SUELI CRISTINA DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	08:21:02	813201	SUELI CRISTINA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	08:59:43	813214	LUIZ CLAUDIO TEMPONI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	08:59:43	813214	LUIZ CLAUDIO TEMPONI	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[	]
UNI	13/05/2021	09:08:28	813216	APARECIDO IZAC	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	09:20:09	813220	GAEL RODRIGUES SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[	]
UNI	13/05/2021	09:45:00	813229	LAIS NEVES COSTA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[	]

Total do Convênio: 19  
 Total do Centro de Custo: 9

## Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Convênio	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	17/05/2021	06:42:31	813852	JOSE ABILIO DE SOUZA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1
UNI	17/05/2021	06:51:37	813853	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	US P M	US PARTES MOLES	1
UNI	17/05/2021	06:58:30	813854	DOMINGOS PACIFICO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	17/05/2021	07:04:06	813855	ZELI SANTOS DE CARVALHO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	17/05/2021	07:09:14	813856	CELIA TEREZINHA VALSIQUE	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	17/05/2021	07:15:30	813857	MARIA DAS GRACAS GONCALVES FERREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	17/05/2021	07:20:38	813860	JOICE COSTA DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	17/05/2021	07:26:27	813861	TAILZA BRITO OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	17/05/2021	08:23:08	813878	LEIDIANE MARIA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	17/05/2021	08:46:29	813887	DERCI MONTEIRO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	17/05/2021	08:52:49	813892	ELISANDRA DO NASCIMENTO LIMA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	17/05/2021	09:02:09	813897	JOSE GERALDO DE CARVALHO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	17/05/2021	09:14:22	813906	ANA MARIA CELES DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	17/05/2021	09:21:52	813911	DULCELINE ALMEIDA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	17/05/2021	09:27:56	813886	MARIA AGUIAR BRAGA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	17/05/2021	09:31:02	813916	LUIZ LAURENTINO DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1

Total do Convênio: 16

Total do Centro de Custo: 6

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO

20/05/2021 - 20/05/2021

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI 20/05/2021 06:45:40	91715	814455	JOSE VITOR NAZARETH DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 06:50:55	91716	814456	ADELIA DOMINGOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 06:56:02	91717	814458	MARIA LOPES DA SILVA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 06:59:25	91718	814459	APARECIDO ENGRATULIS	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 07:03:51	91719	814460	CREUSA DIAS LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 07:03:51	91719	814460	CREUSA DIAS LIMA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 07:09:16	91720	814461	GLICIELY SOARES COSTA ALVES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 07:09:16	91720	814461	GLICIELY SOARES COSTA ALVES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 07:14:57	91721	814462	ANTONIO MOREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 07:19:03	91722	814463	GILDENIO DA SILVA SANTIAGO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 07:23:07	91723	814464	WANDERLEI OLIVEIRA BARBOSA	05020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 07:29:23	91724	814465	BRUNA MENEZES DE ALMEIDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 08:22:36	91725	814477	ERIKA CLAUDIO FIDELIS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 08:32:48	91726	814487	DAIANE FARIAS DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 08:46:43	91727	814492	EDSON SANTOS ARAUJO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 08:54:26	91728	814495	MARIA IZABEL DE MENEZES SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 09:05:34	91729	814500	ALMERINDO FERREIRA DE FREITAS	US P M	US PARTES MOLES	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 09:08:55	91730	814501	ANDRESSA MARIA JACOMINI BASSI	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 09:42:47	91731	814512	DOLORES SANTOS SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1 [ ] [ ]
UNI 20/05/2021 10:19:15	91732	814518	CECI MARIA SOUZA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1 [ ] [ ]
<b>Total do Convênio:</b>						<b>20</b>
<b>Total do Centro de Custo:</b>						<b>20</b>

## Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Convênio	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	24/05/2021	91751	815039	CELSO LUCAS RIBEIRO	05020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91752	815041	SEBASTIAO RICARDO DE PAULA	05020100	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91753	815043	IRANICE CRISTINA DE ANDRADE	05020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91754	815044	MARIA DO SOCORRO XAVIER DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91755	815045	SIRLANDIA COSTA DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91756	815046	DUCELIA DE FATIMA PINHO AMADO	05020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91757	815047	APARECIDO DONIZETE MONKOVSKI	05020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91758	815049	VITOR VINICIUS DA SILVA SEGURA	05020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91759	815053	EDUARDA FERREIRA DOS SANTOS	05020160	ULTRASSONOGRAMA PELVICA	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91760	815055	MARIA APARECIDA DE AZEVEDO BISPO	05020097	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91761	815056	MARIA LUCIA ELEUTERIO ROCHA	05020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91762	815065	MARIA MAGDALENA CARNIEL MANHA	05020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91762	815065	MARIA MAGDALENA CARNIEL MANHA	05020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91764	815072	VILMA CARDOSO DE ARAUJO	05020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91765	815073	JOYCE APARECIDA BARBOSA	05020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91767	815093	THIAGO ESTEVAO DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI	24/05/2021	91768	815107	ROSEMEIRE CARVALHO	05020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1 [ ] [ ]

Total do Convênio: 17

Total do Centro de Custo: 7

## Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Convênio	Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	27/05/2021 12:32:26	91917	815684	JOSE JUSTINO DE OLIVEIRA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 12:36:13	91918	815686	CARLOS ESTEVAO RODRIGUES	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 12:43:30	91919	815691	JULIANA RODRIGUES FREIRES	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 12:49:38	91920	815693	JOANA DARC ROSA DA SILVA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 12:53:34	91921	815695	SIRLENE ALVES SOUZA	US P M	US PARTES MOLES	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 12:58:28	91922	815697	LILIANE REGINA DUARTE SANTANA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 13:03:45	91923	815700	ADAO SAMUEL SEGURA	US P M	US PARTES MOLES	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 13:12:14	91924	815706	WARLEY PEREIRA SANTOS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 13:22:21	91926	815711	ZILDA MAGALHAES LIMA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 13:27:36	91927	815713	SONIA MARIA SANTOS DA SILVA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 13:49:27	91928	815717	FRANCISLAINE PEREIRA SOUZA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 14:03:17	91929	815725	MARIA CRISTINA ROMANZINI	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 14:09:02	91930	815728	GENIVANIA FERREIRA LIMA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 14:15:52	91931	815731	DAVI LUCAS DE OLIVEIRA REIS	US P M	US PARTES MOLES	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 14:23:46	91932	815720	LUIS CLAUDIO BRAGA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 14:23:46	91932	815720	LUIS CLAUDIO BRAGA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 14:54:24	91933	815739	FRANCISCO LACERDA COSTA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	2 [ ] [ ]
UNI	27/05/2021 15:21:36	91934	815746	DONIZETI ANTONIO MARINHO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1 [ ] [ ]

Total do Convênio: 19

Total do Centro de Custo: 9

## Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Convênio	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	31/05/2021 06:42:39	92042	816322	LUCINEI PEREIRA FAVARETO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 06:42:39	92042	816322	LUCINEI PEREIRA FAVARETO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 06:51:20	92043	816323	MARIA ELIAS DA SILVA OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 06:54:54	92044	816324	ELIZINA GONCALVES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 07:00:04	92045	816325	CRISTIANE MARIA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 07:03:45	92046	816326	MARIA ISABEL SIQUEIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 07:07:54	92047	816327	CARLOS ALBERTO MATIAS DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 07:12:51	92048	816328	ANA GABRIELA OLIVEIRA NUNES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 07:12:51	92048	816328	ANA GABRIELA OLIVEIRA NUNES	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 07:12:51	92048	816328	ANA GABRIELA OLIVEIRA NUNES	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 08:17:51	92049	816345	CLAUDIO RODRIGO NASCIMENTO	05020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 09:12:16	92051	816361	KEMILY VITORIA BRAULINO FERREIRA	05020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 09:16:42	92052	816365	JULIUS CESAR DE SOUZA PEDROSO	US P M	US PARTES MOLES	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 09:29:15	92053	816373	LUCIANA APARECIDA MARTINS PIRES	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1 [ [ ] ]
UNI	31/05/2021 09:41:12	92055	816377	CLAUDEMIR CUSTODIO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1 [ [ ] ]

Total do Convênio: 15  
Total do Centro de Custo: 5

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS

Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI 31/05/2021 08:49:07	92050	14339	LUZIA MAURA FERREIRA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1

Total do Convênio: 1

Total do Centro de Custo: 1

[ ] [ ]

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

	Número Nota Fiscal: <b>17344</b>	Data Emissão: <b>14/06/2021</b>	Chave: <b>YZCHQXZU</b>
	<b>ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA</b>		
RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050			
CNPJ/CPF: <b>51.819.357/0001-37</b>		Inscr. Estadual/RG:	
Email:			
Telefone: <b>16 3946-8300</b>		Inscrição Municipal: <b>109750</b>	

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Exigibilidade: Exigível	Simplex Nacional: Não
Competência: 06/2021 Dt. Prestação: 14/06/2021	
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	
<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL</b>	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
Referente a serviços prestados em exames Radiológicos laudados no mês de Maio/2021. 891 laudos - (7,00 cada).	6.237,00

Informações Complementares
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.017,25

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 5.853,42

**LANÇADO**

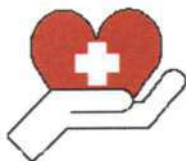
RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	93,56	PIS	40,54	COFINS	187,11	CSLL	62,37	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>											<b>TOTAL LIQUIDO</b>					
<b>6.237,00</b>	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	6.237,00	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	124,74	<b>5.853,42</b>							

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão <b>14/06/2021</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>	
Número da NF <b>17344</b>		
Chave <b>YZCHQXZU</b>		
	Local / Data	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 - cpd@iscmpontal.com.br  
gerencia@iscmpontal.com.br

# RAIOS-X ( EMISSÃO DE LAUDOS) MAIO/2021

## CONVÊNIO SUS

RADIOLOGIA	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
RAIO X	R\$7,00	891	R\$6.237,00

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 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO  
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>SEM MÉDICO</b>				
03/05/2021	338763	LUCIANA MARA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
05/05/2021	338830	MARIA DAS DORES RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
05/05/2021	338830	MARIA DAS DORES RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338832	DIONATAN BATAGIN CORREIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
05/05/2021	338832	DIONATAN BATAGIN CORREIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
07/05/2021	338847	VAILTON RODRIGUES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
07/05/2021	338848	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
05/05/2021	338876	CELMA GONZAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338878	PEDRO DAVI BARBOSA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
05/05/2021	338879	JEAN APARECIDO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338880	CINTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
05/05/2021	338881	KAREN APARECIDA PACHECO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
13/05/2021	338915	ANDRE RICARDO NOVAES FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
13/05/2021	339104	MARIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
13/05/2021	339104	MARIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/05/2021	339332	WEZER APARECIDO GONÇALVES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/05/2021	339333	HITIELY DEM OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
19/05/2021	339334	GRACIELE LOUISE COSTA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
19/05/2021	339335	ELENICE PEREIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
19/05/2021	339336	VERA LUCIA DANTAS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/05/2021	339336	VERA LUCIA DANTAS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
19/05/2021	339336	VERA LUCIA DANTAS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
25/05/2021	339343	REINALDO SOUSA DE FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/05/2021	339344	TAMIRIS CRISTINA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
24/05/2021	339345	VAGNO JOSE DE FARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339346	LUIZ OTAVIO CARDOSO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
24/05/2021	339347	LILIANE APARECIDA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339348	MARIA DA GLORIA SOUZA CAMPOGUIARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339349	SEBASTIAO SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
24/05/2021	339349	SEBASTIAO SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
24/05/2021	339350	ANTONIO PEREIRA DO CARMO FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339351	TEREZINHA DE JESUS ALMEIDA SENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/05/2021	339352	ROSEMEIRE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339353	ALINE APARECIDA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
21/05/2021	339354	AURITA PEREIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
21/05/2021	339356	ELOISA NUNES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
21/05/2021	339357	IRINEU DONIZETE NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/05/2021	339358	JOSIFINA MARIA DE MAGALHÃES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/05/2021	339359	IARA CASTRO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
21/05/2021	339360	MIGUEL ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/05/2021	339361	WILLIAN FERREIRA FELIX	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/05/2021	339362	MILTON LOPES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
21/05/2021	339362	MILTON LOPES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
21/05/2021	339363	WILSON ROBERTO SANTA FE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/05/2021	339364	VANESSA ANDRADE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
21/05/2021	339365	APARECIDO FAUSTINO QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/05/2021	339366	JESSICA RODRIGUES SOUZA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU

## SANTA CASA DE PONTAL

## RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO  
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>SEM MÉDICO</b>				
21/05/2021	339368	LUIZ RONALDO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
21/05/2021	339368	LUIZ RONALDO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
21/05/2021	339368	LUIZ RONALDO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
21/05/2021	339372	CONCEIÇÃO JESUS DOS SANTOS NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
21/05/2021	339374	DOUGLAS RAPHAEL LOURENÇO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
21/05/2021	339374	DOUGLAS RAPHAEL LOURENÇO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
21/05/2021	339377	MARIA RITA DE ALMEIDA BENETTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
21/05/2021	339379	APARECIDA MESSIAS SUDARIO MONKOUSCHI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
21/05/2021	339379	APARECIDA MESSIAS SUDARIO MONKOUSCHI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
21/05/2021	339379	APARECIDA MESSIAS SUDARIO MONKOUSCHI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
21/05/2021	339380	JANDIRA DE ORLANDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/05/2021	339381	ADRYAN HENRIQUE DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/05/2021	339382	JOSE ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
21/05/2021	339383	JONAS RIBEIRO DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/05/2021	339384	ANA LUIZA DE ALMEIDA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
21/05/2021	339386	MANOEL CARDOSO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
21/05/2021	339386	MANOEL CARDOSO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/05/2021	339389	LUCAS SERGIO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
22/05/2021	339390	ALDAIR OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX DIREITO
22/05/2021	339391	GLADSON DE CASTRO GOMES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA D
22/05/2021	339393	MARIA APARECIDA DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/05/2021	339396	DAYANE PRISCILA ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/05/2021	339397	PRISCILA FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
22/05/2021	339398	MARISA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/05/2021	339399	PRISCILA FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
22/05/2021	339399	PRISCILA FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
22/05/2021	339400	APARECIDO FAUSTINO QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/05/2021	339401	STHER GABRIELLY DE AMORIM HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/05/2021	339402	MANOEL CARDOSO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
23/05/2021	339404	PEDRO HENRIQUE DE JESUS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
23/05/2021	339406	THAUAN PEDRO DO NASCIMENTO BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
23/05/2021	339406	THAUAN PEDRO DO NASCIMENTO BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
23/05/2021	339407	PAULO HENRIQUE CARVALHO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
23/05/2021	339407	PAULO HENRIQUE CARVALHO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
23/05/2021	339408	VALDEMIIR LIPORINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
23/05/2021	339409	MIRELLA VITORIA TEODORO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
23/05/2021	339411	VITOR RAFAEL DA SILVA CORREIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
23/05/2021	339412	ANTONIO APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
23/05/2021	339412	ANTONIO APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
23/05/2021	339413	JOSE CARLOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
23/05/2021	339413	JOSE CARLOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
23/05/2021	339413	JOSE CARLOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
23/05/2021	339413	JOSE CARLOS PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339414	CARLOTA BATISTA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339415	CARLOS ANTONIO MARQUES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
24/05/2021	339416	SILVANA PEREIRA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
24/05/2021	339417	DALVA APARECIDA DE FREITAS BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

## RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

(Data de Faturamento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO  
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>SEM MÉDICO</b>				
24/05/2021	339418	JAQUELINE SILVA PIRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
24/05/2021	339419	ANDREA CRISTINA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339420	ILKA LEONARDI DEL GRANDE	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
24/05/2021	339421	FELIPE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
24/05/2021	339422	JAQUELINE BARBOSA FREITAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339427	IMACULADA CONCEIÇÃO OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339428	JAQUELINE SILVA PIRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
24/05/2021	339429	ROGERIO HENRIQUE MARIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
24/05/2021	339431	ILKA LEONARDI DEL GRANDE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339432	APARECIDA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
24/05/2021	339433	JOAO CARLOS CASADEI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/05/2021	339435	DANIELE REGINA CORREA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339437	SAMUEL ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
24/05/2021	339437	SAMUEL ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
24/05/2021	339437	SAMUEL ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
24/05/2021	339437	SAMUEL ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
24/05/2021	339437	SAMUEL ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
24/05/2021	339437	SAMUEL ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
24/05/2021	339437	SAMUEL ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339440	NELSON GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
24/05/2021	339442	LINDALCI MARIA DE MAGALHÃES FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339443	ARTHUR PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339444	JAMILLY CRISTINA CORREA DE AZEVEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
24/05/2021	339446	ANDERSON RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
24/05/2021	339446	ANDERSON RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
24/05/2021	339447	VINICIUS RIBEIRO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
24/05/2021	339448	LEANDRO DO NASCIMENTO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
24/05/2021	339448	LEANDRO DO NASCIMENTO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
24/05/2021	339449	VICTOR LUCAS CONDI SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339450	JOAO CARLOS CORREIA SILVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/05/2021	339451	CELSO LUIZ RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
24/05/2021	339451	CELSO LUIZ RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
25/05/2021	339453	GRACIELLI DE LIMA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
25/05/2021	339454	APARECIDO RODRIGUES DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
25/05/2021	339455	FERNANDO PEREIRA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/05/2021	339456	GIOVANNA ESTEPHANY FELIPE GALDENCIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
25/05/2021	339457	JOSE EDUARDO NEVES FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
25/05/2021	339457	JOSE EDUARDO NEVES FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
25/05/2021	339458	WILSON ROBERTO SANTA FE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/05/2021	339459	ANA LUCIA DUTRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
25/05/2021	339460	IRANI DE CASTRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/05/2021	339461	MARIA ALYCE GUEDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
25/05/2021	339462	FAUSTO CESAR MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
25/05/2021	339462	FAUSTO CESAR MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/05/2021	339463	MONISLANE NUNES DOS SANTOS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/05/2021	339464	ANDERSON RENAN DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/05/2021	339465	DANIELA PATRICIA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO

