

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

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

**ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
CONVENIADA**

CNPJ

ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA

CPF

OBJETO

EXERCÍCIO

ORIGEM DO RECURSO (1)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

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

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

289.964.588-99

SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALAR/AUX. CUSTEIO

MAIO 2021

MUNICIPAL

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

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\$)
06/05/2021		06/05/2021	000001	R\$ 294.382,00
20/05/2021		20/05/2021	000001	R\$ 220.345,70
				R\$ 514.727,70

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	14.213,70
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	514.727,70
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	75,59
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	529.016,99
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	529.016,99

(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\$ 227.916,37	R\$ 227.916,37	
Recursos Humanos Férias(6)				R\$ -	
MAT/MED			R\$ 12.664,93	R\$ 12.664,93	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	
Gênero Alimentícios			R\$ 21.824,79	R\$ 21.824,79	
Outros materiais de consumo			R\$ 27.739,88	R\$ 27.739,88	
Produtos Limp./Lavanderia				R\$ -	
Serviços médicos (*)			R\$ 206.180,96	R\$ 206.180,96	
Impostos			R\$ 11.859,61	R\$ 11.859,61	
Serviços de terceiros			R\$ 6.629,28	R\$ 6.629,28	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Obras			R\$ 2.380,00	R\$ 2.380,00	
Depesas financeiras e bancárias			R\$ 61,85	R\$ 61,85	
Outras despesas				R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 517.257,67	R\$ 517.257,67	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

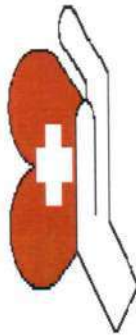
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	529.016,99
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	517.257,67
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	11.759,32
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	11.759,32

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 junho 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 - MAIO 2021