## SANTA CASA DE PONTAL

## RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO  
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>SEM MÉDICO</b>				
25/05/2021	339466	CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
25/05/2021	339467	ANDRE RICARDO NOVAES FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
25/05/2021	339471	MARCELO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/05/2021	339472	DAIANE LOPES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/05/2021	339473	MAURO ANTONIO DE MARCHI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/05/2021	339475	BRUNA LOPES DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/05/2021	339477	VICENTE APARECIDO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339478	ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339479	HILDEBRANDO MARI JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339480	HELOISA DA SILVA INACIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
26/05/2021	339480	HELOISA DA SILVA INACIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
26/05/2021	339480	HELOISA DA SILVA INACIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
26/05/2021	339480	HELOISA DA SILVA INACIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
26/05/2021	339481	FELIPE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
26/05/2021	339482	MARIA DA SILVA XAVIER DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339483	LUCIENE ESTEVÃO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339484	RONICLESE MENDES CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
26/05/2021	339486	MARIA LUISA COSTA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339487	ROSELI APARECIDA DELFINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX DIREITO
26/05/2021	339487	ROSELI APARECIDA DELFINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339489	MIGUEL DUTRA NUNES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
26/05/2021	339489	MIGUEL DUTRA NUNES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
26/05/2021	339489	MIGUEL DUTRA NUNES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
26/05/2021	339489	MIGUEL DUTRA NUNES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
26/05/2021	339492	MARIA DAS GRAÇAS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
26/05/2021	339492	MARIA DAS GRAÇAS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339493	CLAUDEMIR GREGORIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
26/05/2021	339494	NEIDE APARECIDA DA SILVA SIMOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339497	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
26/05/2021	339499	ANTONIO APARECIDO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
26/05/2021	339499	ANTONIO APARECIDO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
26/05/2021	339500	CARLOS ALBERTO BASSI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339501	GABRIELA LEMES RIBEIRO SIMIONATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339504	CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
26/05/2021	339504	CARLOS ALBERTO GOMES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339505	CARLOS ALEXANDRE DINIZ EVERTON	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
26/05/2021	339506	SIRLEI BELA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339507	ALTEMIR CAMILO DOS SANTOS BISPO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339513	ROGERIO HENRIQUE MARIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
26/05/2021	339514	LUCIVANIA DA SILVA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/05/2021	339516	MOACIR APARECIDO DADALTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339517	MARGARETE ROSA DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
27/05/2021	339517	MARGARETE ROSA DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
27/05/2021	339517	MARGARETE ROSA DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
27/05/2021	339518	MARIA CRISTINA ROMANZINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
27/05/2021	339518	MARIA CRISTINA ROMANZINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
27/05/2021	339519	JESSICA PATRICIA CARDOSO FIDELIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO  
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>SEM MÉDICO</b>				
27/05/2021	339520	JOSE ARNALDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339521	REGINALDO BEZERRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339522	IRANI APARECIDA DE SANTANA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
27/05/2021	339523	REINALDO SILVA SERRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
27/05/2021	339524	GABRIELLE TAVARES NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
27/05/2021	339525	JOSE DA SILVA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
27/05/2021	339525	JOSE DA SILVA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
27/05/2021	339526	APARECIDO RODRIGUES DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339530	BENEDITO TANCREDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339531	LUCAS OSTI DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339532	JONATAS ISMAEL QUIRINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO D
27/05/2021	339533	SIRLEI APARECIDA ROQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339534	APARECIDO RODRIGUES DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339537	HERMINIO HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339538	MARIA DOS ANJOS RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
27/05/2021	339538	MARIA DOS ANJOS RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
27/05/2021	339538	MARIA DOS ANJOS RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
27/05/2021	339539	LUIS CLAUDIO BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
27/05/2021	339540	MAURO DE OLIVEIRA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
27/05/2021	339541	TEREZINHA DE MORAES PACIFICO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
27/05/2021	339542	MARLENE TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339543	IARA RIBEIRO DE ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339544	MARLI INEZ DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339545	IRMA GONCALVES RUBIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339547	MIGUEL DUTRA NUNES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
27/05/2021	339548	ADEMIR SILVA PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
27/05/2021	339548	ADEMIR SILVA PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
27/05/2021	339549	DIVINO LUIZ DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
27/05/2021	339550	ANGELA MARIA DE FATIMA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339551	DENICE VITORIA GONÇALVES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
27/05/2021	339552	SARAH PINHEIRO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/05/2021	339553	SUELI MARQUES RITA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
27/05/2021	339553	SUELI MARQUES RITA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
27/05/2021	339554	TAIS LOPES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
27/05/2021	339555	ROBERTO CARLOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339558	VALDENICE FERREIRA SILVA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
28/05/2021	339559	NAIANE LACERDA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
28/05/2021	339560	EVERTON FELIPE DA SILVA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339561	JOSE ANTONIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
28/05/2021	339561	JOSE ANTONIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
29/05/2021	339562	MARCOS ROBERTO GIRON	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339564	DEJAIR APARECIDO PIOVESAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
28/05/2021	339564	DEJAIR APARECIDO PIOVESAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339565	ANGELA MARIA PACHECO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339566	ELIS REGINA ALVES DA SILVA FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339567	RAFAEL ROSA BEZERRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339568	EDILAINE SANTOS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D

## SANTA CASA DE PONTAL

## RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO  
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>SEM MÉDICO</b>				
28/05/2021	339569	CARLOTA BATISTA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339571	JOSE CARLOS ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339577	MARIA DE LOURDES FERREIRA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
28/05/2021	339578	ODILIA MARIA PAULINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339581	NADIR GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA E
28/05/2021	339581	NADIR GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
28/05/2021	339581	NADIR GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
28/05/2021	339581	NADIR GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA E
28/05/2021	339581	NADIR GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
28/05/2021	339581	NADIR GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
28/05/2021	339583	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCEMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339584	EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D
28/05/2021	339584	EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO E
28/05/2021	339584	EDUARDA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339586	MARIA DAJUDA ROSA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339587	LUIS HENRIQUE DOS SANTOS BRITO MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
28/05/2021	339587	LUIS HENRIQUE DOS SANTOS BRITO MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
28/05/2021	339588	NATALY VITORIA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
28/05/2021	339588	NATALY VITORIA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
28/05/2021	339589	VERA LUCIA DE SOUZA ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/05/2021	339590	WILLIS RIBEIRO MATOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
28/05/2021	339590	WILLIS RIBEIRO MATOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
28/05/2021	339591	GERMINO FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
31/05/2021	339592	JAMILLY NOGUEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339593	MARIA FABIANA DE AZEVEDO AUGUSTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
31/05/2021	339594	MARILENE GALDINO DE MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
31/05/2021	339595	NILSON APARECIDO PESSONE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
31/05/2021	339595	NILSON APARECIDO PESSONE	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA E
31/05/2021	339596	ROBERTO APARECIDO PALANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
31/05/2021	339597	TEREZA ALVES DA CONCEICAO GRADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
31/05/2021	339598	CLAUDIO ROBERTO CANTOLINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
31/05/2021	339599	HELOISA HELENA LEMES NOBRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339600	WIRLAMIR DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
31/05/2021	339600	WIRLAMIR DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
29/05/2021	339602	LUIS CARLOS RIBEIRO TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/05/2021	339604	PAULO SERGIO GUADAGNINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
29/05/2021	339605	ANA PAULA ALVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
29/05/2021	339606	OZEANE CRISTINA DE OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
29/05/2021	339608	ANA CLAUDIA SANTOS VILELA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
29/05/2021	339610	OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
29/05/2021	339611	JUAREZ ZENDRON	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/05/2021	339612	GERVAL FRANCISCO DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/05/2021	339613	HELIO ARANTES CORREA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/05/2021	339614	JUVENTINA DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/05/2021	339624	ELZILENE ROSA PEREIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
30/05/2021	339624	ELZILENE ROSA PEREIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/05/2021	339625	ROSA PEREIRA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

## RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

(Data de Faturamento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO  
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
<b>Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL</b>				
<b>SEM MÉDICO</b>				
30/05/2021	339626	CECILIA ROMANO FERRAZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/05/2021	339627	SIMONE DALMASO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/05/2021	339628	HELOISA RODRIGUES RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
30/05/2021	339628	HELOISA RODRIGUES RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/05/2021	339629	LAURA MARCHIORATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
30/05/2021	339631	JOSE AUGUSTO PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/05/2021	339632	JOAO CARLOS CORREIA SILVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/05/2021	339635	ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/05/2021	339637	FLAVIO LUIZ DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
30/05/2021	339637	FLAVIO LUIZ DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
31/05/2021	339640	MAYARA CRISTINA PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
31/05/2021	339641	DAIANA CARLA GONÇALVES ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
31/05/2021	339642	COSME VIEIRA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339644	JOSIANE APARECIDA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339645	ARTHUR MONTEIRO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339646	ANTONIO RIBEIRO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339647	MARIA AUREA PAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339650	REGINALDO GOBIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339652	MARIA FRANCISCA DAS NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
31/05/2021	339652	MARIA FRANCISCA DAS NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
31/05/2021	339653	ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
31/05/2021	339653	ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
31/05/2021	339654	EDNILSON PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
31/05/2021	339654	EDNILSON PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339656	TEILOR RIBEIRO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339657	VERA LUCIA DE SOUZA TEMPONI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
31/05/2021	339657	VERA LUCIA DE SOUZA TEMPONI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
31/05/2021	339658	MARIA DE JESUS MADUREIRA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
31/05/2021	339659	RONALDO APARECIDO DE SEIXAS FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO E
31/05/2021	339659	RONALDO APARECIDO DE SEIXAS FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
31/05/2021	339660	CASSIANE GONÇALVES GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
31/05/2021	339661	ROSENI BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
31/05/2021	339661	ROSENI BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
31/05/2021	339661	ROSENI BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
31/05/2021	339662	ALEUDA MARIA DE JESUS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339663	ANGELA MARIA DE FATIMA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339664	ZILELE GIL FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
31/05/2021	339665	LUZIA MAURA FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
31/05/2021	339665	LUZIA MAURA FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
31/05/2021	339665	LUZIA MAURA FERREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339671	RONIEL RICARDO BENTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
31/05/2021	339672	GUSTAVO CESAR GONCALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
31/05/2021	339675	LOURENÇO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
31/05/2021	339676	RAIMUNDO WILSON BORGES LEAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
<b>Total Atendimento:</b>		<b>251</b>	<b>Total Procedimentos:</b>	<b>326</b>

Dr. José Renato L. Russo



## SANTA CASA DE PONTAL

## RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: 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>				
03/05/2021	338719	EVA VIANA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
03/05/2021	338719	EVA VIANA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/05/2021	338719	EVA VIANA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
03/05/2021	338720	SELMA FERREIRA DA SILVA REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/05/2021	338721	LUIS HENRIQUE QUEIROZ PINHEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO D
03/05/2021	338721	LUIS HENRIQUE QUEIROZ PINHEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEAO E
03/05/2021	338722	NEUSA APARECIDA LORENÇATO SICHIERI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
03/05/2021	338723	JOSE GONCALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
03/05/2021	338723	JOSE GONCALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
04/05/2021	338725	RUBENS PEREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
04/05/2021	338726	MARIA CELESTE DE SOUZA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
01/05/2021	338727	VALDINEUSA PEREIRA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/05/2021	338729	FRANCISCO NALDO DA SILVA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/05/2021	338730	MARCOS ROBERTO GIRON	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/05/2021	338731	ELIANA DONIZETE LAUDINO GALVAO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/05/2021	338732	YUDI HENRIQUE BARROS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
01/05/2021	338732	YUDI HENRIQUE BARROS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/05/2021	338733	MARIAH DE LIMA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/05/2021	338734	EVA CRISTIAN DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/05/2021	338736	SIRLEI BELA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
01/05/2021	338737	PATRICIA DE SOUZA NOBRE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
01/05/2021	338738	MATEUS ELI DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
01/05/2021	338739	EDMARA APARECIDA CASSIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
01/05/2021	338739	EDMARA APARECIDA CASSIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
01/05/2021	338740	LUIZ RONALDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
01/05/2021	338741	REGINA APARECIDA IZIDORIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/05/2021	338742	DARCI ENGRATULIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
02/05/2021	338743	LIGIA CARLA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
02/05/2021	338744	FRANCIELI DA MATA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/05/2021	338745	MARCIONE SOARES AGUIAR SIMENES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/05/2021	338746	LUCI DE SOUZA RANGEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/05/2021	338747	ADEMAR MENDES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/05/2021	338748	ARNALDO CASSARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
02/05/2021	338749	ALTEMIR CAMILO DOS SANTOS BISPO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/05/2021	338750	GISLENE ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
02/05/2021	338751	ARNALDO CASSARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
02/05/2021	338751	ARNALDO CASSARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/05/2021	338752	EMISAELO ROQUE FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
02/05/2021	338753	ROBERTO DIAS SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
02/05/2021	338756	MARCIO COLASSANTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
03/05/2021	338757	ROSEANA JESUS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
03/05/2021	338758	TEREZA MARIA DINIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
03/05/2021	338758	TEREZA MARIA DINIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
03/05/2021	338759	JAQUELINE AUGUSTA GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
03/05/2021	338760	VALENTIN APARECIDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/05/2021	338762	WELLINGTON NASCIMENTO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/05/2021	338765	JOAQUIM DUARTE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: 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>				
03/05/2021	338766	HUMBERTO JOSE RASTELLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/05/2021	338767	DANIELA PATRICIA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
03/05/2021	338769	BRUNO HENRIQUE PEREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
03/05/2021	338769	BRUNO HENRIQUE PEREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
03/05/2021	338770	INGRID FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
03/05/2021	338771	DONIZETE APARECIDO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
03/05/2021	338771	DONIZETE APARECIDO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
03/05/2021	338772	MARIANA BEATRIZ COUTINHO E SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
03/05/2021	338773	VINICIUS SOUZA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/05/2021	338774	NATHAN ADÃO LUIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
03/05/2021	338778	ADRIANO APARECIDO STEGANII	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/05/2021	338780	JOSE TRINDADE NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
03/05/2021	338781	JUCELIA PEREIRA QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
03/05/2021	338781	JUCELIA PEREIRA QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
03/05/2021	338782	SILVANA DOS SANTOS RIBEIRO TONETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/05/2021	338783	ELZA PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/05/2021	338784	RUDIVAL CELESTINO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
03/05/2021	338785	MARIA NAZARE ARANTES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/05/2021	338786	GUILHERME PEREIRA SANTOS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS
03/05/2021	338787	GONCALA DA SILVA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/05/2021	338788	MURILLO HENRIQUE DE OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
03/05/2021	338789	DENISE SANTOS FERREIRA BELLOTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
03/05/2021	338790	DJAIR RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338791	MARCIA HELENA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338792	LUIZ LAURENTINO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338793	NELSON DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338794	DEOLINDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/05/2021	338795	JOSEFA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338796	ANGELA MARIA PEREIRA PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338797	LUZIA TEMPONI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
05/05/2021	338798	MARGARETE ROSA DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
05/05/2021	338798	MARGARETE ROSA DE JESUS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
05/05/2021	338799	JANDIRA DE ORLANDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/05/2021	338800	REGINA FERREIRA GOMES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
05/05/2021	338800	REGINA FERREIRA GOMES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/05/2021	338801	JOELZA ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
04/05/2021	338802	WALISTON CLEITON DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
04/05/2021	338802	WALISTON CLEITON DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
06/05/2021	338803	MARA CELIS PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
06/05/2021	338804	DORALICE CAVALCANTI MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/05/2021	338805	FLORISVALDO AMORIM DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
06/05/2021	338806	LUZIA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
06/05/2021	338806	LUZIA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
06/05/2021	338807	ADRIANA CRISTINA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/05/2021	338809	MIRIAM PIMENTEL FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
04/05/2021	338810	NICOLAS EMANUEL ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
04/05/2021	338810	NICOLAS EMANUEL ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D

**SANTA CASA DE PONTAL**

**RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR**

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

**Local Atendimento:** SANTA CASA DE PONTAL  
**Grupo de Convênio:** S.U.S. AMBULATÓRIO  
**Convênio:** S.U.S. AMBULATÓRIO  
**Empresa:** < Todas >  
**Modalidade:** 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>				
04/05/2021	338810	NICOLAS EMANUEL ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
04/05/2021	338810	NICOLAS EMANUEL ALVES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
04/05/2021	338811	CEZAR SAMUEL PORTO GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
04/05/2021	338812	EDMARA APARECIDA CASSIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
04/05/2021	338812	EDMARA APARECIDA CASSIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
04/05/2021	338812	EDMARA APARECIDA CASSIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
04/05/2021	338812	EDMARA APARECIDA CASSIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
04/05/2021	338812	EDMARA APARECIDA CASSIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
04/05/2021	338812	EDMARA APARECIDA CASSIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/05/2021	338813	REBECA FERNANDES PIMENTEL SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/05/2021	338814	HELIA APARECIDA FERREIRA MAYER	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
04/05/2021	338815	JOSE ROBERTO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
04/05/2021	338816	MARILAN BARBOSA ZANELATTI MEDEIROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
04/05/2021	338816	MARILAN BARBOSA ZANELATTI MEDEIROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
04/05/2021	338816	MARILAN BARBOSA ZANELATTI MEDEIROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
04/05/2021	338819	EDILSON CESAR DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/05/2021	338820	ANTONIO MARCOS NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
04/05/2021	338821	JOSE MENDES LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
04/05/2021	338821	JOSE MENDES LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
04/05/2021	338821	JOSE MENDES LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
04/05/2021	338821	JOSE MENDES LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
04/05/2021	338821	JOSE MENDES LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/05/2021	338822	DIVALDO CARLOS PACHECO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/05/2021	338824	WALDEMAR DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
04/05/2021	338825	JOANA PEREIRA CAVALCANTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
04/05/2021	338825	JOANA PEREIRA CAVALCANTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338828	LIGIA CARLA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
05/05/2021	338829	HENRY BERNARDES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
05/05/2021	338831	CLEVERSON MATEUS DO VALLE AMORIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
05/05/2021	338833	MARIA ELZA SILVA OLIVEIRA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338834	CARMEN CORDOVA RODRIGUES NICOLETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338835	JESSICA NAYARA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
05/05/2021	338835	JESSICA NAYARA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
05/05/2021	338837	AUGUSTO MANOEL DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX DIREITO
05/05/2021	338838	ANDERSON RODRIGO DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338839	EDILENE DE OLIVEIRA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338841	MELISSA ESTEVAN LACERDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338843	MAURIZA BATISTA DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
07/05/2021	338843	MAURIZA BATISTA DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
07/05/2021	338844	LOSANGELA ALVES DE ALENCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338845	NEUSA SALDANHA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338849	JOSE HILTON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
10/05/2021	338850	MAGDA IVA DA SILVA AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
10/05/2021	338851	MARIA MADALENA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338852	MARIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
10/05/2021	338852	MARIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
10/05/2021	338853	AILTON ROBERTO BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: 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>				
10/05/2021	338854	MARIA OLIMPIA ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338855	GUILHERME SENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
10/05/2021	338855	GUILHERME SENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
10/05/2021	338856	ANTHONY CLARK MARINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
10/05/2021	338857	CHRYSYTIAN TAYLOR APARECIDO NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
10/05/2021	338857	CHRYSYTIAN TAYLOR APARECIDO NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA E
11/05/2021	338858	JESUS APARECIDO PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
11/05/2021	338858	JESUS APARECIDO PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
11/05/2021	338859	MATHEUS GABRIEL RUBIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	338860	LUZIA EDUVIGES DA SILVA PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	338861	MARIO AUGUSTO BIANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	338862	SUELEM RAYSSA DOS SANTOS NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
05/05/2021	338864	ALTEMIR CAMILO DOS SANTOS BISPO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338865	JOSE MARIO ADEODATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
05/05/2021	338866	NELSON NUNES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
05/05/2021	338866	NELSON NUNES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/05/2021	338866	NELSON NUNES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
05/05/2021	338867	VANESSA APARECIDA DA SILVA CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
05/05/2021	338867	VANESSA APARECIDA DA SILVA CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338872	NACIRLANDIA ROCHA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/05/2021	338873	ADRIANO APARECIDO MANFRIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/05/2021	338882	CLAUDINEI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/05/2021	338883	EMILIA DA SILVA BONFIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/05/2021	338885	ISABEL CARNEIRO DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/05/2021	338886	BALTAZAR DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
06/05/2021	338886	BALTAZAR DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
06/05/2021	338886	BALTAZAR DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
06/05/2021	338886	BALTAZAR DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
06/05/2021	338886	BALTAZAR DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/05/2021	338886	BALTAZAR DOS SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
06/05/2021	338888	DJAIR RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/05/2021	338891	LOURIVAL DE SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
06/05/2021	338893	JOAO NERES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/05/2021	338896	REGINALDO LUIZ DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/05/2021	338898	JOSE APARECIDO FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
06/05/2021	338898	JOSE APARECIDO FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
06/05/2021	338899	GRACIELE PEREIRA GOULART DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
06/05/2021	338899	GRACIELE PEREIRA GOULART DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
06/05/2021	338900	DANIELA FERNANDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
06/05/2021	338900	DANIELA FERNANDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
06/05/2021	338900	DANIELA FERNANDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
12/05/2021	338902	CARLOS HIRON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/05/2021	338903	MARTA REGINA DE OLIVEIRA GEORGETTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	338904	THAINA LAIS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	338905	ANA MARIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
12/05/2021	338906	MARIA APARECIDA RAMALHO VALE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
12/05/2021	338906	MARIA APARECIDA RAMALHO VALE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: 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>				
12/05/2021	338907	MARIA DAJUDA ROSA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
12/05/2021	338908	GESIBEL MASTRANGI DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	338909	SAMUEL VALERIO NEVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	338910	ANA MARIA FAUSTINO SANTIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
12/05/2021	338911	ROGERIO CAIRES DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/05/2021	338912	LAURA MONTEIRO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/05/2021	338913	JOSE RODRIGUES DE SOUZA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
13/05/2021	338913	JOSE RODRIGUES DE SOUZA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
13/05/2021	338914	GILSON SILVA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/05/2021	338916	MARIZA ALINE FALCI CAETANO PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
13/05/2021	338917	MARIA NILZA FERRAZ DIAS JARDIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/05/2021	338918	AGENOR FERRAZ BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/05/2021	338919	MIGUEL HENRIQUE SOUZA RIBEIRO DE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338920	JUSSEMINA IRENE NEPOMUCENO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/05/2021	338921	FERNANDO ISAIAS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉRNA D
07/05/2021	338921	FERNANDO ISAIAS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/05/2021	338923	SARANA BASSO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338924	BRUNA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
07/05/2021	338924	BRUNA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/05/2021	338925	MARIA SUELI MAIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338926	ISABEL DA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338927	MARIA EUZA TEIXEIRA DA ROCHA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
07/05/2021	338927	MARIA EUZA TEIXEIRA DA ROCHA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D
07/05/2021	338927	MARIA EUZA TEIXEIRA DA ROCHA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
07/05/2021	338927	MARIA EUZA TEIXEIRA DA ROCHA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
07/05/2021	338927	MARIA EUZA TEIXEIRA DA ROCHA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
07/05/2021	338931	LUIS HENRIQUE DOS SANTOS BRITO MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
07/05/2021	338932	BENEDITO TANCREDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
07/05/2021	338934	VALQUIRIA APARECIDA ROQUE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338935	MARINALVA PEREIRA DA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338936	ALDINE DA RACHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338937	JOSE MARIA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338942	JOAO VICTOR DENANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338943	ANA MARIA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338945	SIRLEI BELA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/05/2021	338947	JOSE VITOR NAZARETH DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/05/2021	338948	EDSON GUSTAVO APARECIDO CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
08/05/2021	338950	ENZO MIGUEL DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
08/05/2021	338950	ENZO MIGUEL DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
08/05/2021	338950	ENZO MIGUEL DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
08/05/2021	338951	JOSE MARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/05/2021	338952	ANA ROSA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
08/05/2021	338953	VANDERSON OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA D
08/05/2021	338955	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
08/05/2021	338956	JOSE SOUZA QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/05/2021	338959	JUVENTINA DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/05/2021	338961	ELISANDRO APARECIDO SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: 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>				
08/05/2021	338961	ELISANDRO APARECIDO SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/05/2021	338961	ELISANDRO APARECIDO SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
08/05/2021	338961	ELISANDRO APARECIDO SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA E
08/05/2021	338961	ELISANDRO APARECIDO SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
08/05/2021	338961	ELISANDRO APARECIDO SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/05/2021	338963	ELIANA RODRIGUES PEREIRA BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CÔLUNA LOMBO-SACRA
08/05/2021	338963	ELIANA RODRIGUES PEREIRA BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
08/05/2021	338963	ELIANA RODRIGUES PEREIRA BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
08/05/2021	338965	ODETE DE LIMA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/05/2021	338967	TEREZA APARECIDA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
09/05/2021	338967	TEREZA APARECIDA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
09/05/2021	338968	ISABELLE EDUARDA SOUZA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/05/2021	338970	ANDERSON GRACINDO LOCATELLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/05/2021	338973	MARIA MADALENA VERISSIMO AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/05/2021	338974	MELQUIADES ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/05/2021	338975	LUCAS GABRIEL DOS SANTOS FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
09/05/2021	338976	ALTEMIR CAMILO DOS SANTOS BISPO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/05/2021	338977	CLARICE FELISBINO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
09/05/2021	338977	CLARICE FELISBINO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
09/05/2021	338977	CLARICE FELISBINO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/05/2021	338979	DALVA DE PAULA RUSSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D
09/05/2021	338979	DALVA DE PAULA RUSSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
09/05/2021	338981	BERNARDO GOBIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/05/2021	338982	MARIANA BERNARDES GOBIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/05/2021	338983	EDILSON SANTO BOTELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338984	DEVANIR RUBIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338985	DANIEL TASQUETE PINHEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
10/05/2021	338986	ELIETE DA SILVA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338987	JOSEFA MARIA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338988	VANDERSON OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
10/05/2021	338989	LUCAS EDUARDO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338990	DAVI SIMEAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338991	SIMONE FERNANDES RUBIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338993	KYARA VIEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338994	VITORIA GABRIELA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D
10/05/2021	338994	VITORIA GABRIELA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO E
10/05/2021	338994	VITORIA GABRIELA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
10/05/2021	338994	VITORIA GABRIELA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
10/05/2021	338994	VITORIA GABRIELA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
10/05/2021	338994	VITORIA GABRIELA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA E
10/05/2021	338994	VITORIA GABRIELA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	338997	LUIZ MARTINS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
10/05/2021	339000	ALEX SILVA RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
10/05/2021	339003	LUIZ BISPO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
10/05/2021	339004	LUIZ BISPO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
10/05/2021	339005	JOSEFA MARIA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	339006	MAURO JACOMINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: 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>				
10/05/2021	339007	ROSANGELA APARECIDA JUSTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
10/05/2021	339008	HERIVELTO CARLOS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	339009	ERNESTO BATISTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	339010	CLARITA ISABELLY VALLE ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	339012	MARIA ALICE DE MORAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	339013	ALEILTON FERREIRA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX DIREITO
10/05/2021	339013	ALEILTON FERREIRA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/05/2021	339014	BANEDITO PAIS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
10/05/2021	339015	LUCAS DE MORAES SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
10/05/2021	339015	LUCAS DE MORAES SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
10/05/2021	339017	AUGUSTA DE OLIVEIRA CALDAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
11/05/2021	339018	PAMELA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
11/05/2021	339020	CARLOS EDUARDO GONCALVES RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
11/05/2021	339022	DANILO CERDEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339023	JOAO PEDRO SANTOS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339024	VITOR MANOEL NERES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339025	ROSANGELA DA SILVA CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
11/05/2021	339026	DANIELA FERNANDES RUBIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339027	ESTEVAO LIMA BORIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339028	ANDRE RICARDO NOVAES FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
11/05/2021	339029	MARIA ANTONIA BATISTA ASSIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339030	THAIS CRISTINA BELINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339031	CLAUDIA HELENA DE OLIVEIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339033	LORENA BORIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339034	VANEZ ISOLINA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
11/05/2021	339035	SIMONI APARECIDA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339036	ANESIO AFONSO VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339038	JACQUELINE DANIELE COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/05/2021	339039	ANDERSON NELSON DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
11/05/2021	339046	MARIA DO CARMO PEREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/05/2021	339049	DURVALINA NERES PENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
12/05/2021	339050	MONICA RODRIGUES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
12/05/2021	339050	MONICA RODRIGUES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/05/2021	339051	MIGUEL RUBIN TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	339052	JOSIFINA MARIA DE MAGALHAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	339054	BRAYAN CAMARGO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
12/05/2021	339054	BRAYAN CAMARGO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/05/2021	339056	TEREZA MARIA DINIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
14/05/2021	339059	CARMELINA ALVES DE JESUS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339060	AGNALDO BARBOSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339061	JOSE VITOR SEBASTIAO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339062	MELQUIADES ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339063	ANA RAIMUNDA PLACIDONIA VIANNA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339064	MANOEL MIRANDA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339066	LUSIA BISPO DE OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
14/05/2021	339067	NEUZA CANSOLI MASTRANGE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
14/05/2021	339068	HUGO FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

**Local Atendimento:** SANTA CASA DE PONTAL  
**Grupo de Convênio:** S.U.S. AMBULATÓRIO  
**Convênio:** S.U.S. AMBULATÓRIO  
**Empresa:** < Todas >  
**Modalidade:** 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>				
14/05/2021	339069	NADIR FELIPE RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/05/2021	339070	LEONIDIA MARTA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
17/05/2021	339070	LEONIDIA MARTA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/05/2021	339071	MARIA ANITA LEITE DO AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/05/2021	339072	TEREZA PEREIRA BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/05/2021	339074	MARLENE BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/05/2021	339075	LUIZ BISPO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA E
17/05/2021	339076	SUELI BAGIN MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
17/05/2021	339076	SUELI BAGIN MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
17/05/2021	339076	SUELI BAGIN MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
17/05/2021	339077	JEAN PAULO PIGNATA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
17/05/2021	339078	VERA LUCIA COSTA CAMARGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
17/05/2021	339079	LOURDES ANIBAL ROBERTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
17/05/2021	339080	WALDEMAR PAIXAO MASTRANGI	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
17/05/2021	339080	WALDEMAR PAIXAO MASTRANGI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
17/05/2021	339080	WALDEMAR PAIXAO MASTRANGI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
17/05/2021	339081	LAZARA APARECIDA SILVA DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
17/05/2021	339082	HUMBERTO COSTA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/05/2021	339083	CLAUDIO HENRIQUE DIB DE SOUSA BORRHER	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	339084	ODETE DE LIMA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	339086	WELLINGTON ALAOR APARECIDO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
12/05/2021	339089	APARECIDO IZAC	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	339091	IMACULADA CONCEIÇÃO OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	339092	RUTE SIMIAO DA SILVA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
12/05/2021	339092	RUTE SIMIAO DA SILVA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA D
12/05/2021	339092	RUTE SIMIAO DA SILVA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
12/05/2021	339092	RUTE SIMIAO DA SILVA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
12/05/2021	339092	RUTE SIMIAO DA SILVA GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/05/2021	339093	DAVI MIGUEL ATHANAZIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	339094	MAURO ANTONIO DE MARCHI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	339095	PATRICIA CAROLINA MENDES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
12/05/2021	339097	JACQUELINE APARECIDA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/05/2021	339098	ANTONIO APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	339099	IZABEL CRISTINA DA SILVA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/05/2021	339100	ANTONIO APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
12/05/2021	339101	MARIANA ISABELA DE ARAUJO CANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/05/2021	339102	RAFAELA ROCHA BAZAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/05/2021	339106	CLOVIS RODRIGUES DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/05/2021	339107	DANIEL HENRIQUE DE ALMEIDA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
13/05/2021	339108	ARTEMIA APARECIDA BERSANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/05/2021	339109	MARIA BARBOZA DE AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
13/05/2021	339109	MARIA BARBOZA DE AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/05/2021	339109	MARIA BARBOZA DE AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
13/05/2021	339109	MARIA BARBOZA DE AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
13/05/2021	339110	ROGER ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
13/05/2021	339111	PAULO JUNIOR DE SOUZA CARMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/05/2021	339112	VALDIR ANDRADE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO



SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL  
 Grupo de Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO  
 Empresa: < Todas >  
 Modalidade: 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>				
13/05/2021	339113	KAIO HENRIQUE DOS SANTOS HUESCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/05/2021	339114	JULIANA MARIA SANTANA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
13/05/2021	339115	RENATO APARECIDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
13/05/2021	339115	RENATO APARECIDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/05/2021	339116	ARTHUR LORENZO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339124	ANA LUCIA DIAS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339125	HEUCIVAN ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339126	ROSANGELA DA SILVA CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
14/05/2021	339128	YASMIN BONAFIM DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
14/05/2021	339130	IRENE MONTEIRO CAMPOCHIARO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339131	HOMERO TELES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339137	LEANDRO MADEIRA SERRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
14/05/2021	339139	CRISLAINE FERREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339140	SEBASTIANA SECONDINO BORIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339141	MARIANA ISABELA DE ARAUJO CANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
14/05/2021	339141	MARIANA ISABELA DE ARAUJO CANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA E
14/05/2021	339141	MARIANA ISABELA DE ARAUJO CANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
14/05/2021	339144	MANOEL SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339145	SIRLEI BELA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339147	CHRYSYTIAN TAYLOR APARECIDO NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339149	CAIO FLAVIO DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/05/2021	339152	GEIVISON FERREIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
14/05/2021	339153	VANEZA FERREIRA ARAGAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
14/05/2021	339154	DARLY RODRIGUES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
15/05/2021	339155	VINICIUS HENRIQUE VIANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
15/05/2021	339155	VINICIUS HENRIQUE VIANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
15/05/2021	339155	VINICIUS HENRIQUE VIANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
15/05/2021	339155	VINICIUS HENRIQUE VIANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
15/05/2021	339155	VINICIUS HENRIQUE VIANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
15/05/2021	339157	LUIZ HENRIQUE PEDRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
15/05/2021	339157	LUIZ HENRIQUE PEDRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
15/05/2021	339158	TATIANA NATHALIA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
15/05/2021	339159	RÓSALINA DIAS DE SOUZA MAJONE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
15/05/2021	339160	WESLEY CALDEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
15/05/2021	339162	MARIA CRISTINA ANTONIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
15/05/2021	339163	PAMELA CRISTINA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
15/05/2021	339164	EDNILSON PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO E
15/05/2021	339164	EDNILSON PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
15/05/2021	339165	ANTONIO APARECIDO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
15/05/2021	339166	LUSIANA RODRIGUES DE CARVALHO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
15/05/2021	339167	IMACULADA CONCEIÇÃO OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
15/05/2021	339168	MAURO ANTONIO DE MARCHI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
18/05/2021	339170	SILVIAMAR PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
18/05/2021	339171	ANTONIA LUZIA TEMPONI PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
18/05/2021	339172	JOSE ROBERTO SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
18/05/2021	339172	JOSE ROBERTO SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/05/2021	339173	MARIA ALZIRA GONÇALVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/05/2021 e 31/05/2021

( Data de Faturamento )

**Local Atendimento:** SANTA CASA DE PONTAL  
**Grupo de Convênio:** S.U.S. AMBULATÓRIO  
**Convênio:** S.U.S. AMBULATÓRIO  
**Empresa:** < Todas >  
**Modalidade:** 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>				
18/05/2021	339174	GIVANILDO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/05/2021	339175	ILMA DA SILVA CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
18/05/2021	339176	JACQUELINE DANIELE COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/05/2021	339177	JOSE SEBASTIAO LUIZ DE AGUILAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
18/05/2021	339177	JOSE SEBASTIAO LUIZ DE AGUILAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
18/05/2021	339178	APARECIDA CANDIDA ALVES DE MORAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/05/2021	339179	HITIELY DEM OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
29/05/2021	339180	GRACIELE LOUISE COSTA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
29/05/2021	339181	ELENICE PEREIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
29/05/2021	339182	VERA LUCIA DANTAS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
29/05/2021	339182	VERA LUCIA DANTAS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
29/05/2021	339182	VERA LUCIA DANTAS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
29/05/2021	339183	WEZER APARECIDO GONÇALVES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/05/2021	339184	VILMA MARIA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/05/2021	339185	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA ATHANAZIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/05/2021	339186	ROSELI SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
20/05/2021	339187	JAQUELINE APARECIDA OLIVEIRA FERLIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/05/2021	339188	MARIA PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/05/2021	339189	SANTINA FRANZIN BASSO BELA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
20/05/2021	339189	SANTINA FRANZIN BASSO BELA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
20/05/2021	339190	CREUSA DIAS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/05/2021	339191	EDJANE DOS SANTOS SALES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/05/2021	339192	SEBASTIAO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
16/05/2021	339192	SEBASTIAO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/05/2021	339193	HENRIQUE NOGUEIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
16/05/2021	339194	ARTUR FERNANDO BIANCHINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
16/05/2021	339195	ELENILSON RUFINO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/05/2021	339197	LAVINIA FERNANDES ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX DIREITO
16/05/2021	339197	LAVINIA FERNANDES ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
16/05/2021	339200	ROBERTO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO D
16/05/2021	339201	NELSON CESAR DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
16/05/2021	339202	JONAS DONIZETI TOMAZINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
16/05/2021	339203	MURILO HENRIQUE BORRHER	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
16/05/2021	339204	JOICE ROSA ESTEVAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
16/05/2021	339205	AMADOR DONIZETI ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/05/2021	339206	MARIA APARECIDA ALVES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
16/05/2021	339206	MARIA APARECIDA ALVES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA E
16/05/2021	339206	MARIA APARECIDA ALVES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
16/05/2021	339208	HERCULES DE ARAUJO QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/05/2021	339209	CLARICE MARIA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
17/05/2021	339210	JOAO VITOR BERNARDES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
17/05/2021	339210	JÓAO VITOR BERNARDES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
17/05/2021	339212	ELEODORO CARDOSO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/05/2021	339213	JOSIFINA MARIA DE MAGALHÃES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/05/2021	339214	VILMA DORALICE DE OLIVEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/05/2021	339215	AMARO INACIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
17/05/2021	339216	LUCIANA MARIA SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

**2ª Via - 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 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<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>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/06/2021 11:18:25

<b>Código da operação:</b>	00114605
<b>Chave de segurança:</b>	RLXWZM2XZEG9S38J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



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



Número da NFS-e  
**82**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**E4JB2H38S**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**11/06/2021 às 09:46:47**  
Chave de Acesso  
479765A0VNU1L7HWJFQ6FBXGOYVZDF0S

## 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 <b>11/06/2021</b>
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.129.327/0001-80		000009805	000036616	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14180-000	PONTAL-SP			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Planilhas de Urgência/Emergência referente ao período 01/05/2021 à 31/05/2021	132.700,00	R\$ 132.700,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2010  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 522-3  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 121.884,95

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 132.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 132.700,00	R\$ 2.654,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (132.700,00 x 0,65%)	COFINS (132.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (132.700,00 x 1,50%)	CSLL (132.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 862,55	R\$ 3.981,00	R\$ 0,00	R\$ 1.990,50	R\$ 1.327,00	R\$ 0,00

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

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

**LANÇADO**

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E4JB2H38S.