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SALÁRIOS									
31/05/2021	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	R\$ 2.405,00	R\$ 273,26	R\$ 2.131,74		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	R\$ 2.845,25	R\$ 798,75	R\$ 2.046,50		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ALEXANDRA MARIA PONTES	R\$ 1.946,84	R\$ 178,71	R\$ 1.768,13		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ALICIA MARTINS DOS SANTOS	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELLI	R\$ 3.217,91	R\$ 385,89	R\$ 2.832,02		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	R\$ 3.057,41	R\$ 349,46	R\$ 2.707,95		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	R\$ 1.420,00	R\$ 386,10	R\$ 1.033,90		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	R\$ 1.980,19	R\$ 287,05	R\$ 1.693,14		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	R\$ 1.675,00	R\$ 222,92	R\$ 1.452,08		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ARIADINA MARQUES DA COSTA	R\$ 1.810,00	R\$ 166,40	R\$ 1.643,60		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		BENITA PEREIRA	R\$ 1.472,82	R\$ 227,73	R\$ 1.245,09		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	R\$ 1.471,27	R\$ 111,30	R\$ 1.359,97		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		CELIO FLAVIO MANTOVANI	R\$ 2.405,00	R\$ 273,26	R\$ 2.131,74		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		CÉSAR AUGUSTO MACHADO	R\$ 1.428,87	R\$ 112,09	R\$ 1.316,78		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		CINTIA CAROLINE DA SILVA G. MIRANDA	R\$ 1.912,10	R\$ 155,58	R\$ 1.756,52		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		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		DAILAINE SOARES PAES	R\$ 1.918,83	R\$ 419,42	R\$ 1.499,41		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		DANIELA MARTINS RODRIGUES	R\$ 3.788,00	R\$ 835,47	R\$ 2.952,53		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	R\$ 3.295,00	R\$ 731,21	R\$ 2.563,79		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		EDILAINE DOS SANTOS	R\$ 1.675,00	R\$ 195,73	R\$ 1.479,27		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		EDILSON TRINTADE DE OLIVEIRA	R\$ 1.615,84	R\$ 148,92	R\$ 1.466,92		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		EDMEIA SILVESTRE SOARES	R\$ 2.667,48	R\$ 619,60	R\$ 2.047,88		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ELAINE BRAULINO FERREIRA	R\$ 1.795,24	R\$ 332,34	R\$ 1.462,90		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\$ 1.420,00	R\$ 129,64	R\$ 1.290,36		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	R\$ 1.604,41	R\$ 147,89	R\$ 1.456,52		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ELISANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	R\$ 2.166,06	R\$ 178,44	R\$ 1.987,62		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		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ERICA FERNANDA DA SILVA	R\$ 1.409,28	R\$ 155,48	R\$ 1.253,80		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ERICA FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.448,78	R\$ 113,89	R\$ 1.334,89		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	R\$ 1.800,00	R\$ 195,80	R\$ 1.604,20		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		FERNANDA ALVES MARTINS	R\$ 1.675,00	R\$ 154,25	R\$ 1.520,75		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	R\$ 1.945,70	R\$ 178,61	R\$ 1.767,09		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		FLAVIANA REGINA NEGRÃO	R\$ 1.589,10	R\$ 247,85	R\$ 1.341,25		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	R\$ 4.458,00	R\$ 1.395,79	R\$ 3.062,21		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GABRIEL ARTHUR DA SILVA	R\$ 6.907,29	R\$ 2.010,76	R\$ 4.896,53		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GIANI MARIA LUCERA MOTA	R\$ 1.943,76	R\$ 158,43	R\$ 1.785,33		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		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GILMAR DOS SANTOS	R\$ 3.932,19	R\$ 971,29	R\$ 2.960,90		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	R\$ 1.675,00	R\$ 447,78	R\$ 1.227,22		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	R\$ 1.878,04	R\$ 152,52	R\$ 1.725,52		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GLENIA GUADALUPE DA SILVA	R\$ 2.143,43	R\$ 196,40	R\$ 1.947,03		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	R\$ 2.163,14	R\$ 223,33	R\$ 1.939,81		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		GUILHERME DE SOUZA FONSECA	R\$ 1.772,72	R\$ 288,82	R\$ 1.483,90		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JANAINA ENGRATULIS	R\$ 1.604,33	R\$ 220,68	R\$ 1.383,65		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	R\$ 1.949,62	R\$ 178,96	R\$ 1.770,66		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JESSICA CRISTINA VICENTE	R\$ 1.390,00	R\$ 192,92	R\$ 1.197,08		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	R\$ 1.460,32	R\$ 135,46	R\$ 1.324,86		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOANA DARCI BARBOSA	R\$ 1.622,35	R\$ 149,51	R\$ 1.472,84		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOÃO RODRIGO DA SILVA	R\$ 3.800,00	R\$ 584,70	R\$ 3.215,30		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOSE DOS SANTOS	R\$ 7.544,29	R\$ 1.790,49	R\$ 5.753,80		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	R\$ 1.420,00	R\$ 477,93	R\$ 942,07		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.346,60	R\$ 104,69	R\$ 1.241,91		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	R\$ 1.618,39	R\$ 698,53	R\$ 919,86		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JULIANA RODRIGUES FREIRES	R\$ 1.430,23	R\$ 168,26	R\$ 1.261,97		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JURACI NUNES DE MACEDO	R\$ 2.445,33	R\$ 235,61	R\$ 2.209,72		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		JUVINA MARIA DA SILVA	R\$ 1.865,35	R\$ 171,38	R\$ 1.693,97		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		LENI DA SILVA	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LETICIA DA SILVA ESTROPA	R\$ 1.428,92	R\$ 678,93	R\$ 749,99		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LETICIA MENDES SILVA	R\$ 1.675,00	R\$ 185,72	R\$ 1.489,28		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LINDALVA RUBIN	R\$ 4.406,29	R\$ 718,10	R\$ 3.688,19		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	R\$ 3.010,77	R\$ 340,78	R\$ 2.669,99		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LISLAINE CARLA MOREIRA	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	R\$ 1.936,51	R\$ 177,78	R\$ 1.758,73		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	R\$ 2.309,63	R\$ 230,37	R\$ 2.079,26		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	R\$ 3.077,00	R\$ 633,95	R\$ 2.443,05		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUIZETE MARQUES DE SOUZA	R\$ 3.220,80	R\$ 493,66	R\$ 2.727,14		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	R\$ 2.686,07	R\$ 505,38	R\$ 2.180,69		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		LUZILETE SOUZA FLORES	R\$ 1.912,98	R\$ 1.861,71	R\$ 51,27		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	R\$ 1.947,20	R\$ 158,74	R\$ 1.788,46		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	R\$ 2.420,00	R\$ 283,24	R\$ 2.136,76		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARCIO GLEIZER DE SOUZA	R\$ 3.522,92	R\$ 391,49	R\$ 3.131,43		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	R\$ 2.256,29	R\$ 529,08	R\$ 1.727,21		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARIA HELENA ALMEIDA	R\$ 1.420,00	R\$ 440,24	R\$ 979,76		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	R\$ 1.544,00	R\$ 491,44	R\$ 1.052,56		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	R\$ 6.172,84	R\$ 1.386,88	R\$ 4.785,96		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	R\$ 1.455,00	R\$ 114,45	R\$ 1.340,55		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARILEIA MARIA DE JESUS	R\$ 1.872,26	R\$ 190,33	R\$ 1.681,93		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MARILIA APARECIDA DA SILVA	R\$ 1.471,27	R\$ 111,30	R\$ 1.359,97		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MAYSA KELLY CARVALHO	R\$ 2.253,87	R\$ 274,42	R\$ 1.979,45		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.945,80	R\$ 178,62	R\$ 1.767,18		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MELINE RODRIGUES CAMBREA	R\$ 2.065,45	R\$ 1.911,20	R\$ 154,25		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	R\$ 1.949,66	R\$ 178,96	R\$ 1.770,70		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		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	R\$ 1.892,02	R\$ 173,78	R\$ 1.718,24		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		MONICA DOURADO SILVA	R\$ 2.450,08	R\$ 236,50	R\$ 2.213,58		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	R\$ 1.538,24	R\$ 154,14	R\$ 1.384,10		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		NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	R\$ 3.403,08	R\$ 434,21	R\$ 2.968,87		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	R\$ 2.750,00	R\$ 364,63	R\$ 2.385,37		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		PATROCINIA SALETE PEREIRA	R\$ 2.124,03	R\$ 231,33	R\$ 1.892,70		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		PAULO ROBERTO DE ANDRADE	R\$ 1.618,02	R\$ 567,12	R\$ 1.050,90		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	R\$ 4.458,00	R\$ 735,34	R\$ 3.722,66		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RAINE ANDREIA PIMENTEL	R\$ 2.008,44	R\$ 184,25	R\$ 1.824,19		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RAQUEL VERA DA LUZ	R\$ 1.492,54	R\$ 108,60	R\$ 1.383,94		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RENATA CRISTINA PEREIRA	R\$ 4.000,00	R\$ 836,00	R\$ 3.164,00		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RENATA DE ASSIS	R\$ 2.499,71	R\$ 303,08	R\$ 2.196,63		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	R\$ 7.012,22	R\$ 1.539,90	R\$ 5.472,32		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R\$ 2.008,60	R\$ 523,07	R\$ 1.485,53		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ROSELI APARECIDA MONTEIRO	R\$ 1.471,27	R\$ 206,75	R\$ 1.264,52		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ROSELI ELIAS	R\$ 2.912,72	R\$ 2.376,09	R\$ 536,63		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ROSILENE SANTANA DA SILVA	R\$ 1.420,00	R\$ 111,30	R\$ 1.308,70		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		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		SILMARA APARECIDA GARCIA	R\$ 1.420,00	R\$ 184,78	R\$ 1.235,22		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		SIMONE SILVA BARROS CORREIA	R\$ 1.772,00	R\$ 162,98	R\$ 1.609,02		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	R\$ 1.927,48	R\$ 407,84	R\$ 1.519,64		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	R\$ 1.675,00	R\$ 134,25	R\$ 1.540,75		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	R\$ 3.500,00	R\$ 460,27	R\$ 3.039,73		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		TANIA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 1.467,43	R\$ 115,56	R\$ 1.351,87		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		TATIANA APDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	R\$ 3.291,94	R\$ 503,38	R\$ 2.788,56		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		TEREZA SOARES PAES	R\$ 1.420,00	R\$ 167,97	R\$ 1.252,03		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		THIAGO HENRIQUE AMARAL	R\$ 1.600,83	R\$ 127,57	R\$ 1.473,26		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		VALERIA DA SILVA PEREIRA	R\$ 1.544,44	R\$ 122,49	R\$ 1.421,95		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		VANESSA APARECIDA MONTEIRO	R\$ 3.077,00	R\$ 353,10	R\$ 2.723,90		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	R\$ 1.660,58	R\$ 715,97	R\$ 944,61		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		WESLEY LIMA DE AGUIAR	R\$ 1.622,08	R\$ 129,48	R\$ 1.492,60		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		WILLON REZENDE DE ANDRADE	R\$ 1.619,27	R\$ 149,23	R\$ 1.470,04		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ZILDETE SILVA DE SOUZA	R\$ 1.420,00	R\$ 146,48	R\$ 1.273,52		DEB. EM CONTA	522-3
31/05/2021	HOLERITE		ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	R\$ 5.000,00	R\$ 916,10	R\$ 4.083,90		DEB. EM CONTA	522-3
				R\$ 276.583,54	R\$ 48.667,17	R\$ 227.916,37			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
MATERIAIS/MEDICAMENTOS HOSPITALARES									
16/04/2021	Nfe	118179	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	R\$ 2.360,00		R\$ 2.360,00	07/05/2021	138853	522-3
23/04/2021	Nfe	1176811	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	R\$ 788,00		R\$ 788,00	12/05/2021	32542960	522-3
23/04/2021	Nfe	1176816	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	R\$ 335,00		R\$ 335,00	12/05/2021	32543412	522-3
16/04/2021	Nfe	2228639	MAFRA - C M HOSPITALAR S/A	R\$ 194,40		R\$ 194,40	12/05/2021	32543880	522-3
23/04/2021	Nfe	170813	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	R\$ 1.077,60		R\$ 1.077,60	12/05/2021	32544362	522-3
16/04/2021	Nfe	168933	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	R\$ 883,40		R\$ 883,40	16/05/2021	32544874	522-3
07/04/2021	Nfe	107288	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R\$ 1.917,12	54,64	R\$ 1.971,76	12/05/2021	32545435	522-3
26/04/2021	Nfe	108101	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R\$ 873,12		R\$ 873,12	12/05/2021	32545909	522-3
16/04/2021	Nfe	898104	MAFRA - C M HOSPITALAR S/A	R\$ 1.136,00		R\$ 1.136,00	12/05/2021	32546380	522-3
23/04/2021	Nfe	2231460	MAFRA - C M HOSPITALAR S/A	R\$ 454,12		R\$ 454,12	12/05/2021	32546885	522-3
31/03/2021	Nfe	933789	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO	R\$ 838,96		R\$ 838,96	13/05/2021	131988	522-3
16/03/2021	Nfe	930228	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO	R\$ 561,66		R\$ 561,66	13/05/2021	131988	522-3
01/03/2021	Nfe	926429	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO	R\$ 122,80		R\$ 122,80	13/05/2021	131988	522-3
31/03/2021	Nfe	933769	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO	R\$ 648,11		R\$ 648,11	13/05/2021	131988	522-3
30/03/2021	Nfe	753547	MAFRA - C M HOSPITALAR S/A	R\$ 330,00		R\$ 330,00	13/05/2021	133028	522-3
07/04/2021	Nfe	2224340	MAFRA - C M HOSPITALAR S/A	R\$ 90,00		R\$ 90,00	13/05/2021	133209	522-3
				R\$ 12.610,29	R\$ 54,64	R\$ 12.664,93			

GENEROS ALIMENTICIOS

30/03/2021	Nfe	407	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA	R\$ 2.194,07		R\$ 2.194,07	12/05/2021	134812	522-3
13/01/2021	Nfe	8102	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 637,93		R\$ 637,93	12/05/2021	156592	522-3
17/03/2021	Nfe	8253	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 3.466,59		R\$ 3.466,59	12/05/2021	156592	522-3
05/03/2021	Nfe	8221	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 416,60		R\$ 416,60	12/05/2021	156592	522-3
03/03/2021	Nfe	8215	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 4.110,87		R\$ 4.110,87	12/05/2021	156592	522-3
03/03/2021	Nfe	8214	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 435,08		R\$ 435,08	12/05/2021	156592	522-3
14/04/2021	Nfe	10963	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 656,66		R\$ 656,66	12/05/2021	156839	522-3
22/04/2021	Nfe	10974	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 440,17		R\$ 440,17	12/05/2021	156839	522-3
09/04/2021	Nfe	9976	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 4.519,79		R\$ 4.519,79	12/05/2021	157029	522-3
18/03/2021	Nfe	9905	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 464,04		R\$ 464,04	12/05/2021	157029	522-3
11/03/2021	Nfe	9891	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 550,31		R\$ 550,31	12/05/2021	157029	522-3
31/03/2021	Nfe	9943	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 3.742,52		R\$ 3.742,52	12/05/2021	157029	522-3

DATA	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO	VR PAGO P/	DATA DO	Nº TED	C/C
01/04/2021	Nfe	9952	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 78,34		R\$ 78,34	12/05/2021	157029	522-3
01/04/2021	Nfe	9951	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 31,92		R\$ 31,92	12/05/2021	157029	522-3
01/04/2021	Nfe	9950	HERNANDES E CESAR LTDA	R\$ 79,90		R\$ 79,90	12/05/2021	157029	522-3
				R\$ 21.824,79	R\$ -	R\$ 21.824,79			