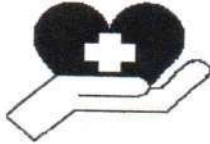
Data

CPF/RG

Assinatura



Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
3	CONSULTA COM PLANTAO CONSULTA	1129
TOTAL DO CONVENIO:		1129
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		1129
TOTAL DO PERÍODO:		1129



# 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>João Eduardo Leite</i>	Mês/Ano: <b>01/05/2021 à 31/05/2021</b>
Especialidade: <i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224	
Local: Santa Casa De Pontal	

Dia	Semana	Diurno			Noturno		
		Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
2	DOMINGO	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
3	SEGUNDA				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
8	SÁBADO						
9	DOMINGO	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
10	SEGUNDA				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
11	TERÇA				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
15	SÁBADO	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
16	DOMINGO				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
17	SEGUNDA				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
21	SEXTA	19	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
22	SÁBADO	7h	19h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
23	DOMINGO	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
24	SEGUNDA				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
29	SÁBADO	7	19	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224	19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
30	DOMINGO				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224
31	SEGUNDA				19	7h	<i>Dr. João Eduardo Leite</i> Médico CREMESP 88224

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: *Gabriel Almeida Peres Paz*

Especialidade:

Mês/Ano:

01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno				Noturno			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO	07:00	19:00	<i>Dr. Gabriel Almeida Peres Paz</i> CRM 213.616 Médico			
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO	07:00	19:00	<i>Dr. Gabriel Almeida Peres Paz</i> CRM 213.616 Médico			
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA	07:00	19:00	<i>Dr. Gabriel Almeida Peres Paz</i> CRM 213.616 Médico			
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

*Dr. Gabriel Almeida Peres Paz*  
CRM 213.616  
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. Rogério Soares*

Especialidade:

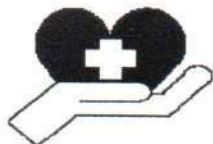
Mês/Ano:

01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO	13:00	19:00	<i>Dr. Rogério Soares</i>			
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

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: *Paulo Gabriel de Melo Rosa Oliveira*

Especialidade: *Colúmbio Geral*

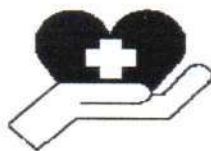
Mês/Ano: 01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA	19:00			19:00	07:00	<i>Dr. Paulo Gabriel Oliveira</i> <i>Paulo Gabriel Oliveira</i> MÉDICO CRM-SP 219.132
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

Carimbo do Médico

*Dr. Paulo Gabriel Oliveira*  
MÉDICO  
CRM-SP 219.132



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

### Plantões Urg e Emerg.

#### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Murilo de Lima Zanoni*

Especialidade: *CM*

Mês/Ano: **01/05/2021 à 31/05/2021**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO	<i>07:00</i>	<i>19:00</i>	<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> Médico CRM-SP 161.103			
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

Carimbo do Médico

Dr. Murilo de Lima Zanoni  
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 Hilarik Riccio*

Especialidade:

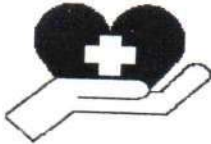
Mês/Ano:

01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO				1900	0700	<i>[Signature]</i>
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA				1900	0700	<i>[Signature]</i>
5	QUARTA				1900	0700	<i>[Signature]</i>
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA				1900	0700	<i>[Signature]</i>
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA				1900	0700	
19	QUARTA				1900	0700	<i>[Signature]</i>
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

*[Signature]*  
Dr. Pascoal José Hilarik Riccio  
Ginecologia e Obstetrícia



# 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: *Maryana Romer de Andrade Pereira*

Especialidade: \_\_\_\_\_

Mês/Ano: **01/05/2021 à 31/05/2021**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA	07	19	<i>Maryana Romer de Andrade Pereira</i> Médica CRM SP 210.944			
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA	07	19	<i>Maryana Romer de Andrade Pereira</i> Médica CRM SP 210.944			
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA	07	19	<i>Maryana Romer de Andrade Pereira</i> Médica CRM SP 210.944	19	07	<i>Maryana Romer de Andrade Pereira</i> Médica CRM SP 210.944
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA	07	19	<i>Maryana Romer de Andrade Pereira</i> Médica CRM SP 210.944	19	07	<i>Maryana Romer de Andrade Pereira</i> Médica CRM SP 210.944
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

*Sem trabalho*

215, 1115, 1115, 1115, 1115, 1115

Carimbo do Médico

*Maryana Romer de Andrade Pereira*  
Médica  
CRM SP 210.944



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937

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

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico:

Especialidade:

Mês/Ano:

01/05/2021 à 31/05/2021

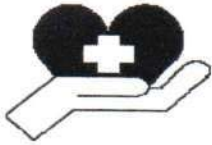
Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA				19h	7h	Dr. Rafael D. B. de Alencar CRM 202316
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA				19h	7h	Dr. Rafael D. B. de Alencar CRM 202316
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

Carimbo do Médico

CRM 202316

Dr. Rafael D. B. de Alencar



# 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

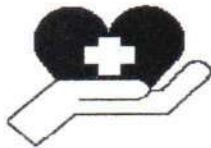
e-mail - scpontal@3ax.com.br

## Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	<i>Alicia Carolina Coração</i>	
Especialidade:	Mês/Ano:	01/05/2021 à 31/05/2021
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO	7:00	19:00	<i>Alicia Coração</i>	19:00	7:00	<i>Alicia Coração</i>
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

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:

*Kelvin Moreira*

Especialidade:

*Clínica*

Mês/Ano:

01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA				19h 07h		<i>Kelvin Moreira</i> CRM-SP 22.998 Médico
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA				19h 07h		<i>Kelvin Moreira</i> CRM-SP 22.998 Médico
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

Carimbo do Médico

*Kelvin Moreira*  
CRM-SP 22.998  
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: *Lourenberg Oliveira*

Especialidade:

Mês/Ano:

01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO			Dr. Lourenberg Janoca	19:00	07:00	Dr. Lourenberg Janoca Médico
16	DOMINGO	07:00	19:00	<i>Lourenberg Janoca</i> Médico			CRM-SP 220589
17	SEGUNDA			CRM-SP 220589			
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO	07:00	19:00	<i>Lourenberg Janoca</i> Médico	19:00	07:00	Dr. Lourenberg Janoca Médico
23	DOMINGO	07:00	19:00	<i>Lourenberg Janoca</i> Médico	19:00	07:00	Dr. Lourenberg Janoca Médico
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA				19:00	07:00	Dr. Lourenberg Janoca Médico
28	SEXTA						CRM-SP 220589
29	SÁBADO				19:00	07:00	<i>Lourenberg Janoca</i> Médico
30	DOMINGO	07:00	19:00	<i>Lourenberg Janoca</i> Médico			
31	SEGUNDA						

CRM-SP 220589

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: Gabriel Almeida Miguel  
Especialidade: \_\_\_\_\_ Mês/Ano: 01/05/2021 à 31/05/2021  
Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO				19:00	07:00	 CRM-SP 203.171
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA				19:00	07:00	 CRM-SP 203.171
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO				19:00	07:00	 CRM-SP 203.171
9	DOMINGO				19:00	07:00	 CRM-SP 203.171
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA				19:00	07:00	 CRM-SP 203.171
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO				19:00	07:00	 CRM-SP 203.171
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO				19:00	07:00	 CRM-SP 203.171
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA				19:00	07:00	 CRM-SP 203.171
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO				19:00	07:00	 CRM-SP 203.171
31	SEGUNDA						

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: Luciano José Michielon

Especialidade:

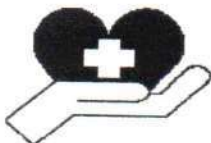
Mês/Ano:

01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA				17:00	7:00	Luciano J. Michielon <del>Emergência e Traumatologia</del> CRM 108.450
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA				17:00	7:00	Luciano J. Michielon <del>Emergência e Traumatologia</del> CRM 108.450
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

Carimbo do Médico



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

## Plantões Urg e Emerg.

<b>Registro de Frequência de Prestação de Serviço</b>	
Médico: <u>GUSTAVO JOSÉ OLIVEIRA DE ALENCAR</u>	
Especialidade:	Mês/Ano: <u>01/05/2021 à 31/05/2021</u>
Local: <u>Santa Casa De Pontal</u>	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA				19h 07h		Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar CRM/SP 202841
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA				19h 07h		
19	QUARTA				19h 07h		
20	QUINTA				19h 07h		
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA				19h 07h		
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO				19h 07h		
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

Carimbo do Médico  
DR. GUSTAVO J. O. B. de Alencar  
CRM/SP 202841



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937

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

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Nayara Alves Mendes*

Especialidade:

Mês/Ano:

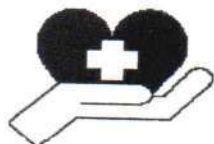
01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
4	TERÇA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
5	QUARTA						
6	QUINTA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
25	TERÇA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
26	QUARTA						
27	QUINTA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			

Carimbo do Médico

*Nayara Alves Mendes*  
MÉDICA



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Bruna S. Pacheco*

Especialidade: *Cl. Médica*

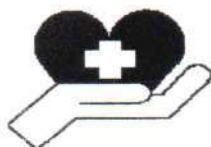
Mês/Ano: 01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA	<i>7h</i>	<i>19h</i>	<i>[Signature]</i>			
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

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

Carimbo do Médico



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

## Plantões Urg e Emerg.

### Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: João C. Gabarra

Especialidade:

Mês/Ano:

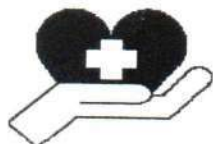
01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA				19:00	02:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
8	SÁBADO						
9	DOMINGO	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
10	SEGUNDA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359	19:00	02:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
14	SEXTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
15	SÁBADO	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
16	DOMINGO	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
17	SEGUNDA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359	19:00	02:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
21	SEXTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA				19:00	02:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
29	SÁBADO	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
30	DOMINGO	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
31	SEGUNDA				19:00	02:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359

Carimbo do Médico

Dr. João C. Gabarra



# 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. Rodrigo Soato*  
Especialidade: *Cirurgia Plástica* Mês/Ano: **01/05/2021 à 31/05/2021**  
Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO	7:00	13:00	<i>Dr. Rodrigo Soato</i> CRM-SP 99772			
2	DOMINGO						
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA				19:00	7:00	<i>Dr. Rodrigo Soato</i> CRM-SP 99772
7	SEXTA						
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						<i>Dr. Rodrigo Soato</i> CRM-SP 99772
27	QUINTA				19:00	7:00	<i>Dr. Rodrigo Soato</i> CRM-SP 99772
28	SEXTA						
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	SEGUNDA						

*Dr. Rodrigo Soato*  
CRM-SP 99772  
Carimbo do Médico



**2ª Via - 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 S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000031040-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDO DE ASSIT LABORATORIAL DE STZ LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	54.163.332/0001-16
<b>Valor:</b>	R\$ 8.172,95
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/06/2021 11:18:50

<b>Código da operação:</b>	00114839
<b>Chave de segurança:</b>	8HFXETSKNJ5S49G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**  
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número Nota Fiscal: **210** Data Emissão: **17/06/2021** Chave: **FEHLEGOS**

**FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA**

RUA LELLIS - 1085 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-750

CNPJ/CPF: 54.163.332/0001-16

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 104528

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Exigibilidade: Exigível

Simplex Nacional: Sim

Competência: 06/2021 Dt. Prestação: 17/06/2021

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

**IRMANDADE 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: rh@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 1639531716

**Discriminação dos Serviços**

REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE À MAIO DE 2021.

Valor Total

8.172,95

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 8.172,95

**LANÇADO**

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>				
<b>8.172,95</b>	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.172,95	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	163,46	<b>8.172,95</b>						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão <b>17/06/2021</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA</b>  <b>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF <b>210</b>	
Chave <b>FEHLEGOS</b>	
Local / Data	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

**MAIO/2021**

EXAMES DE LABORATÓRIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ANÁLISES CLÍNICAS	2.201	TABELA SUS	RS8.172,95

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

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Resumo / Serviço

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/05/2021 a 31/05/2021

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Código	Descrição	Qtd	Val. Médio	Val. Total
0202010120	ÁCIDO ÚRICO	4	1,85	7,40
0202010627	ALBUMINA	5	1,85	9,25
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	58	2,01	116,58
0202010180	AMILASE	23	2,25	51,75
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	58	2,01	116,58
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	30	2,01	60,30
0202010210	CÁLCIO	3	1,85	5,55
0202010260	CLORO	1	1,85	1,85
0202010317	CREATININA	131	1,85	242,35
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	44	4,12	181,28
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	42	3,68	154,56
0202030792	DENGUE NS1	13	28,20	366,60
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EAS)	113	3,70	418,10
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	7	2,01	14,07
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	27	3,51	94,77
0202010473	GLICEMIA EM JEJUM	2	1,85	3,70
0202010279	HDL - COLESTEROL	1	3,51	3,51
0202020371	HEMATÓCRITO	2	1,53	3,06
0202020304	HEMOGLOBINA	2	1,53	3,06
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	212	4,11	871,32
0202060217	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA HCG)	3	7,85	23,55
0202010554	LIPASE	3	2,25	6,75
0202010562	MAGNÉSIO	1	2,01	2,01
0202031020	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV	1	10,00	10,00
0202030970	PESQUISA DE ANTICORPOS PARA HEPATITE B - HBsAg	1	18,55	18,55
0202020029	PLAQUETAS	211	2,73	576,03
0202010600	POTÁSSIO	90	1,85	166,50
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	98	9,25	906,50
0202031110	REAÇÃO DE V.D.R.L.	1	2,83	2,83
0202010635	SÓDIO	91	1,85	168,35
0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	20	2,73	54,60
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	15	5,77	86,55
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	47	9,00	423,00
0202010694	URÉIA	121	1,85	223,85
0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	7	2,73	19,11

Total da fatura: 5413,82

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
1)	01/05/2021	PO033300	MARIA MAGDALENA CARNIEL MANHA	/ PO03330001	
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1		3,70
			<b>Total:</b>		<b>3,70</b>
2)	01/05/2021	PO033301	CLARICE OLGA PREREIRA ROSA	/ PO03330101	
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1		2,73
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1		3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1		4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1		9,00
	0202010317	CREATININA	1		1,85
			<b>Total:</b>		<b>25,49</b>
3)	01/05/2021	PO033302	ROBERTO DIAS SANTANA	/ PO03330201	
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1		2,73
	0202010635	SÓDIO	1		1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1		1,85
	0202010694	URÉIA	1		1,85
	0202010317	CREATININA	1		1,85
			<b>Total:</b>		<b>14,24</b>
4)	01/05/2021	PO033308	EDMARA APARECIDA CASSIANO	PO4612 / PO03330801	
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1		2,73
			<b>Total:</b>		<b>6,84</b>
5)	01/05/2021	PO033310	MARCOS VINICIUS CORREA RODRIGUES	/ PO03331001	
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1		2,73
			<b>Total:</b>		<b>6,84</b>
6)	01/05/2021	PO033318	MARLY MENDES NOGUEIRA	/ PO03331801	
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1		2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1		3,70
			<b>Total:</b>		<b>10,54</b>
7)	01/05/2021	PO033322	MARIA DAS GRAÇAS OLIVEIRA DA SILVA	/ PO03332201	
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1		2,73
			<b>Total:</b>		<b>6,84</b>
8)	01/05/2021	PO033323	YUDI HENRIQUE BARROS ALVES	/ PO03332301	
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1		2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1		3,70
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1		9,25
			<b>Total:</b>		<b>19,79</b>
9)	01/05/2021	PO033325	ELIANA DONIZETE LAUDINO GALVAO SOUZ	794463 / PO03332501	
	Código	Exame	Qtd		Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1		4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1		2,73
	0202010694	URÉIA	1		1,85
	0202010317	CREATININA	1		1,85
	0202010635	SÓDIO	1		1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1		1,85
			<b>Total:</b>		<b>14,24</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
10)	02/05/2021	PO033327	MARIA DAS DORES LOPES DE OLIVEIRA	/ PO03332701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>	
11)	02/05/2021	PO033330	ROBERTO DIAS SANTANA	/ PO03333001	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
			<b>Total:</b>	<b>27,51</b>	
12)	02/05/2021	PO033331	WILLIAM PEREIRA DA SILVA SOUZA	50421000049008 00000 / PO03333101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
			<b>Total:</b>	<b>27,51</b>	
13)	02/05/2021	PO033335	CLEONICE RIBEIRO SANTOS	/ PO03333501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>	
14)	02/05/2021	PO033337	NELSON NUNES SILVA	/ PO03333701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
			<b>Total:</b>	<b>23,49</b>	
15)	02/05/2021	PO033338	ADRIANA RODRIGUES DOS SANTOS	/ PO03333801	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
			<b>Total:</b>	<b>23,81</b>	
16)	02/05/2021	PO033342	NILSA LINA DE SOUZA	/ PO03334201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68	
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12	
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00	
			<b>Total:</b>	<b>16,80</b>	
17)	02/05/2021	PO033344	ARNALDO CASSARO	PO16460M / PO03334401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202020134		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77
0202020142		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>36,01</b>
<b>18)</b>	<b>02/05/2021</b>	<b>PO033345 ESTER FERREIRA BELTRAME</b>	<b>PO10109 / PO03334501</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>10,54</b>
<b>19)</b>	<b>02/05/2021</b>	<b>PO033346 THIAGO ESTEVÃO DA SILVA</b>	<b>/ PO03334601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>18,26</b>
<b>20)</b>	<b>02/05/2021</b>	<b>PO033347 AMALIA DA SILVA DOS SANTOS</b>	<b>PO8540 / PO03334701</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>17,94</b>
<b>21)</b>	<b>02/05/2021</b>	<b>PO033349 NILSA LINA DE SOUZA</b>	<b>/ PO03334901</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
<b>22)</b>	<b>03/05/2021</b>	<b>PO033350 NILSA LINA DE SOUZA</b>	<b>/ PO03335001</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
<b>23)</b>	<b>03/05/2021</b>	<b>PO033381 SILVANA DOS SANTOS RIBEIRO TONETO</b>	<b>PO7706 / PO03338101</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
<b>24)</b>	<b>03/05/2021</b>	<b>PO033388 ADEMAR MENDES DOS SANTOS</b>	<b>/ PO03338801</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
<b>25)</b>	<b>03/05/2021</b>	<b>PO033391 DONIZETE APARECIDO PEREIRA</b>	<b>/ PO03339101</b>	