MATERIAIS DE CONSUMO

14/04/2021	Nfe	19814	ZENAK COM. DE MAT. PARA ESCRITÓRIO	R\$ 2.840,96		R\$ 2.840,96	12/05/2021	32547376	522-3
23/02/2021	Nfe	147	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	R\$ 2.582,50		R\$ 2.582,50	12/05/2021	133849	522-3
09/04/2021	Nfe	229293	J. FARIA DISTRIBUIDORA	R\$ 3.795,40		R\$ 3.795,40	12/05/2021	135398	522-3
15/03/2021	Nfe	6340	AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA	R\$ 758,50		R\$ 758,50	12/05/2021	157487	522-3
29/03/2021	Nfe	6378	AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA	R\$ 540,00		R\$ 540,00	12/05/2021	157487	522-3
11/03/2021	Nfe	1383	AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA	R\$ 1.856,00		R\$ 1.856,00	12/05/2021	157487	522-3
11/03/2021	Nfe	1384	AVANT CATANDUVA INFORMÁTICA	R\$ 300,00		R\$ 300,00	12/05/2021	157487	522-3
10/03/2021	Nfe	20577	TAS JET COMERCIO DE MATERIAS	R\$ 1.250,00		R\$ 1.250,00	12/05/2021	157631	522-3
08/04/2021	Nfe	20706	TAS JET COMERCIO DE MATERIAS	R\$ 1.520,00		R\$ 1.520,00	12/05/2021	157631	522-3
22/12/2020	Nfe	20281	TAS JET COMERCIO DE MATERIAS	R\$ 1.070,00		R\$ 1.070,00	12/05/2021	157631	522-3
15/03/2021	Nfe	20594	TAS JET COMERCIO DE MATERIAS	R\$ 390,00		R\$ 390,00	12/05/2021	157631	522-3
20/04/2021	Nfe	41586	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	R\$ 894,00		R\$ 894,00	13/05/2021	131308	522-3
20/04/2021	Nfe	41585	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	R\$ 1.771,55		R\$ 1.771,55	13/05/2021	131308	522-3
05/04/2021	Nfe	41298	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP	R\$ 1.372,00		R\$ 1.372,00	13/05/2021	131308	522-3
21/05/2021	Fatura	1013	FULLTEC IND., COM. E MANUT. EQUIP	R\$ 7.763,38	-R\$ 964,41	R\$ 6.798,97	24/05/2021	117976	522-3
				R\$ 28.704,29	-R\$ 964,41	R\$ 27.739,88			

INSUMOS

29/03/2021	Nfe	1581	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	R\$ 1.180,00		R\$ 1.180,00	13/05/2021	151043	522-3
28/04/2021	Nfe	387	VALDILEI SANTOS RIBEIRO - ME	R\$ 1.200,00		R\$ 1.200,00	28/05/2021	114356	522-3
				R\$ 2.380,00	R\$ -	R\$ 2.380,00			

IMPOSTOS

30/04/2021	DARF	1708	DARF - Nfe Diversas	R\$ 2.208,08		R\$ 2.208,08	13/05/2021	478743	522-3
30/04/2021	DARF	5952	DARF - Nfe Diversas	R\$ 6.845,06		R\$ 6.845,06	13/05/2021	478691	522-3
07/05/2021	TED	71037	FGTS -	R\$ 2.806,47		R\$ 2.806,47	07/05/2021	71037	522-3
				R\$ 11.859,61	R\$ -	R\$ 11.859,61			

SERVIÇOS MÉDICOS										
07/05/2021	NFSe	25	TSUKAHARA PSQUIIATRIA EIRELI	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	21/05/2021	100930	522-3
07/05/2021	NFSe	14	CANMINARE CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 56.000,00	R\$ 2.256,80	R\$ 53.743,20		21/05/2021	100963	522-3
11/05/2021	NFSe	17027	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 8.437,50	R\$ 518,91	R\$ 7.918,59		21/05/2021	101091	522-3
11/05/2021	NFSe	17028	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 5.803,00	R\$ 356,88	R\$ 5.446,12		21/05/2021	101091	522-3
11/05/2021	NFSe	17029	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 3.530,00	R\$ 217,10	R\$ 3.312,90		21/05/2021	101091	522-3
07/05/2021	NFSe	76	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 132.700,00	R\$ 10.815,05	R\$ 121.884,95		21/05/2021	101135	522-3
06/05/2021	NFSe	199	FUNDO DE ASSIST. LAB. DE SERT.	R\$ 8.875,20		R\$ 8.875,20		21/05/2021	101211	522-3
				R\$ 220.345,70	R\$ 14.164,74	R\$ 206.180,96				

TARIFAS BANCÁRIA

07/05/2021	EXTRATO	140	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,20		R\$ 1,20		07/05/2021		522-3
07/05/2021	EXTRATO	140	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,20		R\$ 1,20		07/05/2021		522-3
24/05/2021	EXTRATO	117976	DOC/TED INTERNET	R\$ 10,45		R\$ 10,45		24/05/2021		522-3
25/05/2021	EXTRATO		MANUTENÇÃO CONTA	R\$ 49,00		R\$ 49,00		25/05/2021		522-3
				R\$ 61,85	R\$ -	R\$ 61,85				

SERVIÇOS DE TERCEIROS

06/04/2021	NFSe	5182	CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA	R\$ 729,28		R\$ 729,28		25/05/2021	32542397	522-3
20/05/2021	NFSe	91	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	R\$ 2.000,00		R\$ 2.000,00		21/05/2021	100788	522-3
18/05/2021	NFSe	36	FRANCIS VANDERLEI GALVÃO	R\$ 1.400,00		R\$ 1.400,00		21/05/2021	100814	522-3
20/05/2021	NFSe	226	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00		21/05/2021	100862	522-3
				R\$ 6.629,28	R\$ -	R\$ 6.629,28				
TOTAL				R\$ 580.999,35	-R\$ 63.796,32	R\$ 517.257,67				



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000522-3

Data: 01/06/2021 - 09:44

Mês: Maio/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
	000000	SALDO POUP.INTEGRADA	0,00	0,00 C
06/05/2021	254874	APLICACAO	290.000,00 D	290.000,00 D
06/05/2021	000001	CRED TED	294.382,00 C	4.382,00 C
07/05/2021	138853	ENVIO TED	2.360,00 D	2.022,00 C
07/05/2021	071037	TEV MESM T	227.916,37 D	225.894,37 D
07/05/2021	071037	TEV MESM T	2.806,47 D	228.700,84 D
07/05/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	228.702,04 D
07/05/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	228.703,24 D
07/05/2021	727220	RESG AUTOM	228.703,24 C	0,00 C
12/05/2021	542397	PAG BOLETO	729,28 D	729,28 D
12/05/2021	542960	PAG BOLETO	788,00 D	1.517,28 D
12/05/2021	543412	PAG BOLETO	335,00 D	1.852,28 D
12/05/2021	543880	PAG BOLETO	194,40 D	2.046,68 D
12/05/2021	544362	PAG BOLETO	1.077,60 D	3.124,28 D
12/05/2021	544874	PAG BOLETO	883,40 D	4.007,68 D
12/05/2021	545435	PAG BOLETO	1.971,76 D	5.979,44 D
12/05/2021	545909	PAG BOLETO	873,12 D	6.852,56 D
12/05/2021	546380	PAG BOLETO	1.136,00 D	7.988,56 D
12/05/2021	546885	PAG BOLETO	454,12 D	8.442,68 D
12/05/2021	547376	PAG BOLETO	2.840,96 D	11.283,64 D
12/05/2021	133849	ENVIO TED	2.582,50 D	13.866,14 D
12/05/2021	134812	ENVIO TED	2.194,07 D	16.060,21 D
12/05/2021	135398	ENVIO TED	3.795,40 D	19.855,61 D
12/05/2021	156592	ENVIO TED	9.067,07 D	28.922,68 D
12/05/2021	156839	ENVIO TED	1.096,83 D	30.019,51 D
12/05/2021	157029	ENVIO TED	9.466,82 D	39.486,33 D
12/05/2021	157487	ENVIO TED	3.454,50 D	42.940,83 D

01/06/2021

Int ernet....Bank inG::::CAIXA

12/05/2021	157631	ENVIO TED	4.230,00 D	47.170,83 D
12/05/2021	727220	RESG AUTOM	47.170,83 C	0,00 C
13/05/2021	478691	PAG DARF	6.845,06 D	6.845,06 D
13/05/2021	478743	PAG DARF	2.208,08 D	9.053,14 D
13/05/2021	131308	ENVIO TED	4.037,55 D	13.090,69 D
13/05/2021	131988	ENVIO TED	2.171,53 D	15.262,22 D
13/05/2021	133028	ENVIO TED	330,00 D	15.592,22 D
13/05/2021	133209	ENVIO TED	90,00 D	15.682,22 D
13/05/2021	151043	ENVIO TED	1.180,00 D	16.862,22 D
13/05/2021	727220	RESG AUTOM	16.862,22 C	0,00 C
20/05/2021	000001	CRED TED	220.345,70 C	220.345,70 C
21/05/2021	369898	APLICACAO	8.000,00 D	212.345,70 C
21/05/2021	100788	ENVIO TED	2.000,00 D	210.345,70 C
21/05/2021	100814	ENVIO TED	1.400,00 D	208.945,70 C
21/05/2021	100862	ENVIO TED	2.500,00 D	206.445,70 C
21/05/2021	100930	ENVIO TED	5.000,00 D	201.445,70 C
21/05/2021	100963	ENVIO TED	53.743,20 D	147.702,50 C
21/05/2021	101091	ENVIO TED	16.677,61 D	131.024,89 C
21/05/2021	101135	ENVIO TED	121.884,95 D	9.139,94 C
21/05/2021	101211	ENVIO TED	8.875,20 D	264,74 C
24/05/2021	117976	ENVIO TED	6.798,97 D	6.534,23 D
24/05/2021	117976	DOC/TED INTERNET	10,45 D	6.544,68 D
24/05/2021	727220	RESG AUTOM	6.544,68 C	0,00 C
25/05/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
25/05/2021	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
28/05/2021	114356	ENVIO TED	1.200,00 D	1.200,00 D
28/05/2021	727220	RESG AUTOM	1.200,00 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 09/06/2021
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(%) 0,2023	No Ano(%) 0,3697	Nos Últimos 12 Meses(%) 0,6028	Cota em: 30/04/2021 1,708192	Cota em: 31/05/2021 1,711648
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 05/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	14.213,70C	8.320,905739
Aplicações	298.000,00C	174.422,954424
Resgates	300.529,97D	175.873,686268
Rendimento Bruto no Mês	75,59C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	11.759,32C	6.870,173894
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 05	APLICACAO	290.000,00C	169.746,790468
07 / 05	RESGATE	228.703,24D	133.856,053158
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 05	RESGATE	47.170,83D	27.598,272404
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 05	RESGATE	16.862,22D	9.864,507796
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 05	APLICACAO	8.000,00C	4.676,163955
24 / 05	RESGATE	6.544,68D	3.825,072702
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 05	RESGATE	49,00D	28,635659
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 05	RESGATE	1.200,00D	701,144546
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRFF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 227.916,37
Identificação da operação:	TRANSF PGT SALARIOS