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>19,79</b>
<b>26)</b>	<b>03/05/2021</b>	<b>PO033406</b>	<b>VIVIANE GARCIA DA SILVA / PO03340601</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>3,70</b>
<b>27)</b>	<b>03/05/2021</b>	<b>PO033407</b>	<b>LUCIANA MARA DOS SANTOS / PO03340701</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010180	AMILASE	1	2,25
0202010554	LIPASE	1	2,25
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
<b>Total:</b>			<b>24,58</b>
<b>28)</b>	<b>03/05/2021</b>	<b>PO033412</b>	<b>HUMBERTO JOSE RASTELLI PO15339 / PO03341201</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
<b>Total:</b>			<b>37,47</b>
<b>29)</b>	<b>03/05/2021</b>	<b>PO033420</b>	<b>SUELY APARECIDA DE ABREU COSTA 00000 / PO03342001</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
<b>Total:</b>			<b>23,64</b>
<b>30)</b>	<b>03/05/2021</b>	<b>PO033421</b>	<b>MARIANA BEATRIZ COUTINHO E SILVA / PO03342101</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>19,79</b>
<b>31)</b>	<b>03/05/2021</b>	<b>PO033428</b>	<b>CARLOS HIRONO DA SILVA PO8530 / PO03342801</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>3,70</b>
<b>32)</b>	<b>03/05/2021</b>	<b>PO033430</b>	<b>HOSANA MARIA PEREIRA PO6132 / PO03343001</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
<b>Total:</b>			<b>6,84</b>



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
33)	03/05/2021	PO033433	DEBORA DE OLIVEIRA SANTANA LOPO / PO03343301
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
		<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
34)	03/05/2021	PO033435	LUCAS ALVES ANDRADE SILVA / PO03343501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030792	DENGUE NSI	1 28,20
		<b>Total:</b>	<b>35,04</b>
35)	03/05/2021	PO033436	SUELY APARECIDA DE ABREU COSTA 00000 / PO03343601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
		<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
36)	04/05/2021	PO033438	CEZAR SAMUEL PORTO GUIMARAES / PO03343801
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		<b>Total:</b>	<b>23,81</b>
37)	04/05/2021	PO033440	SUELY APARECIDA DE ABREU COSTA 00000 / PO03344001
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
38)	04/05/2021	PO033482	NILSA LINA DE SOUZA / PO03348201
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 1,85
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 3,68
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 4,12
		<b>Total:</b>	<b>31,04</b>
39)	04/05/2021	PO033492	MARIA CRISTINA CAMPOS / PO03349201
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
		<b>Total:</b>	<b>17,94</b>
40)	04/05/2021	PO033499	CARLOS ALBERTO DE SOUZA M / PO03349901

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>10,54</b>
<b>41)</b>	<b>04/05/2021</b>	<b>PO033507 EDMARA APARECIDA CASSIANO</b>	<b>PO4612 / PO03350701</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010120	ÁCIDO ÚRICO	1	1,85
0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	2,73
<b>Total:</b>			<b>35,79</b>
<b>42)</b>	<b>04/05/2021</b>	<b>PO033515 ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA</b>	<b>/ PO03351501</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
<b>Total:</b>			<b>10,54</b>
<b>43)</b>	<b>04/05/2021</b>	<b>PO033518 MIRIAM PIMENTEL FERNANDES</b>	<b>/ PO03351801</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202060217	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H)	1	7,85
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010180	AMILASE	1	2,25
<b>Total:</b>			<b>24,66</b>
<b>44)</b>	<b>04/05/2021</b>	<b>PO033520 MARIA CRISTINA CAMPOS</b>	<b>/ PO03352001</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>			<b>3,70</b>
<b>45)</b>	<b>04/05/2021</b>	<b>PO033521 POLIANA MARIA DA SILVA</b>	<b>/ PO03352101</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
<b>Total:</b>			<b>16,38</b>
<b>46)</b>	<b>05/05/2021</b>	<b>PO033522 MARIA JOSE SANTOS GOMES</b>	<b>M / PO03352201</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
<b>Total:</b>			<b>13,12</b>
<b>47)</b>	<b>05/05/2021</b>	<b>PO033541 MARIA JOSE SANTOS GOMES</b>	<b>/ PO03354101</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
			<b>Total:</b>	<b>12,68</b>
<b>48)</b>	<b>05/05/2021</b>	<b>PO033551 ADRIANA RODRIGUES DOS SANTOS</b>	<b>/ PO03355101</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
<b>49)</b>	<b>05/05/2021</b>	<b>PO033560 ANDERSON RODRIGO DE LIMA</b>	<b>PO5278 / PO03356001</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			<b>Total:</b>	<b>35,86</b>
<b>50)</b>	<b>05/05/2021</b>	<b>PO033571 EDMARA APARECIDA CASSIANO</b>	<b>PO4612 / PO03357101</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	2,73
	0202010120	ÁCIDO ÚRICO	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>24,69</b>
<b>51)</b>	<b>05/05/2021</b>	<b>PO033574 ANDERSON RODRIGO DE LIMA</b>	<b>PO5278 / PO03357401</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
			<b>Total:</b>	<b>13,12</b>
<b>52)</b>	<b>05/05/2021</b>	<b>PO033575 DALVA APARECIDA DE FREITAS BUENO</b>	<b>PO12068 / PO03357501</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
<b>53)</b>	<b>05/05/2021</b>	<b>PO033578 MARIA JOSE SANTOS GOMES</b>	<b>/ PO03357801</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
			<b>Total:</b>	<b>13,12</b>
<b>54)</b>	<b>05/05/2021</b>	<b>PO033580 DALVA APARECIDA DE FREITAS BUENO</b>	<b>PO12068 / PO03358001</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
<b>55)</b>	<b>05/05/2021</b>	<b>PO033585 LUIS CARLOS PALANDRE</b>	<b>PO13521 / PO03358501</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>44,29</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
56)	05/05/2021	PO033587	ROSA MARIA APARECIDA BALSAMO	/ PO03358701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
				<b>Total:</b>	<b>31,21</b>
57)	06/05/2021	PO033588	RENATO APARECIDO DA SILVA	PO17117 / PO03358801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1	2,73
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO		1	5,77
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
	0202010627	ALBUMINA		1	1,85
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
				<b>Total:</b>	<b>30,62</b>
58)	06/05/2021	PO033589	ROSA MARIA APARECIDA BALSAMO	/ PO03358901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
				<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
59)	06/05/2021	PO033641	LUCIANA FERREIRA DE OLIVEIRA	/ PO03364101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
60)	06/05/2021	PO033656	ANA PAULA SIMOES	/ PO03365601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA		1	2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		1	3,51
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
				<b>Total:</b>	<b>22,09</b>
61)	06/05/2021	PO033675	CLAUDINEI DOS SANTOS	/ PO03367501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)		1	2,73
				<b>Total:</b>	<b>18,82</b>
62)	06/05/2021	PO033676	MARIANE CRISTINA BARBOSA	PO16753S / PO03367601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202030792		DENGUE NS1	1	28,20
			<b>Total:</b>	<b>38,74</b>
<b>63)</b>	<b>06/05/2021</b>	<b>PO033679 CLAUDINEI DOS SANTOS</b>	<b>/ PO03367901</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>64)</b>	<b>06/05/2021</b>	<b>PO033680 THIAGO ESTEVÃO DA SILVA</b>	<b>/ PO03368001</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>65)</b>	<b>06/05/2021</b>	<b>PO033681 CLAUDINEI DOS SANTOS</b>	<b>/ PO03368101</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>66)</b>	<b>06/05/2021</b>	<b>PO033682 JEAN APARECIDO RIBEIRO</b>	<b>/ PO03368201</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>17,94</b>
<b>67)</b>	<b>06/05/2021</b>	<b>PO033683 DEIZIANE OLIVEIRA SOUZA</b>	<b>/ PO03368301</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202020142		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
0202020134		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>24,59</b>
<b>68)</b>	<b>06/05/2021</b>	<b>PO033684 JHENIFER KELLY BARBOSA DOS SANTOS</b>	<b>/ PO03368401</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202060217		HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H	1	7,85
			<b>Total:</b>	<b>7,85</b>
<b>69)</b>	<b>07/05/2021</b>	<b>PO033686 ANA MARIA DE ARAUJO</b>	<b>/ PO03368601</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010333		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
0202010325		CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
0202031209		TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			<b>Total:</b>	<b>32,89</b>
<b>70)</b>	<b>07/05/2021</b>	<b>PO033687 APARECIDO JOSE DA SILVA</b>	<b>/ PO03368701</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>16,09</b>
<b>71)</b>	<b>07/05/2021</b>	<b>PO033688 ANA MARIA DE ARAUJO</b>	<b>/ PO03368801</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202031209		TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			<b>Total:</b>	<b>9,00</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
72)	07/05/2021	PO033706	<b>ANA MARIA DE ARAUJO</b>	<b>/ PO03370601</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		<b>Total:</b>		<b>9,00</b>
73)	07/05/2021	PO033707	<b>CLAUDINEI DOS SANTOS</b>	<b>S / PO03370701</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77
		<b>Total:</b>		<b>22,74</b>
74)	07/05/2021	PO033752	<b>SARANA BASSO PEREIRA</b>	<b>PO8171 / PO03375201</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	0202010180	AMILASE	1	2,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		<b>Total:</b>		<b>29,76</b>
75)	07/05/2021	PO033753	<b>LARISSA AZEVEDO RIBEIRO</b>	<b>/ PO03375301</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		<b>Total:</b>		<b>10,54</b>
76)	07/05/2021	PO033754	<b>MARIANE CRISTINA BARBOSA</b>	<b>PO16753S / PO03375401</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		<b>Total:</b>		<b>10,86</b>
77)	08/05/2021	PO033772	<b>FELIPE MIGUEL DE SOUSA ARAGÃO</b>	<b>/ PO03377201</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
		<b>Total:</b>		<b>8,85</b>
78)	08/05/2021	PO033773	<b>LUIS HENRICK RODRIQUES NOGUEIRA</b>	<b>/ PO03377301</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010279	HDL - COLESTEROL	1	3,51
		<b>Total:</b>		<b>19,60</b>
79)	08/05/2021	PO033775	<b>JOANA PEREIRA CAVALCANTE</b>	<b>/ PO03377501</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010180	AMILASE	1	2,25

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
			<b>Total:</b>	<b>12,79</b>
<b>80)</b>	<b>08/05/2021</b>	<b>PO033784 AILA RAFAELA DOS SANTOS</b>	<b>000 / PO03378401</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>81)</b>	<b>08/05/2021</b>	<b>PO033786 JUVENTINA DOMINGOS</b>	<b>/ PO03378601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>27,19</b>
<b>82)</b>	<b>08/05/2021</b>	<b>PO033787 CARLOS ROBERTO FERREIRA</b>	<b>/ PO03378701</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010180	AMILASE	1	2,25
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>27,88</b>
<b>83)</b>	<b>08/05/2021</b>	<b>PO033788 JOSE MARI</b>	<b>PO17852 / PO03378801</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>44,31</b>
<b>84)</b>	<b>08/05/2021</b>	<b>PO033790 JUVENTINA DOMINGOS</b>	<b>/ PO03379001</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	1,85
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	2,01
	0202010180	AMILASE	1	3,51
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	2,25
			<b>Total:</b>	<b>9,25</b>
			<b>Total:</b>	<b>35,28</b>
<b>85)</b>	<b>08/05/2021</b>	<b>PO033792 RAQUEL TASQUETE</b>	<b>PO11318 / PO03379201</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>21,64</b>
<b>86)</b>	<b>08/05/2021</b>	<b>PO033793 JOAQUIM ROBERTO SIMÕES</b>	<b>PO18081 / PO03379301</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>16,09</b>
<b>87)</b>	<b>09/05/2021</b>	<b>PO033794 SUELI DE SOUZA CONSTANCIO</b>	<b>/ PO03379401</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			<b>Total:</b>	<b>23,64</b>
<b>88)</b>	<b>09/05/2021</b>	<b>PO033795 THEO GABRIEL COSTA BRITO</b>	<b>/ PO03379501</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>21,64</b>
<b>89)</b>	<b>09/05/2021</b>	<b>PO033796 JOAO VITOR NEVES COSTA</b>	<b>BALANCEIRO / PO03379601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
<b>90)</b>	<b>09/05/2021</b>	<b>PO033797 IRINEU SCHIAVETTO</b>	<b>/ PO03379701</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>26,76</b>
<b>91)</b>	<b>09/05/2021</b>	<b>PO033798 DANIELA VALE VIEIRA</b>	<b>/ PO03379801</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
<b>92)</b>	<b>09/05/2021</b>	<b>PO033805 ANTONIO MIOTO</b>	<b>/ PO03380501</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			<b>Total:</b>	<b>31,04</b>



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
93)	09/05/2021	PO033806	JOSE DOMINGOS HORA DOS SANTOS	/ PO03380601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
		<b>Total:</b>			<b>14,24</b>
94)	09/05/2021	PO033807	MELQUIADES ALVES	/ PO03380701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
		<b>Total:</b>			<b>14,24</b>
95)	09/05/2021	PO033808	JOSE CARLOS BARBOSA	0 / PO03380801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
		<b>Total:</b>			<b>6,84</b>
96)	09/05/2021	PO033809	JACKSON COSTA	PO12896 / PO03380901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		1	3,51
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1	2,73
		<b>Total:</b>			<b>26,51</b>
97)	09/05/2021	PO033810	JAQUELINE LIMA GOMES	/ PO03381001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
		<b>Total:</b>			<b>14,24</b>
98)	09/05/2021	PO033812	ANA PAULA SIMOES	/ PO03381201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I		1	9,00
		<b>Total:</b>			<b>24,20</b>
99)	09/05/2021	PO033813	JOSE DOMINGOS HORA DOS SANTOS	/ PO03381301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
		<b>Total:</b>			<b>6,84</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
100)	09/05/2021	PO033814	VIKTOR PYETRO SILVA LIMA	/ PO03381401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		<b>Total:</b>		<b>10,54</b>	
101)	10/05/2021	PO033841	JOSE DOMINGOS HORA DOS SANTOS	S / PO03384101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73	
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77	
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
		<b>Total:</b>		<b>30,27</b>	
102)	10/05/2021	PO033877	ANGELICA GABRIELE PELEGRINI RIBEIRO	/ PO03387701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		<b>Total:</b>		<b>3,70</b>	
103)	10/05/2021	PO033879	MARILENE PISSAMIGLIO PEREIRA	/ PO03387901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
		<b>Total:</b>		<b>21,96</b>	
104)	10/05/2021	PO033880	DARCI ANGELO BELEZINI	/ PO03388001	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68	
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12	
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00	
		<b>Total:</b>		<b>16,80</b>	
105)	10/05/2021	PO033881	AILTON JOAQUIM DE ALMEIDA	/ PO03388101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51	
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
		<b>Total:</b>		<b>23,78</b>	
106)	10/05/2021	PO033886	DARCI ANGELO BELEZINI	/ PO03388601	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68	
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12	
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00	
		<b>Total:</b>		<b>16,80</b>	

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
107)	11/05/2021	PO033888	ROBERTO TEIXEIRA FRANCO	/ PO03388801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I		1	9,00
		<b>Total:</b>			<b>16,80</b>
108)	11/05/2021	PO033889	ANTONIO MOREIRA	000 / PO03388901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		1	3,51
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
		<b>Total:</b>			<b>33,03</b>
109)	11/05/2021	PO033909	ROBERTO TEIXEIRA FRANCO	/ PO03390901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I		1	9,00
		<b>Total:</b>			<b>16,80</b>
110)	11/05/2021	PO033911	DARCI ANGELO BELEZINI	/ PO03391101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I		1	9,00
		<b>Total:</b>			<b>16,80</b>
111)	11/05/2021	PO033951	OSWALDO TONHAO	/ PO03395101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
		<b>Total:</b>			<b>6,84</b>
112)	11/05/2021	PO033959	TALITA FERNANDA RODRIGUES	PO15765 / PO03395901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
		<b>Total:</b>			<b>3,70</b>
113)	11/05/2021	PO033961	LORENA BORIN	/ PO03396101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
		<b>Total:</b>			<b>23,49</b>
114)	11/05/2021	PO033964	ANESIO AFONSO VIEIRA	/ PO03396401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
		<b>Total:</b>			<b>16,80</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>23,49</b>
<b>115)</b>	<b>11/05/2021</b>	<b>PO033970 KETELY GABRIELY ROQUE SILVA</b>	<b>/ PO03397001</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>10,54</b>
<b>116)</b>	<b>12/05/2021</b>	<b>PO034010 MATHEUS DOS SANTOS</b>	<b>/ PO03401001</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
<b>117)</b>	<b>12/05/2021</b>	<b>PO034013 JOAO PEDRO SANTOS COSTA</b>	<b>/ PO03401301</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>25,34</b>
<b>118)</b>	<b>12/05/2021</b>	<b>PO034033 HIGOR SOARES DE ARAUJO</b>	<b>/ PO03403301</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>27,51</b>
<b>119)</b>	<b>12/05/2021</b>	<b>PO034048 FERNANDA SILVA FIGUEIREDO</b>	<b>PO16294 / PO03404801</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>120)</b>	<b>12/05/2021</b>	<b>PO034051 BENJAMIN RAVI CHAVES NASCIMENTO</b>	<b>/ PO03405101</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>121)</b>	<b>13/05/2021</b>	<b>PO034056 RENATO APARECIDO DA SILVA</b>	<b>PO17117 / PO03405601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010180		AMILASE	1	2,25
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>22,52</b>
<b>122)</b>	<b>13/05/2021</b>	<b>PO034057</b>	<b>ARTHUR LORENZO DA SILVA</b>	<b>/ PO03405701</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
<b>123)</b>	<b>13/05/2021</b>	<b>PO034117</b>	<b>JOSE CARLOS BARBOSA</b>	<b>0 / PO03411701</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
<b>124)</b>	<b>13/05/2021</b>	<b>PO034118</b>	<b>RENATO APARECIDO DA SILVA</b>	<b>PO17117 / PO03411801</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202010627		PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	1,85
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010422		FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202020142		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
0202020134		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>25,60</b>
<b>125)</b>	<b>13/05/2021</b>	<b>PO034120</b>	<b>EMANUEL FERRAZ DE SOUZA</b>	<b>/ PO03412001</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>18,10</b>
<b>126)</b>	<b>13/05/2021</b>	<b>PO034142</b>	<b>WILCLICIA DE OLIVEIRA SANTOS</b>	<b>/ PO03414201</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>127)</b>	<b>14/05/2021</b>	<b>PO034190</b>	<b>MANOEL SILVA</b>	<b>/ PO03419001</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>27,51</b>
<b>128)</b>	<b>14/05/2021</b>	<b>PO034201</b>	<b>EZIO PUGA</b>	<b>/ PO03420101</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010317		CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>				<b>21,64</b>
<b>143)</b>	<b>16/05/2021</b>	<b>PO034278 RN-SARA MASSELI DA SILVA</b>	<b>/ PO03427801</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
<b>Total:</b>				<b>19,79</b>
<b>144)</b>	<b>16/05/2021</b>	<b>PO034283 NATALIA CRISTINA BRAGA</b>	<b>/ PO03428301</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>				<b>10,54</b>
<b>145)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034316 JOSE ERNESTO LOPES</b>	<b>/ PO03431601</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010180		AMILASE	1	2,25
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>				<b>38,98</b>
<b>146)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034333 ZALEM MAURICIO DOS SANTOS</b>	<b>/ PO03433301</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
<b>Total:</b>				<b>16,09</b>
<b>147)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034335 BERENICE FERREIRA</b>	<b>1399000368001 00000 / PO03433501</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
<b>Total:</b>				<b>16,09</b>
<b>148)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034336 SEBASTIAO RUIZ GONCALVES</b>	<b>PO10079 / PO03433601</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>				<b>14,24</b>
<b>149)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034344 VILMA GONZAGA DA CRUZ</b>	<b>PO12222M / PO03434401</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>10,54</b>
<b>150)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034346 BERENICE FERREIRA</b>	<b>1399000368001 00000 / PO03434601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>151)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034348 MARIA AGUIAR BRAGA</b>	<b>PO13897S / PO03434801</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	0202010180	AMILASE	1	2,25
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>26,03</b>
<b>152)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034356 MIGUEL RUBIN TEIXEIRA</b>	<b>S / PO03435601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
<b>153)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034358 FAUSTO CESAR MARQUES</b>	<b>/ PO03435801</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>154)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034361 PAULO FERNANDO DOS SANTOS</b>	<b>S / PO03436101</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>7,40</b>
<b>155)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034366 MARIA LIMA LOPES</b>	<b>/ PO03436601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>17,94</b>
<b>156)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034372 FELIPE DE OLIVEIRA</b>	<b>/ PO03437201</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202030792	DENGUE NS1	1	28,20