Data de débito:	07/05/2021
Data/hora da operação:	07/05/2021 08:26:50

Código da operação:	55536589
----------------------------	----------

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

Folha Pagamento - 04/2021

Data : 06/05/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:55

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	2.845,25	798,75	2.046,50	258,82	227,62	0,00
0291	ALEXANDRA MARIA PONTES	1.455,00	1.946,84	178,71	1.768,13	158,71	155,74	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	3.217,91	385,89	2.832,02	303,54	257,43	82,35
0385	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	2.718,00	3.057,41	349,46	2.707,95	284,28	244,59	65,18
0459	ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	2.718,00	3.065,81	351,01	2.714,80	285,28	245,26	65,73
0271	ANGELA CRISTINA BORGES	1.200,00	1.420,00	386,10	1.033,90	86,10	91,20	0,00
0007	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.455,00	1.980,19	287,05	1.693,14	161,71	158,41	0,00
0011	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.455,00	1.675,00	222,92	1.452,08	134,25	134,00	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	1.472,82	227,73	1.245,09	116,05	117,82	0,00
0222	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.200,00	1.471,27	111,30	1.359,97	111,30	113,60	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	1.428,87	112,09	1.316,78	112,09	114,30	0,00
0382	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES	1.455,00	1.912,10	155,58	1.756,52	155,58	152,96	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	1.966,00	160,44	1.805,56	160,44	157,28	0,00
0295	DAILAINE SOARES PAES	1.455,00	1.918,83	419,42	1.499,41	156,19	153,50	0,00
0410	DANIELA MARTINS RODRIGUES	2.600,00	3.788,00	835,47	2.952,53	328,67	272,80	67,01
0029	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	3.295,00	731,21	2.563,79	312,79	263,60	53,49
0448	DENISE DOS SANTOS FERREIRA	2.718,00	3.560,72	521,78	3.038,94	290,24	248,56	68,46
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	1.615,84	148,92	1.466,92	128,92	129,26	0,00
0036	EDMEIA SILVESTRE SOARES	1.574,00	2.667,48	619,60	2.047,88	237,49	213,39	0,00
0475	EDUARDA CATARINA GOMES	1.455,00	1.228,26	94,04	1.134,22	94,04	98,26	0,00
0037	ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.590,00	1.795,24	332,34	1.462,90	145,07	143,61	0,00
0040	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.200,00	1.420,00	129,64	1.290,36	111,30	113,60	0,00
0253	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIR	1.455,00	1.604,41	147,89	1.456,52	127,89	128,35	0,00
0418	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	1.455,00	2.166,06	178,44	1.987,62	178,44	173,28	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	1.947,07	158,73	1.788,34	158,73	155,76	0,00
0228	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.390,00	1.409,28	155,48	1.253,80	110,33	112,74	0,00
0455	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.200,00	1.448,78	113,89	1.334,89	113,89	115,90	0,00
0468	ERICA GOMES DA COSTA	1.455,00	1.610,22	349,09	1.261,13	106,59	109,41	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	1.945,70	178,61	1.767,09	158,61	155,65	0,00
0466	FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSEL	1.455,00	1.946,60	158,69	1.787,91	158,69	155,72	0,00
0058	FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.390,00	1.589,10	247,85	1.341,25	126,51	127,12	0,00
0248	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.458,00	4.458,00	1.395,79	3.062,21	475,39	356,64	66,94
0474	FRATIANE FERREIRA LOPES	1.455,00	1.623,29	177,61	1.445,68	113,59	115,63	0,00
0370	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	2.366,66	6.907,29	2.010,76	4.896,53	751,97	552,58	529,52
0376	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.455,00	1.943,76	158,43	1.785,33	158,43	155,50	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	971,29	2.960,90	401,78	314,57	146,32
0063	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.455,00	1.675,00	447,78	1.227,22	134,25	134,00	0,00
0400	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.455,00	1.878,04	152,52	1.725,52	152,52	150,24	0,00
0329	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.455,00	2.143,43	196,40	1.947,03	176,40	171,47	0,00
0064	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.455,00	2.163,14	223,33	1.939,81	178,18	173,05	0,00
0260	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	1.200,00	1.772,72	288,82	1.483,90	122,63	123,67	0,00
0467	GUILHERME MOTA DE ANDRADE	1.455,00	1.675,00	134,25	1.540,75	134,25	134,00	0,00
0374	JANAINA ENGRATULIS	1.200,00	1.604,33	220,68	1.383,65	120,68	121,94	0,00
0320	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.455,00	1.949,62	178,96	1.770,66	158,96	155,96	0,00
0463	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.390,00	1.390,00	192,92	1.197,08	100,26	103,78	0,00
0307	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.390,00	1.460,32	135,46	1.324,86	110,31	112,72	0,00
0068	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.200,00	584,19	584,19	0,00	0,00	0,00	0,00

A transportar para a folha 0002:

129.929,54 20.388,96 109.540,58 11.210,33 10.166,57 1.806,63

Folha Pagamento - 04/2021

Data : 06/05/2021

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

Hora : 11:55

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
De transporte da folha 0001:		129.929,54	20.388,96	109.540,58	11.210,33	10.166,57	1.806,63
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	1.869,53	201,63	1.667,90	140,52	139,57	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	1.790,49	5.753,80	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	1.346,60	104,69	1.241,91	104,69	107,72	0,00
0079 JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.455,00	2.575,96	2.575,96	0,00	219,70	201,54	0,00
0183 JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.200,00	1.618,39	698,53	919,86	124,54	125,36	0,00
0171 JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.390,00	1.430,23	168,26	1.261,97	112,22	114,41	0,00
0456 JURACI NUNES DE MACEDO	1.200,00	2.445,33	235,61	2.209,72	210,83	195,62	24,78
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	1.865,35	171,38	1.693,97	151,38	149,22	0,00
0469 LECIANE FERREIRA	1.390,00	1.390,00	108,60	1.281,40	108,60	111,20	0,00
0254 LENI DA SILVA	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0387 LETICIA DA SILVA ESTROPA	1.390,00	1.428,92	678,93	749,99	112,10	114,31	0,00
0203 LETICIA MENDES SILVA	1.455,00	1.675,00	185,72	1.489,28	134,25	134,00	0,00
0403 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.200,00	1.420,00	111,30	1.308,70	111,30	113,60	0,00
0088 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZIN	1.800,00	1.800,00	712,85	1.087,15	145,50	144,00	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	1.936,51	177,78	1.758,73	157,78	154,92	0,00
0343 LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.455,00	2.309,63	230,37	2.079,26	194,54	184,77	15,83
0094 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.077,00	3.077,00	633,95	2.443,05	286,63	246,16	45,19
0405 LUIZETE MARQUES DE SOUZA	2.600,00	3.220,80	493,66	2.727,14	276,67	239,52	60,99
0096 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.403,00	2.686,07	505,38	2.180,69	239,72	214,88	22,43
0347 LUZILETE SOUZA FLORES	1.200,00	1.912,98	1.861,71	51,27	151,05	148,93	0,00
0359 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.200,00	1.947,20	158,74	1.788,46	158,74	155,77	0,00
0346 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.420,00	2.420,00	283,24	2.136,76	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	3.522,92	391,49	3.131,43	290,24	248,56	25,80
0102 MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	1.707,00	2.256,29	529,08	1.727,21	188,14	180,50	0,00
0100 MARIA HELENA ALMEIDA	1.200,00	1.420,00	440,24	979,76	111,30	113,60	0,00
0311 MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.544,00	1.544,00	491,44	1.052,56	122,46	123,52	0,00
0104 MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	2.366,66	6.172,84	1.386,88	4.785,96	715,47	493,82	631,41
0386 MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.455,00	1.455,00	114,45	1.340,55	114,45	116,40	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	1.945,80	178,62	1.767,18	158,62	155,66	0,00
0354 MELINE RODRIGUES CAMBREA	1.390,00	2.065,45	1.911,20	154,25	153,24	150,88	0,00
0388 MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.455,00	1.949,66	178,96	1.770,70	158,96	155,97	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	1.892,02	173,78	1.718,24	153,78	151,36	0,00
0169 MONICA DOURADO SILVA	1.616,00	2.450,08	236,50	2.213,58	211,40	196,00	25,10
0223 NATALIA APARECIDA MOREIRA	1.390,00	283,79	283,79	0,00	0,00	0,00	0,00
0306 NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	1.467,00	1.538,24	154,14	1.384,10	117,32	118,95	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	2.750,00	364,63	2.385,37	247,39	220,00	30,67
0117 PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.455,00	2.124,03	231,33	1.892,70	174,66	169,92	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	1.618,02	567,12	1.050,90	129,12	129,44	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	2.008,44	184,25	1.824,19	164,25	160,67	0,00
0268 RAILDA CARNEIRO DA SILVA	1.590,00	1.917,96	176,11	1.741,85	156,11	153,43	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	836,00	3.164,00	411,27	320,00	140,94
A transportar para a folha 0003:		261.502,30	46.703,02	214.799,28	22.851,98	20.564,63	4.764,89