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Total:	42,44
<b>157)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034374</b>	<b>JOSIFINA MARIA DE MAGALHAES</b>	<b>/ PO03437401</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
		<b>Total:</b>		<b>27,51</b>	
<b>158)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034375</b>	<b>PLAUTO NOGUEIRA DA SILVA</b>	<b>PO16474 / PO03437501</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68	
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12	
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00	
		<b>Total:</b>		<b>16,80</b>	
<b>159)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034376</b>	<b>PLAUTO NOGUEIRA DA SILVA</b>	<b>PO16474 / PO03437601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68	
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12	
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00	
		<b>Total:</b>		<b>16,80</b>	
<b>160)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034424</b>	<b>MARIA AGUIAR BRAGA</b>	<b>PO13897S / PO03442401</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51	
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
	0202010180	AMILASE	1	2,25	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
		<b>Total:</b>		<b>31,58</b>	
<b>161)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034425</b>	<b>LILIANE REGINA DUARTE SANTANA</b>	<b>PO12297 / PO03442501</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		<b>Total:</b>		<b>3,70</b>	
<b>162)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034462</b>	<b>JOSE XAVIER DE SOUZA</b>	<b>PO2600 / PO03446201</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
		<b>Total:</b>		<b>23,49</b>	
<b>163)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034464</b>	<b>VICENTE APARECIDO ALVES</b>	<b>/ PO03446401</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
		<b>Total:</b>		<b>19,79</b>	



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
164)	18/05/2021	PO034475 MARIA ROSALINA MENEGON	/ PO03447501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
		<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
165)	18/05/2021	PO034478 LUIZA VITORIA DA SILVA	/ PO03447801
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
166)	18/05/2021	PO034482 FAUSTO CESAR MARQUES	/ PO03448201
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1 3,51
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1 2,01
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1 2,01
		<b>Total:</b>	<b>35,04</b>
167)	18/05/2021	PO034487 FAUSTO CESAR MARQUES	/ PO03448701
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
168)	18/05/2021	PO034489 SOPHIA CAMARGO SANTANA	/ PO03448901
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202030792	DENGUE NS1	1 28,20
		<b>Total:</b>	<b>44,29</b>
169)	18/05/2021	PO034492 MARIA ROSALINA MENEGON	/ PO03449201
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
170)	18/05/2021	PO034493 RADIIJA FERRO DE OLIVEIRA	PO17674S / PO03449301
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
171)	18/05/2021	PO034494 APARECIDA DONIZETE VAZ CAMILO	/ PO03449401
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
172)	19/05/2021	PO034535 LUCIANO GAMBATTI	790699S / PO03453501

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
		<b>Total:</b>		<b>14,24</b>

**173) 19/05/2021 PO034537 THAUANE DE OLIVEIRA MACHADO / PO03453701**

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202010180	AMILASE	1	2,25
0202010554	LIPASE	1	2,25
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	<b>Total:</b>		<b>24,58</b>

**174) 19/05/2021 PO034538 APARECIDA DONIZETE VAZ CAMILO / PO03453801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010180	AMILASE	1	2,25
	<b>Total:</b>		<b>35,31</b>

**175) 19/05/2021 PO034539 MARIA APARECIDA BESSA SOUZA / PO03453901**

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010180	AMILASE	1	2,25
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	<b>Total:</b>		<b>27,72</b>

**176) 19/05/2021 PO034568 EDILSON APARECIDO DOS SANTOS / PO03456801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	<b>Total:</b>		<b>17,94</b>

**177) 19/05/2021 PO034573 MARIA AGUIAR BRAGA PO13897S / PO03457301**

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

**Posto: Todos/Médico: Todos**

**Índice: 1,00**

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010180		AMILASE	1	2,25
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>26,03</b>
<b>178)</b>	<b>19/05/2021</b>	<b>PO034575 THAUANE DE OLIVEIRA MACHADO</b>	<b>/ PO03457501</b>	
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202010694	URÉIA		1	1,85
0202010317	CREATININA		1	1,85
0202010635	SÓDIO		1	1,85
0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>7,40</b>
<b>179)</b>	<b>19/05/2021</b>	<b>PO034576 FELIPE DE OLIVEIRA</b>	<b>S / PO03457601</b>	
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
0202010635	SÓDIO		1	1,85
0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
0202010694	URÉIA		1	1,85
0202010317	CREATININA		1	1,85
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>18,26</b>
<b>180)</b>	<b>19/05/2021</b>	<b>PO034580 DOMINGOS MARQUES</b>	<b>000 / PO03458001</b>	
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
0202010694	URÉIA		1	1,85
0202010317	CREATININA		1	1,85
0202010635	SÓDIO		1	1,85
0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>27,19</b>
<b>181)</b>	<b>19/05/2021</b>	<b>PO034585 EDILSON APARECIDO DOS SANTOS</b>	<b>/ PO03458501</b>	
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>4,02</b>
<b>182)</b>	<b>19/05/2021</b>	<b>PO034586 MAICON RAFAEL DE MESQUITA</b>	<b>/ PO03458601</b>	
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
0202010694	URÉIA		1	1,85
0202010317	CREATININA		1	1,85
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>183)</b>	<b>19/05/2021</b>	<b>PO034591 MOISES GONCALVES FREITAS DA SILVA</b>	<b>/ PO03459101</b>	
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>16,09</b>
<b>184)</b>	<b>19/05/2021</b>	<b>PO034593 EDILSON APARECIDO DOS SANTOS</b>	<b>/ PO03459301</b>	
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202010694	URÉIA		1	1,85

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010317		CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>185)</b>	<b>20/05/2021</b>	<b>PO034649 APARECIDA DONIZETE VAZ CAMILO</b>	<b>/ PO03464901</b>	
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
0202010635	SÓDIO	1	1,85	
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
0202010694	URÉIA	1	1,85	
0202010317	CREATININA	1	1,85	
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73	
			<b>Total:</b>	<b>32,25</b>
<b>186)</b>	<b>20/05/2021</b>	<b>PO034651 EDILSON APARECIDO DOS SANTOS</b>	<b>/ PO03465101</b>	
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202010635	SÓDIO	1	1,85	
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
0202010694	URÉIA	1	1,85	
0202010317	CREATININA	1	1,85	
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51	
0202010627	ALBUMINA	1	1,85	
0202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	1,85	
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
			<b>Total:</b>	<b>27,48</b>
<b>187)</b>	<b>20/05/2021</b>	<b>PO034657 SIRLEI BELA DA SILVA</b>	<b>PO11914 / PO03465701</b>	
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
			<b>Total:</b>	<b>13,36</b>
<b>188)</b>	<b>20/05/2021</b>	<b>PO034677 RN-CRISLAINE SILVA DO NASCIMENTO</b>	<b>0000 / PO03467701</b>	
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
			<b>Total:</b>	<b>18,10</b>
<b>189)</b>	<b>20/05/2021</b>	<b>PO034683 JORGE PAULO DE SOUZA</b>	<b>/ PO03468301</b>	
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202010120	ÁCIDO ÚRICO	1	1,85	
			<b>Total:</b>	<b>1,85</b>
<b>190)</b>	<b>20/05/2021</b>	<b>PO034685 JOAO VITOR CARDOSO AGUIAR</b>	<b>/ PO03468501</b>	
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
0202010694	URÉIA	1	1,85	
0202010317	CREATININA	1	1,85	
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
			<b>Total:</b>	<b>23,49</b>
<b>191)</b>	<b>20/05/2021</b>	<b>PO034687 IZELINA ROSA DE SOUZA BARROS</b>	<b>/ PO03468701</b>	
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68	
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12	

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202031209		TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
<b>192)</b>	<b>21/05/2021</b>	<b>PO034733 JONAS RIBEIRO DO NASCIMENTO</b>	<b>/ PO03473301</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202020142		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
0202020134		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77
			<b>Total:</b>	<b>31,99</b>
<b>193)</b>	<b>21/05/2021</b>	<b>PO034734 APARECIDA DONIZETE VAZ CAMILO</b>	<b>/ PO03473401</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>17,94</b>
<b>194)</b>	<b>21/05/2021</b>	<b>PO034753 ADRYAN HENRIQUE DA SILVA SANTOS</b>	<b>PO8288 / PO03475301</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
<b>195)</b>	<b>22/05/2021</b>	<b>PO034785 STHER GABRIELLY DE AMORIM HUESCAR</b>	<b>/ PO03478501</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
<b>196)</b>	<b>22/05/2021</b>	<b>PO034797 WILLIAN FERREIRA FELIX</b>	<b>/ PO03479701</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202030792		DENGUE NS1	1	28,20
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>44,29</b>
<b>197)</b>	<b>22/05/2021</b>	<b>PO034799 FLAVIO HENRIQUE RODRIGUES RIBEIRO D</b>	<b>/ PO03479901</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>21,64</b>
<b>198)</b>	<b>22/05/2021</b>	<b>PO034800 MARIA APARECIDA DOS ANJOS</b>	<b>/ PO03480001</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Total:	17,94
199)	22/05/2021	PO034801	SUELEN APARECIDA FERRO PESSOA	/ PO03480101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>	
200)	22/05/2021	PO034802	GISLENE PATRICIA DEGANELLO SOUZA	/ PO03480201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
			<b>Total:</b>	<b>10,54</b>	
201)	23/05/2021	PO034807	JOSE CARLOS PEREIRA	/ PO03480701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
			<b>Total:</b>	<b>21,64</b>	
202)	24/05/2021	PO034826	ROSILEIDE BEZERRA DOS SANTOS	/ PO03482601	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>	
203)	24/05/2021	PO034852	CLEIDE CONSTANTINO	PO11050 / PO03485201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>	
204)	24/05/2021	PO034889	DALVA APARECIDA DE FREITAS BUENO	PO12068 / PO03488901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68	
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12	
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00	
			<b>Total:</b>	<b>16,80</b>	
205)	24/05/2021	PO034894	APARECIDA ALVES DA SILVA	/ PO03489401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	2,73	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202010120	ÁCIDO ÚRICO	1	1,85	
			<b>Total:</b>	<b>20,67</b>	
206)	24/05/2021	PO034900	ANDREA CRISTINA MOREIRA	/ PO03490001	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
			<b>Total:</b>	<b>17,94</b>	
207)	24/05/2021	PO034902	ANDERSON RENAN DA SILVA	OPER DE PA CAREGADEIRA / PO03490201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>208)</b>	<b>25/05/2021</b>	<b>PO034724 ANTONIO RIBEIRO</b>	<b>/ PO03472401</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>23,49</b>
<b>209)</b>	<b>25/05/2021</b>	<b>PO034842 HELISIANE KAMILLA VIANNA CARNIEL</b>	<b>/ PO03484201</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>23,49</b>
<b>210)</b>	<b>25/05/2021</b>	<b>PO034980 FAUSTO CESAR MARQUES</b>	<b>/ PO03498001</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010180		AMILASE	1	2,25
0202010554		LIPASE	1	2,25
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010317		CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>24,58</b>
<b>211)</b>	<b>25/05/2021</b>	<b>PO034988 ELIANA GOMES FERREIRA DE OLIVEIRA</b>	<b>PO14684C / PO03498801</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>17,94</b>
<b>212)</b>	<b>25/05/2021</b>	<b>PO034989 FERNANDO PEREIRA FILHO</b>	<b>/ PO03498901</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010180		AMILASE	1	2,25
			<b>Total:</b>	<b>29,76</b>
<b>213)</b>	<b>25/05/2021</b>	<b>PO034991 IRANI DE CASTRO SILVA</b>	<b>/ PO03499101</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
0202010694		URÉIA	1 1,85
0202010317		CREATININA	1 1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
0202010635		SÓDIO	1 1,85
0202010600		POTÁSSIO	1 1,85
<b>Total:</b>			<b>27,19</b>

**214) 25/05/2021 PO034992 ANA LUCIA DUTRA DOS SANTOS DOURADO 19.956.915 / PO03499201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020304	HEMOGLOBINA	1	1,53
0202020371	HEMATÓCRITO	1	1,53
0202060217	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H)	1	7,85
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>14,61</b>

**215) 26/05/2021 PO035056 JUVENTINA DOMINGOS / PO03505601**

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
<b>Total:</b>			<b>46,14</b>

**216) 26/05/2021 PO035058 ROGERIO HENRIQUE MARINHO / PO03505801**

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010180	AMILASE	1	2,25
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>33,46</b>

**217) 26/05/2021 PO035071 MARIA JOSE NASCIMENTO SILVA / PO03507101**

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
<b>Total:</b>			<b>31,21</b>

**218) 26/05/2021 PO035072 OTAVIO RAFAEL AMERICO FRANCISCO / PO03507201**

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
<b>Total:</b>			<b>42,44</b>

**219) 26/05/2021 PO035077 MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA 13551U / PO03507701**



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
	Código	Exame	Qtđ Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1 2,73
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010210	CÁLCIO	1 1,85
	0202010562	MAGNÉSIO	1 2,01
	0202010260	CLORO	1 1,85
		<b>Total:</b>	<b>28,23</b>
<b>220)</b>	<b>26/05/2021</b>	<b>PO035079 DOUGLAS RODRIGUES DOS REIS</b>	<b>/ PO03507901</b>
	Código	Exame	Qtđ Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1 2,73
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1 5,77
		<b>Total:</b>	<b>36,01</b>
<b>221)</b>	<b>26/05/2021</b>	<b>PO035081 KATIA CRISTINA BORGES</b>	<b>PO16585 / PO03508101</b>
	Código	Exame	Qtđ Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>27,19</b>
<b>222)</b>	<b>26/05/2021</b>	<b>PO035084 MARIA LUISA COSTA SANTOS</b>	<b>/ PO03508401</b>
	Código	Exame	Qtđ Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1 2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>22,52</b>
<b>223)</b>	<b>27/05/2021</b>	<b>PO035086 SIRLEI APARECIDA ROQUE</b>	<b>PO8287 / PO03508601</b>
	Código	Exame	Qtđ Valor (R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
<b>224)</b>	<b>27/05/2021</b>	<b>PO035087 SARAH PINHEIRO SANTOS</b>	<b>/ PO03508701</b>
	Código	Exame	Qtđ Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
		<b>Total:</b>	<b>16,09</b>
<b>225)</b>	<b>27/05/2021</b>	<b>PO035088 WILLIAN FERREIRA FELIX</b>	<b>/ PO03508801</b>
	Código	Exame	Qtđ Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		<b>Total:</b>	<b>6,84</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
226)	27/05/2021	PO035089 SIRLEI APARECIDA ROQUE	PO8287 / PO03508901
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
227)	27/05/2021	PO035131 APARECIDO RODRIGUES DE CARVALHO	/ PO03513101
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1 2,73
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1 5,77
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010210	CÁLCIO	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1 2,01
	0202010180	AMILASE	1 2,25
		<b>Total:</b>	<b>32,87</b>
228)	27/05/2021	PO035136 ROBERTO CARLOS DA SILVA	/ PO03513601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1 2,73
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1 5,77
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010210	CÁLCIO	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
	0202030792	DENGUE NS1	1 28,20
		<b>Total:</b>	<b>68,47</b>
229)	27/05/2021	PO035150 SIRLEI APARECIDA ROQUE	PO8287 / PO03515001
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
	0202020304	HEMOGLOBINA	1 1,53
	0202020371	HEMATÓCRITO	1 1,53
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>30,96</b>
230)	27/05/2021	PO035153 APARECIDO RODRIGUES DE CARVALHO	/ PO03515301
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
231)	27/05/2021	PO035156 DENICE VITORIA GONÇALVES SANTANA	PO16799 / PO03515601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>19,79</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
232)	27/05/2021	PO035168	<b>IRMA GONCALVES RUBIN</b>	<b>PO1436 / PO03516801</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		<b>Total:</b>		<b>40,29</b>
233)	27/05/2021	PO035170	<b>LUIS CLAUDIO BRAGA</b>	<b>/ PO03517001</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		<b>Total:</b>		<b>14,24</b>
234)	27/05/2021	PO035174	<b>APARECIDO RODRIGUES DE CARVALHO</b>	<b>/ PO03517401</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
		<b>Total:</b>		<b>31,04</b>
235)	27/05/2021	PO035177	<b>MARLENE TEIXERA</b>	<b>/ PO03517701</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
		<b>Total:</b>		<b>55,39</b>
236)	27/05/2021	PO035182	<b>CLEMENCIA FERREIRA DE JESUS</b>	<b>PO9419 / PO03518201</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
		<b>Total:</b>		<b>6,84</b>
237)	27/05/2021	PO035183	<b>GABRIELLE TAVARES NOGUEIRA</b>	<b>/ PO03518301</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		<b>Total:</b>		<b>16,09</b>
238)	27/05/2021	PO035184	<b>CAMILA DA SILVA SANTOS</b>	<b>/ PO03518401</b>
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
		<b>Total:</b>		<b>10,54</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
<b>239)</b>	<b>28/05/2021</b>	<b>PO035186 ODILIA MARIA PAULINO</b>	<b>/ PO03518601</b>
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
<b>Total:</b>			<b>16,80</b>
<b>240)</b>	<b>28/05/2021</b>	<b>PO035258 ODILIA MARIA PAULINO</b>	<b>/ PO03525801</b>
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
<b>Total:</b>			<b>16,80</b>
<b>241)</b>	<b>28/05/2021</b>	<b>PO035266 MARIA CARMO DA SILVA</b>	<b>PO16230 / PO03526601</b>
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202010180	AMILASE	1	2,25
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>			<b>22,33</b>
<b>242)</b>	<b>28/05/2021</b>	<b>PO035275 ODILIA MARIA PAULINO</b>	<b>/ PO03527501</b>
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
<b>Total:</b>			<b>16,80</b>
<b>243)</b>	<b>28/05/2021</b>	<b>PO035279 CARINA FLAVIANE CAPRETI</b>	<b>/ PO03527901</b>
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>19,79</b>
<b>244)</b>	<b>28/05/2021</b>	<b>PO035280 GABRIEL DE FREITAS PACHECO</b>	<b>T:02 N°11 S. G. LAVOURA / PO03528001</b>
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
<b>Total:</b>			<b>16,09</b>
<b>245)</b>	<b>28/05/2021</b>	<b>PO035281 ISADORA DE ALMEIDA COSTA</b>	<b>/ PO03528101</b>
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>19,79</b>
<b>246)</b>	<b>29/05/2021</b>	<b>PO035308 JUVENTINA DOMINGOS</b>	<b>816004 / PO03530801</b>
Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>			<b>14,24</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
247)	29/05/2021	PO035310 GENIVANIA FERREIRA LIMA	PO12428 / PO03531001
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
248)	29/05/2021	PO035311 ODILIA MARIA PAULINO	815799 / PO03531101
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		<b>Total:</b>	<b>40,29</b>
249)	29/05/2021	PO035313 ROBERTO CARLOS DA SILVA	/ PO03531301
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
250)	29/05/2021	PO035314 JUAREZ ZENDRON	/ PO03531401
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
		<b>Total:</b>	<b>16,09</b>
251)	29/05/2021	PO035315 LUIS CLAUDIO BRAGA	/ PO03531501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>11,10</b>
252)	29/05/2021	PO035316 FERNANDA TURACA	/ PO03531601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
253)	29/05/2021	PO035317 ELIS REGINA ALVES DA SILVA FARIAS	/ PO03531701
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
		<b>Total:</b>	<b>16,09</b>
254)	29/05/2021	PO035321 FLAVIA FERNANDA SALES COSTA	/ PO03532101
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
255)	29/05/2021	PO035328 ROSIMEIRE APARECIDA MALHEIRO PUGA	/ PO03532801
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>3,70</b>

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/05/2021 - 31/05/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
256)	29/05/2021	PO035329 BERENICE FERREIRA	1399000368001 00000 / PO03532901
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1 2,73
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1 5,77
		<b>Total:</b>	<b>8,50</b>
257)	29/05/2021	PO035330 GENIVANIA FERREIRA LIMA	PO12428 / PO03533001
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
258)	29/05/2021	PO035334 OZEANE CRISTINA DE OLIVEIRA SANTOS	/ PO03533401
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		<b>Total:</b>	<b>27,51</b>
259)	29/05/2021	PO035335 ANNA CINQUE ARAUJO	/ PO03533501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
		<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
260)	29/05/2021	PO035336 RANDER ANTONIO SANTANA	/ PO03533601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
261)	30/05/2021	PO035340 SUELI APARECIDA GAGLIATO SANCHES	/ PO03534001
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
262)	30/05/2021	PO035341 WILLIAN FERREIRA FELIX	/ PO03534101
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
263)	30/05/2021	PO035343 LUIS CLAUDIO BRAGA	/ PO03534301
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>27,19</b>
264)	30/05/2021	PO035344 JOSE JUSTINO DE OLIVEIRA	PO15522MM / PO03534401

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
0202010317	CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>			<b>34,74</b>
<b>265)</b>	<b>30/05/2021</b>	<b>PO035353 KAMILA MIRELLY DA SILVA</b>	<b>/ PO03535301</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010317	CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>			<b>17,94</b>
<b>266)</b>	<b>30/05/2021</b>	<b>PO035356 ANDREA CRISTINA MOREIRA</b>	<b>/ PO03535601</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>23,49</b>
<b>267)</b>	<b>30/05/2021</b>	<b>PO035357 BRENDA LARISSA PEREIRA LAGO</b>	<b>/ PO03535701</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>3,70</b>
<b>268)</b>	<b>30/05/2021</b>	<b>PO035358 HELOISA RODRIGUES RIBEIRO</b>	<b>/ PO03535801</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>10,54</b>
<b>269)</b>	<b>30/05/2021</b>	<b>PO035359 DANIEL ARAUJO DA SILVA</b>	<b>/ PO03535901</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202031110	REAÇÃO DE V.D.R.L.	1	2,83
0202030970	PESQUISA DE ANTICORPOS PARA HEPATITE B -	1	18,55
0202031020	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV	1	10,00
<b>Total:</b>			<b>58,57</b>
<b>270)</b>	<b>30/05/2021</b>	<b>PO035360 JOANA D ARC POLLI</b>	<b>/ PO03536001</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010317	CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>			<b>17,94</b>
<b>271)</b>	<b>30/05/2021</b>	<b>PO035361 LUZIA MAURA FERREIRA DA SILVA</b>	<b>/ PO03536101</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>33,03</b>
<b>272)</b>	<b>30/05/2021</b>	<b>PO035362 ARIANE CRISTINA RAMOS SOUZA</b>	<b>PO4785 / PO03536201</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
<b>273)</b>	<b>30/05/2021</b>	<b>PO035366 ROSELENE FERREIRA DA SILVA</b>	<b>/ PO03536601</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030792		DENGUE NS1	1	28,20
			<b>Total:</b>	<b>35,04</b>
<b>274)</b>	<b>30/05/2021</b>	<b>PO035368 ELIANA DONIZETE LAUDINO GALVAO SOUZ</b>	<b>794463 / PO03536801</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>275)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035369 ANGELA MARIA DE FATIMA PEREIRA</b>	<b>/ PO03536901</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>16,09</b>
<b>276)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035419 MICHELE APARECIDA BRAZAO</b>	<b>/ PO03541901</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030792		DENGUE NS1	1	28,20
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>39,06</b>
<b>277)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035420 KATIA CRISTINA BORGES</b>	<b>PO16585 / PO03542001</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010317		CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>278)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035421 EDNILSON PEREIRA</b>	<b>/ PO03542101</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202020142		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
0202020134		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202010627		ALBUMINA	1	1,85
0202010180		AMILASE	1	2,25
0202010635		SÓDIO	1	1,85
<b>Total:</b>				<b>34,53</b>
<b>279)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035437 DANIELA ALVES OLIVEIRA</b>	<b>/ PO03543701</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030792	DENGUE NSI	1	28,20
<b>Total:</b>				<b>35,04</b>
<b>280)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035452 RAIMUNDO WILSON BORGES LEAL</b>	<b>/ PO03545201</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
	0202010180	AMILASE	1	2,25
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
<b>Total:</b>				<b>24,02</b>
<b>281)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035453 TAYLA VANESSA FERREIRA</b>	<b>000 / PO03545301</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>				<b>3,70</b>
<b>282)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035456 JULIANA CANUTO DOS SANTOS SILVA</b>	<b>19.817.500 / PO03545601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>				<b>3,70</b>
<b>283)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035460 LOURENÇO RODRIGUES</b>	<b>/ PO03546001</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>				<b>36,73</b>
<b>284)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035471 MARIA JANIELMA TEOFILO DA SILVA</b>	<b>/ PO03547101</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>				<b>3,70</b>
<b>285)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035472 COSME VIEIRA DE LIMA</b>	<b>/ PO03547201</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
<b>Total:</b>				<b>27,19</b>

286)	31/05/2021	PO035473	DAIANA CARLA GONÇALVES ARAUJO	PO1494 / PO03547301	
Código	Exame	Qt	Valor(R\$)		
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70		
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11		
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73		
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25		
<b>Total:</b>				<b>19,79</b>	

**Total geral: 5413,82**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Resumo / Serviço

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/05/2021 a 31/05/2021

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Código	Descrição	Qtd	Val. Médio	Val. Total
0202010120	ÁCIDO ÚRICO	2	5,10	10,20
0202010627	ALBUMINA	1	1,85	1,85
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	41	2,01	82,41
0202010180	AMILASE	16	2,25	36,00
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	41	2,01	82,41
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	13	2,01	26,13
0202010210	CÁLCIO	1	5,10	5,10
0202010317	CREATININA	65	1,85	120,25
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	5	4,12	20,60
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	7	3,68	25,76
0202030792	DENGUE NS1	21	28,20	592,20
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EAS)	75	3,70	277,50
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	2	2,01	4,02
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	13	3,51	45,63
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	117	4,11	480,87
0202010554	LIPASE	9	2,25	20,25
0202020029	PLAQUETAS	117	2,73	319,41
0202010600	POTÁSSIO	28	1,85	51,80
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	34	9,25	314,50
0202010635	SÓDIO	28	1,85	51,80
0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	3	2,73	8,19
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	2	5,77	11,54
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	5	9,00	45,00
0202010694	URÉIA	65	1,85	120,25
0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2	2,73	5,46

Total da fatura: 2759,13

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
1)	03/05/2021	PO033403	JOAO PEDRO DOS REIS	/ PO03340301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
2)	03/05/2021	PO033405	LUCAS HENRIQUE DOS SANTOS	20.065.320 / PO03340501	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
3)	03/05/2021	PO033429	CLAUDINEIA BARBOSA DE AMORIM	/ PO03342901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
4)	03/05/2021	PO033432	MARIA NAZARE ARANTES SOUZA	/ PO03343201	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
				<b>Total:</b>	<b>27,19</b>
5)	03/05/2021	PO033434	LUCIANA MARA DOS SANTOS	/ PO03343401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010180	AMILASE		1	2,25
	0202010554	LIPASE		1	2,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
				<b>Total:</b>	<b>18,74</b>
6)	03/05/2021	PO033437	VALENTIM APARECIDO DOS SANTOS	/ PO03343701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				<b>Total:</b>	<b>18,26</b>
7)	04/05/2021	PO033484	TAIZ BARBOZA CARVALHO	/ PO03348401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202030792	DENGUE NSI		1	28,20
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				<b>Total:</b>	<b>39,06</b>
8)	04/05/2021	PO033486	LUCIANO ALVES	/ PO03348601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	0202030792	DENGUE NSI		1	28,20
				<b>Total:</b>	<b>48,31</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
9)	04/05/2021	PO033514	AMADEUS SILVA LUZ	/ PO03351401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		<b>Total:</b>		<b>10,54</b>	
10)	04/05/2021	PO033516	JOANA PEREIRA CAVALCANTE	/ PO03351601	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
		<b>Total:</b>		<b>31,21</b>	
11)	04/05/2021	PO033517	MARIA CRISTINA CAMPOS	/ PO03351701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
		<b>Total:</b>		<b>3,70</b>	
12)	04/05/2021	PO033519	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	/ PO03351901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		<b>Total:</b>		<b>10,54</b>	
13)	05/05/2021	PO033553	JURACI FERREIRA DOS SANTOS	/ PO03355301	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73	
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
		<b>Total:</b>		<b>11,58</b>	
14)	05/05/2021	PO033554	LOURENÇO VIEIRA DO NASCIMENTO	/ PO03355401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		<b>Total:</b>		<b>10,54</b>	
15)	05/05/2021	PO033557	CRISTIANE DOLORES CATIM	/ PO03355701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
		<b>Total:</b>		<b>16,09</b>	
16)	05/05/2021	PO033558	PATRICIA DA SILVA NASCIMENTO	PO12519 / PO03355801	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		<b>Total:</b>		<b>10,54</b>	
17)	05/05/2021	PO033559	ERIDIANE CRISTINA RAMOS DA SILVA	/ PO03355901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 15.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Total:	3,70
18)	05/05/2021	PO033569	CARMEN CORDOVA RODRIGUES NICOLETI / PO03356901		
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
		<b>Total:</b>		<b>19,79</b>	
19)	05/05/2021	PO033570	VALDOMIRA CONCEIÇÃO MADALENA DOS SA / PO03357001		
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		<b>Total:</b>		<b>17,94</b>	
20)	05/05/2021	PO033576	MAURICIO SEBASTIÃO DOS SANTOS dem / PO03357601		
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		<b>Total:</b>		<b>10,54</b>	
21)	05/05/2021	PO033583	JOANA PEREIRA CAVALCANTE / PO03358301		
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51	
	0202010180	AMILASE	1	2,25	
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
		<b>Total:</b>		<b>26,03</b>	
22)	06/05/2021	PO033623	TAIZ BARBOZA CARVALHO / PO03362301		
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
		<b>Total:</b>		<b>20,11</b>	
23)	06/05/2021	PO033642	LUCIANO ALVES / PO03364201		
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
		<b>Total:</b>		<b>6,84</b>	
24)	06/05/2021	PO033657	CELINA FRANÇA CINQUE / PO03365701		
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030792	DENGUE NS1	1	28,20	
		<b>Total:</b>		<b>35,04</b>	
25)	06/05/2021	PO033674	ALEX RICARDO SOARES PO3659 / PO03367401		

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
		<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>26)</b>	<b>07/05/2021</b>	<b>PO033728 BRUNA DA SILVA PALANDRE</b>	<b>/ PO03372801</b>
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>27)</b>	<b>07/05/2021</b>	<b>PO033729 MELQUIADES ALVES</b>	<b>/ PO03372901</b>
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>28)</b>	<b>07/05/2021</b>	<b>PO033730 EDMARA APARECIDA CASSIANO</b>	<b>PO4612 / PO03373001</b>
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202010120	ÁCIDO ÚRICO	1 5,10
	0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1 2,73
		<b>Total:</b>	<b>26,09</b>
<b>29)</b>	<b>07/05/2021</b>	<b>PO033731 MARIA DAS GRAÇAS OLIVEIRA DA SILVA</b>	<b>/ PO03373101</b>
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1 3,51
	0202010180	AMILASE	1 2,25
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1 2,01
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>29,73</b>
<b>30)</b>	<b>07/05/2021</b>	<b>PO033733 APARECIDO JOSE DA SILVA</b>	<b>/ PO03373301</b>
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>31)</b>	<b>07/05/2021</b>	<b>PO033742 VALQUIRIA APARECIDA ROQUE</b>	<b>/ PO03374201</b>
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>17,94</b>
<b>32)</b>	<b>07/05/2021</b>	<b>PO033748 JOSE MARI</b>	<b>PO17852 / PO03374801</b>
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 15.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>33)</b>	<b>07/05/2021</b>	<b>PO033750</b>	<b>CARLOS ALESSANDRE GOMES</b>	<b>/ PO03375001</b>
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
0202010317	CREATININA		1	1,85
0202010694	URÉIA		1	1,85
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>34)</b>	<b>10/05/2021</b>	<b>PO033855</b>	<b>JOSEFA MARIA PEREIRA</b>	<b>/ PO03385501</b>
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
0202010635	SÓDIO		1	1,85
0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
0202010694	URÉIA		1	1,85
0202010317	CREATININA		1	1,85
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>27,19</b>
<b>35)</b>	<b>10/05/2021</b>	<b>PO033856</b>	<b>ANTONELLA DOS SANTOS NASCIMENTO</b>	<b>/ PO03385601</b>
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
<b>36)</b>	<b>10/05/2021</b>	<b>PO033863</b>	<b>ERNESTO BATISTA DE OLIVEIRA</b>	<b>PO15989 / PO03386301</b>
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
0202010635	SÓDIO		1	1,85
0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
0202010694	URÉIA		1	1,85
0202010317	CREATININA		1	1,85
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
0202030792	DENGUE NS1		1	28,20
			<b>Total:</b>	<b>51,69</b>
<b>37)</b>	<b>10/05/2021</b>	<b>PO033864</b>	<b>LUIZ CLAUDIO TEMPONI</b>	<b>/ PO03386401</b>
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
0202010694	URÉIA		1	1,85
0202010317	CREATININA		1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>38)</b>	<b>10/05/2021</b>	<b>PO033865</b>	<b>PATRICIA DA SILVA NASCIMENTO</b>	<b>PO12519 / PO03386501</b>
Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)		1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
0202010180	AMILASE		1	2,25
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		1	3,51
0202010554	LIPASE		1	2,25
			<b>Total:</b>	<b>24,58</b>



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
39)	10/05/2021	PO033866	JOSE MANOEL DO NASCIMENTO SOBRINHO / PO03386601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
		<b>Total:</b>	<b>17,94</b>
40)	10/05/2021	PO033883	RITA DE CASSIA XARABA GRANJA / PO03388301
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
		<b>Total:</b>	<b>23,49</b>
41)	10/05/2021	PO033884	ROBERTO TEIXEIRA FRANCO / PO03388401
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
42)	11/05/2021	PO033950	LILIAN RAFAELA COSTA CAMARGO / PO03395001
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202010180	AMILASE	1 2,25
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1 3,51
	0202010554	LIPASE	1 2,25
		<b>Total:</b>	<b>22,57</b>
43)	11/05/2021	PO033955	GIOVANA CRISTINA DA SILVA MARQUES / PO03395501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
		<b>Total:</b>	<b>23,49</b>
44)	11/05/2021	PO033962	JOSE MARI / PO17852 / PO03396201
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
		<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
45)	11/05/2021	PO033963	MARIA DO CARMO MATIAS DOS SANTOS / PO03396301
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030792	DENGUE NS1	1 28,20