Folha Pagamento - 04/2021

Data : 06/05/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:55

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
De transporte da folha 0002:							
0201 RENATA DE ASSIS	1.200,00	2.499,71	303,08	2.196,63	217,35	199,97	28,37
0124 RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	2.366,66	7.012,22	1.539,90	5.472,32	751,97	560,97	747,93
0128 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.455,00	2.008,60	523,07	1.485,53	164,27	160,68	0,00
0225 ROSELI APARECIDA DELFINO	1.455,00	2.581,63	2.581,63	0,00	224,78	204,93	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	2.912,72	2.376,09	536,63	266,91	233,01	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	1.420,00	184,78	1.235,22	111,30	113,60	0,00
0252 SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.455,00	1.772,00	162,98	1.609,02	142,98	141,76	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	1.675,00	134,25	1.540,75	134,25	134,00	0,00
0472 SUELEN SANTOS DE OLIVEIRA	1.455,00	811,90	811,90	0,00	60,15	64,16	0,00
0140 SUELI DA SILVA ROSA	2.718,00	3.588,00	1.175,50	2.412,50	353,59	287,04	16,60
0238 SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	1.390,00	1.927,48	407,84	1.519,64	110,32	112,73	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	460,27	3.039,73	341,27	280,00	119,00
0394 TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.390,00	1.467,43	115,56	1.351,87	115,56	117,39	0,00
0408 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	2.600,00	3.291,94	503,38	2.788,56	282,94	243,69	64,44
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	1.600,83	127,57	1.473,26	127,57	128,06	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	1.660,58	715,97	944,61	132,95	132,84	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	1.622,08	129,48	1.492,60	129,48	129,76	0,00
0319 WILLON REZENDE DE ANDRADE	1.200,00	1.619,27	149,23	1.470,04	129,23	129,54	0,00
0148 ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.200,00	1.420,00	146,48	1.273,52	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
TOTAL:		328.300,47	61.964,01	266.336,46	28.781,16	25.840,79	6.229,83

c/c. 830-3 → RB 18.589,70
 29-9 → RB 12.660,70
 803-6 → RB 7.169,69
 522-3 → RB 227.916,37
RB 266.336,46

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0045 / 00000009009-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
Valor:	R\$ 2.360,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/05/2021
Data / Hora da operação:	07/05/2021 10:37:49

Código da operação:	00138853
Chave de segurança:	5TEZSGCPLMJ9LHX4

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 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSION: 16/04/2021 DESTINATARIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NF-e
Nº 118179
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 118179
SÉRIE: 1
FL 1 / 1



Chave de acesso

3521 0459 2252 6800 0174 5500 1000 1181 7914 3252 4561

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

Protocolo de autorização de uso

135210414316434 - 16/04/2021 16:41:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

16/04/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

163953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 16/04/2021 Valor: 2.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.360,00	VALOR DO ICMS	424,80	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.360,00		
VALOR 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	2.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	15.066.184/0001-60		
ENDEREÇO	RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	MUNICÍPIO	São José do Rio Preto	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647598751114				
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO	0,000000 Kg	PESO LÍQUIDO	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R\$ 643,10 Nº Lote: 26030032 Qtde: 40,00 Fab: 26/07/2020 Val: 26/07/2022	3822.00.90	7.00	5102	UN	40,000000	59,000000	2.360,00	2.360,00	424,80	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 11,05,21 Celio

C. P. D. 11,05,21 Celio

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido de Compra 2322
Total aproximado de tributos: R\$ 643,10
Nº de Pedido: 99627
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2.360,00

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/04/2021 13:59

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

2322

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 166 - SOQUIMICA LABORATORIO LTDA	Data Ped: 16/04/2021
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		
69954- 3 FITA- ACCU CHEC -CAIXA C/50-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000	59,0000 0,0000 0,0000 2.360,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.360,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
2.360,0000	0,0000	0,0000	2.360,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00024.140170 1 86290000078800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2021
Valor Nominal do Boletó:	788,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	788,00
Valor Pago (R\$):	788,00

Data/hora da operação:	12/05/2021 16:06:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032542960
Chave de segurança:	F505P4SVQLTKKAW2

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

5221 0404 0278 9400 0326 5500 1001 1768 1110 0073 4787

Nº 1176811
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213997821738 23/04/2021 17:46:45

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
23/04/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
23/04/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:45

FATURA / DUPLICATA

001 23/05/2021 788,00

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
549,14	65,90	0,00	0,00	788,00
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
				788,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,60

PESO LÍQUIDO

5,60

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
37426	CATETER IV N 20 CX C/200 - ANGIO-CATH/BD (Lote: 1035969, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2026 ,Data Fab: 01/02/2021)	90183929	020	6108	CX	1	310,0000	310,00	258,32	31,00		12,00	
37314	CATETER IV N 22 CX C/200-ANGIO-CATH -BD (Lote: 0269333, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2025 ,Data Fab: 01/10/2020)	90183929	020	6108	CX	1	310,0000	310,00	258,32	31,00		12,00	
37459	FAIXA DE SMARCH 10CMX2MT ROSA - MEDK (Lote: 0321, Qtde: 3, Dt Val: 31/03/2024 ,Data Fab: 01/03/2021)	40012990	020	6108	RL	3	13,0000	39,00	32,50	3,90		12,00	
25806	MALHA TUBULAR 06CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 39720, Qtde: 4, Dt Val: 01/12/2025 ,Data Fab: 01/12/2020)	90211020	040	6108	RL	4	6,0500	24,20					
25807	MALHA TUBULAR 08CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 39954, Qtde: 4, Dt Val: 01/02/2026 ,Data Fab: 01/02/2021)	90211020	040	6108	RL	4	7,0000	28,00					
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 40184, Qtde: 4, Dt Val: 01/03/2026 ,Data Fab: 01/03/2021)	90211020	040	6108	RL	4	8,1000	32,40					
25809	MALHA TUBULAR 20CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 40184, Qtde: 3, Dt Val: 01/03/2026 ,Data Fab: 01/03/2021)	90211020	040	6108	RL	3	14,8000	44,40					