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
<b>Total:</b>			<b>39,06</b>
<b>46)</b>	<b>11/05/2021</b>	<b>PO033965 JESSICA DO NASCIMENTO LIMA</b>	<b>/ PO03396501</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>			<b>14,24</b>
<b>47)</b>	<b>11/05/2021</b>	<b>PO033966 MARIA LAURA SILVA DAGOSTINI</b>	<b>PO10080 / PO03396601</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
<b>Total:</b>			<b>39,06</b>
<b>48)</b>	<b>11/05/2021</b>	<b>PO033969 HIGOR SOARES DE ARAUJO</b>	<b>/ PO03396901</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>17,94</b>
<b>49)</b>	<b>12/05/2021</b>	<b>PO033996 LUCIANA DE OLIVEIRA</b>	<b>812953 / PO03399601</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>			<b>3,70</b>
<b>50)</b>	<b>12/05/2021</b>	<b>PO034011 PEDRO TEIXEIRA FRANCO</b>	<b>/ PO03401101</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
<b>Total:</b>			<b>39,06</b>
<b>51)</b>	<b>12/05/2021</b>	<b>PO034030 ODETE DE LIMA CARVALHO</b>	<b>813001 / PO03403001</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
<b>Total:</b>			<b>23,49</b>
<b>52)</b>	<b>12/05/2021</b>	<b>PO034034 VALDOMIRA CONCEIÇÃO MADALENA DOS SA</b>	<b>/ PO03403401</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
<b>Total:</b>			<b>17,92</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
53)	12/05/2021	PO034043	JONATHAN CORDEIRO DE SOUSA	/ PO03404301	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
				<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
54)	12/05/2021	PO034047	MIGUEL RUBIN TEIXEIRA	/ PO03404701	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
55)	13/05/2021	PO034116	ALUIZ MARCOS SANTOS	/ PO03411601	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
				<b>Total:</b>	<b>14,56</b>
56)	13/05/2021	PO034128	LARISSA APARECIDA DE SOUZA	/ PO03412801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202030792	DENGUE NS1		1	28,20
				<b>Total:</b>	<b>35,04</b>
57)	13/05/2021	PO034134	MICAELE STEFANI SILVA DE OLIVEIRA	/ PO03413401	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
58)	13/05/2021	PO034149	VALDIR ANDRADE DA SILVA	/ PO03414901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
	0202010210	CÁLCIO		1	5,10
	0202010180	AMILASE		1	2,25
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1	2,73
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO		1	5,77
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
				<b>Total:</b>	<b>39,82</b>
59)	13/05/2021	PO034150	IZELINA ROSA DE SOUZA BARROS	/ PO03415001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202010635	SÓDIO		1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO		1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010422		FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
0202010180		AMILASE	1	2,25
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
<b>Total:</b>				<b>28,04</b>
<b>60)</b>	<b>13/05/2021</b>	<b>PO034151 DIENIFER LORRAINE SANTOS ENGRATULIS</b>	<b>/ PO03415101</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>				<b>14,24</b>
<b>61)</b>	<b>14/05/2021</b>	<b>PO034202 VANEZA FERREIRA ARAGÃO</b>	<b>PO16072 / PO03420201</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
<b>Total:</b>				<b>27,19</b>
<b>62)</b>	<b>14/05/2021</b>	<b>PO034206 DARLY RODRIGUES DE SOUZA</b>	<b>808315S / PO03420601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	0202010180	AMILASE	1	2,25
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
<b>Total:</b>				<b>37,29</b>
<b>63)</b>	<b>14/05/2021</b>	<b>PO034210 EDMARA APARECIDA CASSIANO</b>	<b>PO14870 / PO03421001</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	2,73
	0202010120	ÁCIDO ÚRICO	1	5,10
<b>Total:</b>				<b>35,34</b>
<b>64)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034326 JULIANA CARDOSO DE MORAES BATISTA</b>	<b>000 / PO03432601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
<b>Total:</b>				<b>10,54</b>
<b>65)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034340 THAIS CRISTINA BELINI</b>	<b>/ PO03434001</b>	

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
		<b>Total:</b>			<b>19,79</b>
<b>66)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034351</b>	<b>JUSSARA FERREIRA DE SOUZA</b>	<b>/ PO03435101</b>	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202030792	DENGUE NS1		1	28,20
		<b>Total:</b>			<b>38,74</b>
<b>67)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034357</b>	<b>ADEMIR SILVA PIMENTEL</b>	<b>HE / PO03435701</b>	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
		<b>Total:</b>			<b>6,84</b>
<b>68)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034362</b>	<b>PLAUTO NOGUEIRA DA SILVA</b>	<b>PO16474 / PO03436201</b>	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK		1	3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB		1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I		1	9,00
		<b>Total:</b>			<b>16,80</b>
<b>69)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034367</b>	<b>TAMIRES DE CARVALHO AZEVEDO</b>	<b>/ PO03436701</b>	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	0202010180	AMILASE		1	2,25
	0202010554	LIPASE		1	2,25
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		1	3,51
		<b>Total:</b>			<b>24,58</b>
<b>70)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034370</b>	<b>CARINA SOUZA DA SILVA</b>	<b>/ PO03437001</b>	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)		1	2,01
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1	2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		1	3,51
	0202010180	AMILASE		1	2,25
	0202010554	LIPASE		1	2,25
		<b>Total:</b>			<b>24,58</b>
<b>71)</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>PO034373</b>	<b>MILENE BORGES DE SOUZA OLIVEIRA</b>	<b>/ PO03437301</b>	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202010694	URÉIA		1	1,85
	0202010317	CREATININA		1	1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
		<b>Total:</b>			<b>14,24</b>
<b>72)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034451</b>	<b>BRUNA LOPES DA SILVA SANTOS</b>	<b>/ PO03445101</b>	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: .55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
<b>Total:</b>				<b>16,09</b>
<b>73)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034463 GERSON DIAS NOVAIS FILHO</b>	<b>/ PO03446301</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>				<b>14,24</b>
<b>74)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034474 BENEDITA LUCIANA DA CONCEIÇÃO</b>	<b>/ PO03447401</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
<b>Total:</b>				<b>6,84</b>
<b>75)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034477 JOSE AMOS MASTRANGE</b>	<b>/ PO03447701</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
<b>Total:</b>				<b>23,49</b>
<b>76)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034481 ANA VITORIA DE JESUS VIEIRA</b>	<b>/ PO03448101</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
<b>Total:</b>				<b>10,54</b>
<b>77)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034484 GANTHER NUNES DOS SANTOS BOTH</b>	<b>PO8410 / PO03448401</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030792		DENGUE NS1	1	28,20
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
<b>Total:</b>				<b>39,06</b>
<b>78)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034485 FELIPE DE OLIVEIRA</b>	<b>S / PO03448501</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010325		CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	3,68
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
<b>Total:</b>				<b>25,64</b>
<b>79)</b>	<b>18/05/2021</b>	<b>PO034486 MARIA ROSALINA MENEGON</b>	<b>/ PO03448601</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202010325		CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
0202010333		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
0202031209		TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
<b>Total:</b>				<b>16,80</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
80)	19/05/2021	PO034571	MARIA EDE ANDRADE SANTOS TORRES	317200007901300001S / PO03457101
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
81)	19/05/2021	PO034572	BRUNA LOPES DA SILVA SANTOS	/ PO03457201
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
82)	19/05/2021	PO034582	MATHEUS MORAIS DE SOUZA	/ PO03458201
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
83)	19/05/2021	PO034587	JOAO BATISTA SILVA	PO1632 / PO03458701
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
			<b>Total:</b>	<b>38,74</b>
84)	19/05/2021	PO034588	CLAUDINEI DOS SANTOS	/ PO03458801
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
85)	20/05/2021	PO034676	ZENITA DE BARROS SOUZA	/ PO03467601
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>10,54</b>
86)	20/05/2021	PO034678	SUELEN APARECIDA FERRO PESSOA	/ PO03467801
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>39,06</b>
87)	20/05/2021	PO034684	SAMAI ABIEZER RODRIGUES CRUZ	/ PO03468401
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
88)	21/05/2021	PO034749	NADIR MACIELI	/ PO03474901
	Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>89)</b>	<b>21/05/2021</b>	<b>PO034758 SIRLEI BELA DA SILVA</b>	<b>PO11914 / PO03475801</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
<b>90)</b>	<b>21/05/2021</b>	<b>PO034760 SARA DE ALMEIDA FARIA</b>	<b>/ PO03476001</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>38,74</b>
<b>91)</b>	<b>22/05/2021</b>	<b>PO034796 MARISA DE OLIVEIRA</b>	<b>/ PO03479601</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			<b>Total:</b>	<b>27,51</b>
<b>92)</b>	<b>24/05/2021</b>	<b>PO034870 WILLIAN FERREIRA FELIX</b>	<b>/ PO03487001</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>10,86</b>
<b>93)</b>	<b>24/05/2021</b>	<b>PO034888 ABILIA LOPES DE SOUZA</b>	<b>PO6857 / PO03488801</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>94)</b>	<b>24/05/2021</b>	<b>PO034890 MEIRE DAS DORES ISAC</b>	<b>/ PO03489001</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
<b>95)</b>	<b>24/05/2021</b>	<b>PO034893 JAQUELINE SILVA PIRES</b>	<b>/ PO03489301</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
<b>96)</b>	<b>24/05/2021</b>	<b>PO034897 DALVA APARECIDA DE FREITAS BUENO</b>	<b>PO12068 / PO03489701</b>	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202031209		TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
0202010325		CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
0202010333		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
<b>Total:</b>				<b>16,80</b>
<b>97)</b>	<b>24/05/2021</b>	<b>PO034898 JAQUELINE BARBOSA FREITAS</b>	<b>/ PO03489801</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
<b>Total:</b>				<b>16,09</b>
<b>98)</b>	<b>24/05/2021</b>	<b>PO034899 JOYCE PIMENTEL</b>	<b>PO10197 / PO03489901</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
<b>Total:</b>				<b>14,24</b>
<b>99)</b>	<b>24/05/2021</b>	<b>PO034901 SILVANA PEREIRA ARAUJO</b>	<b>/ PO03490101</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202010180		AMILASE	1	2,25
0202010554		LIPASE	1	2,25
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>				<b>28,28</b>
<b>100)</b>	<b>25/05/2021</b>	<b>PO034458 JOSE MARIA DA CRUZ</b>	<b>/ PO03445801</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
<b>Total:</b>				<b>27,51</b>
<b>101)</b>	<b>25/05/2021</b>	<b>PO034476 SILVANA PEREIRA ARAUJO</b>	<b>/ PO03447601</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>				<b>14,24</b>
<b>102)</b>	<b>25/05/2021</b>	<b>PO034496 IGOR DOS REIS MELO</b>	<b>/ PO03449601</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010180		AMILASE	1	2,25
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>				<b>16,81</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
<b>103)</b>	<b>25/05/2021</b>	<b>PO034967 BRUNA LOPES DA SILVA SANTOS</b>	<b>/ PO03496701</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
<b>Total:</b>			<b>16,09</b>
<b>104)</b>	<b>25/05/2021</b>	<b>PO034990 APARECIDO RODRIGUES DE CARVALHO</b>	<b>/ PO03499001</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
<b>Total:</b>			<b>27,51</b>
<b>105)</b>	<b>26/05/2021</b>	<b>PO035044 PATRICK CARDOSO SERVULO DA SILVA</b>	<b>/ PO03504401</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
<b>Total:</b>			<b>39,06</b>
<b>106)</b>	<b>26/05/2021</b>	<b>PO035053 SUELI APARECIDA GAGLIATO SANCHES</b>	<b>/ PO03505301</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
<b>Total:</b>			<b>39,06</b>
<b>107)</b>	<b>26/05/2021</b>	<b>PO035057 WILLIAN FERREIRA FELIX</b>	<b>/ PO03505701</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
<b>Total:</b>			<b>10,86</b>
<b>108)</b>	<b>26/05/2021</b>	<b>PO035066 SIRLEI DE SOUSA MONCAO CRUZ</b>	<b>/ PO03506601</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
<b>Total:</b>			<b>39,06</b>
<b>109)</b>	<b>26/05/2021</b>	<b>PO035070 SARA SUELEN SEVERINO</b>	<b>/ PO03507001</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
<b>Total:</b>			<b>14,24</b>
<b>110)</b>	<b>26/05/2021</b>	<b>PO035076 JOSE FERREIRA ALVES</b>	<b>M / PO03507601</b>
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: ,55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>17,94</b>
<b>111)</b>	<b>26/05/2021</b>	<b>PO035078 IARA RIBEIRO ALMEIDA</b>	<b>/ PO03507801</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>10,54</b>
<b>112)</b>	<b>27/05/2021</b>	<b>PO035157 GRAZIELE GOMES FERREIRA</b>	<b>PO13544 / PO03515701</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
			<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
<b>113)</b>	<b>27/05/2021</b>	<b>PO035169 CLAUDIA DE SOUZA OLIVEIRA</b>	<b>/ PO03516901</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>33,03</b>
<b>114)</b>	<b>27/05/2021</b>	<b>PO035178 FRANCISMEIRE DE FARIAS</b>	<b>/ PO03517801</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>115)</b>	<b>27/05/2021</b>	<b>PO035179 DENISE CRISTINA VENANCIO</b>	<b>/ PO03517901</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
<b>116)</b>	<b>27/05/2021</b>	<b>PO035180 HERMINIO HUESCAR</b>	<b>PO1628 / PO03518001</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>27,19</b>
<b>117)</b>	<b>28/05/2021</b>	<b>PO035185 NAIRES BORGES DA SILVA</b>	<b>/ PO03518501</b>	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>10,54</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
118)	28/05/2021	PO035235 PATRICIA VIANA	/ PO03523501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202030792	DENGUE NS1	1 28,20
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		<b>Total:</b>	<b>48,31</b>
119)	28/05/2021	PO035236 MICHELE APARECIDA BRAZAO	/ PO03523601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030792	DENGUE NS1	1 28,20
		<b>Total:</b>	<b>35,04</b>
120)	28/05/2021	PO035238 ADRIANA MARIA FERREIRA DA SILVA	/ PO03523801
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		<b>Total:</b>	<b>23,49</b>
121)	28/05/2021	PO035260 SUELI APARECIDA GAGLIATO SANCHES	/ PO03526001
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		<b>Total:</b>	<b>10,86</b>
122)	28/05/2021	PO035264 WILLIAN FERREIRA FELIX	/ PO03526401
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		<b>Total:</b>	<b>6,84</b>
123)	28/05/2021	PO035271 DOMINGOS MARQUES	000 / PO03527101
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1 2,73
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1 5,77
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010627	ALBUMINA	1 1,85
		<b>Total:</b>	<b>20,89</b>
124)	28/05/2021	PO035277 MARIA LIMA LOPES	/ PO03527701
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010635	SÓDIO	1 1,85
	0202010600	POTÁSSIO	1 1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202010180	AMILASE	1 2,25
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1 3,51
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>27,72</b>

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

**Período de 01/05/2021 - 31/05/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
125)	28/05/2021	PO035278 NEUSA AFONSO VIEIRA	/ PO03527801
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1 3,68
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1 4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		<b>Total:</b>	<b>16,80</b>
126)	31/05/2021	PO035423 APARECIDA ESTEVAM DOS SANTOS	PO19836 / PO03542301
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
127)	31/05/2021	PO035438 MERCEDES MESSIAS DOMINGOS	PO15761 / PO03543801
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>10,54</b>
128)	31/05/2021	PO035439 ANA XAVIER DE SOUSA GONCALVES	/ PO03543901
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
129)	31/05/2021	PO035440 ISADORA DE ALMEIDA COSTA	/ PO03544001
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
		<b>Total:</b>	<b>14,24</b>
130)	31/05/2021	PO035441 FRANCISCA DOS SANTOS PRADO	/ PO03544101
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
		<b>Total:</b>	<b>3,70</b>
131)	31/05/2021	PO035455 LUIZ CARLOS MOREIRA FROIS	/ PO03545501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030792	DENGUE NS1	1 28,20
		<b>Total:</b>	<b>35,04</b>
132)	31/05/2021	PO035457 RONIEL RICARDO BENTO DOS SANTOS	/ PO03545701
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202010180	AMILASE	1 2,25
	0202010554	LIPASE	1 2,25
		<b>Total:</b>	<b>22,76</b>
133)	31/05/2021	PO035459 GUSTAVO CESAR GONÇALVES SILVA	/ PO03545901
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA**

CNPJ: 55.108.831/0002-54

**RELATÓRIO DE FATURAMENTO**

**Detalhado**

**Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA**

Período de 01/05/2021 - 31/05/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome		Carteira / Guia
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
<b>134)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035463</b>	<b>LUIZ GABRIEL CASSARO</b>	<b>/ PO03546301</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>21,96</b>
<b>135)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035464</b>	<b>RONIEL RICARDO BENTO DOS SANTOS</b>	<b>/ PO03546401</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202030792		DENGUE NS1	1	28,20
			<b>Total:</b>	<b>28,20</b>
<b>136)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035465</b>	<b>FRANCIELY MACEDO RIBEIRO</b>	<b>/ PO03546501</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			<b>Total:</b>	<b>19,79</b>
<b>137)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035467</b>	<b>ISADORA DE ALMEIDA COSTA</b>	<b>/ PO03546701</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010180		AMILASE	1	2,25
0202010554		LIPASE	1	2,25
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>14,04</b>
<b>138)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035468</b>	<b>LISLAINE CARLA MOREIRA</b>	<b>/ PO03546801</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202010180		AMILASE	1	2,25
0202010554		LIPASE	1	2,25
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
			<b>Total:</b>	<b>20,56</b>
<b>139)</b>	<b>31/05/2021</b>	<b>PO035470</b>	<b>KELLY BERTOLINI</b>	<b>/ PO03547001</b>
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030792		DENGUE NS1	1	28,20
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			<b>Total:</b>	<b>39,06</b>
<b>Total geral:</b>				<b>2759,13</b>



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/06/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	55.110.753/0001-41
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/07/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 6.971,50
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 6.971,50
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 30062021 347200300000522 00417737</b>

<b>Data de débito:</b>	30/06/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	30/06/2021

<b>Código da operação:</b>	00417737
<b>Chave de segurança:</b>	AZA8HS2E42CEWJ6H

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

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

522-3 | 30106

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	6.971,50
Data limite para acolhimento: <b>20/07/2021</b> Observações: REFERENTE A CONTA 522-3 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	6.971,50
SENDA (Versão:5.0.0) 13/07/2021 14:52:41	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	6.971,50
Data limite para acolhimento: <b>20/07/2021</b> Observações: REFERENTE A CONTA 522-3 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	6.971,50
SENDA (Versão:5.0.0) 13/07/2021 14:52:41	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

LEVANTAMENTO MUNICIPAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 6.971,50





## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/06/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	55.110.753/0001-41
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/07/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 1.421,35
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 1.421,35
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 30062021 347200300000522 00417870</b>

<b>Data de débito:</b>	30/06/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	30/06/2021

<b>Código da operação:</b>	00417870
<b>Chave de segurança:</b>	7VX7VLLWT752WTHH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. PONTAL 1639531716	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
REFERENTE A CONTA 522-3	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.421,35
<b>DARF válido para pagamento até 20/07/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>PONTAL</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.70.72.6905 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.421,35

8566000014-0 21350064120-3 11551107530-7 00117081181-2

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. PONTAL 1639531716	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
REFERENTE A CONTA 522-3	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.421,35
<b>DARF válido para pagamento até 20/07/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>PONTAL</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.70.72.6905 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.421,35

8566000014-0 21350064120-3 11551107530-7 00117081181-2

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.421,35