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

VALOR PAGO: R\$ 788,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

ITENS 4 a 7 ISENÇÃO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010

ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 3

ITENS 1 a 2,4 a 7 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 1 e 2 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

ITENS 3 a 7 RICMS-SP/2000 , Anexo I , art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos

ITEM 3

ITEM 3

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 2,34

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 110,34, Federal, R\$ 44,44, Estadual, R\$ 65,90

Pedido: 1261077

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 / D-1

ENCIOADRAM-SR NA DORT 344/98

RESERVADO AO FISCO	
PORTARIA	
AUXÍLIÁRIO	26/04/21 Jaelina
C. F. D.	27/04/21 Jaelina
ADMINISTRAÇÃO	
AP Nº	
DIRETORIA	

001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento 23/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 788,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088412000024140	Nº Documento 21176811U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento 23/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 788,00	Nosso Número 33088412000024140	Nº Documento 21176811U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do receptor			Data entrega

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03308.841208 00024.140170 1 86290000078800			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO 23/05/2021	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO 23/04/2021	Nº DOCUMENTO 21176811U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/04/2021	NOSSO NÚMERO 33088412000024140	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 788,00	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,26 ao dia após o vencimento. TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANCA BANCO DO BRASIL					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP		CNPJ.: 55.110.753/0001-41				
Pagador/Avalista		CNPJ.:				



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/04/2021 08:40

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

2361

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP		Data Ped: 23/04/2021	
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					
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,5500	0,0000	0,0000	310,0000
Complemento do item					
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,5500	0,0000	0,0000	310,0000
Complemento do item					
68366- 1 FAIXA SMARCH DE 10CM-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,0000	13,0000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,0000	14,8000	0,0000	0,0000	44,4000
Complemento do item					
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	7,0000	0,0000	0,0000	28,0000
Complemento do item					
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	8,1000	0,0000	0,0000	32,4000
Complemento do item					
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	6,0500	0,0000	0,0000	24,2000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 788,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

788,0000

0,0000

0,0000

788,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00024.142176 1 86290000033500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	335,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	335,00
Valor Pago (R\$):	335,00

Data/hora da operação:	12/05/2021 16:06:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032543412
Chave de segurança:	GGF54N84RPLG36VH

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

1522104040278940032655001001176816101075821

Nº 1176816
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213997842727 23/04/2021 17:51:37

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

23/04/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA

23/04/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

17:50

FATURA / DUPLICATA

01 23/05/2021 335,00

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
332,50	14,30	0,00	0,00	335,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				335,00

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 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,40	PESO LÍQUIDO 2,40

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
20973	AERODINI SPRAY C/200DOSES -TEUTO (Lote: 3703154, Qtde: 20, Dt Val: 31/07/2022 ,Data Fab: 01/07/2020)	30049039	300	6108	CX	20	16,0000	320,00	320,00	12,80		4,00	
1039	ANESTALCON COL 5ML - ALCON C1 GEL (Lote: 72847, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2022 ,Data Fab: 01/10/2020)	30049039	020	6108	FR	2	7,5000	15,00	12,50	1,50		12,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 335,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. F. D.

27.04.21 Valério

27.04.21 Valéria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

ITEM 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15

ITEM 2

ITEM 2

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 45,70

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 14,30, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 14,30

Pedido: 1260958

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

ADMINISTRAÇÃO

RESERVADO AO FISCO

APR

DIRETORIA

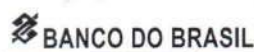


001-9

Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
23/05/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
335,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	33088412000024142	21176816U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

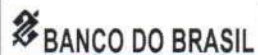
Autenticação Mecânica



001-9

Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
23/05/2021	3359-6 / 2034-6	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
335,00	33088412000024142	21176816U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



001-9

00190.00009 03308.841208 00024.142176 1 86290000033500

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO	
					23/05/2021	
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	
23/04/2021	21176816U	DM	N	23/04/2021	33088412000024142	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	17	R\$			335,00	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,11 ao dia após o vencimento.						
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.						
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) 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.:	



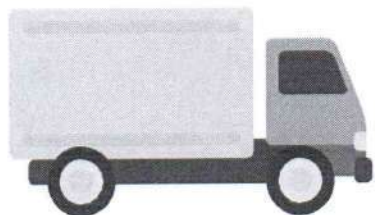
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CUIDADO COM A TEMPERATURA

Caro destinatário,

A Dupatri disponibilizou algumas dicas para a correta medição da temperatura dos medicamentos entregues. Confira!

1º PASSO



Depois da descarga dos medicamentos do caminhão, pedimos para que os volumes sejam abertos em ambiente fechado, na mesma temperatura do produto.

2º PASSO



Pedimos para que a temperatura seja medida no ato da entrega. Uma dica que damos é utilizar o **termômetro digital do tipo espeto**, desde que esteja calibrado, e colocá-lo em meio dos cartuchos dos produtos.

- Ⓢ É importante saber que as embalagens (isopores) não devem ser armazenadas no freezer ou na câmara fria.
- Ⓢ Outra observação importante é não expor os medicamentos ao sol ou ao calor.



ATENÇÃO

**UTILIZAR TERMÔMETRO INFRAVERMELHO
PODE EMITIR RESULTADOS FALSOS!**

Matriz: Rua São Paulo, 31 - Vila Belmiro - Santos/SP
CEP: 11075-330
Tel.: (13) 3228-8700

Filial: Rua José Severino, 3530 - Vereda dos Buritis - Catalão/GO
CEP: 75709-616
Tel.: (64) 3442-8081



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/04/2021 09:36

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

2337

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 23/04/2021
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.Reg-No.Requis)
Centro de Custo	Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	= Vlr.Total
Observação do Pedido		
4153- 2 ANESTALCON COLIRIO FR-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000	7,5000 0,0000 0,0000 15,0000
Complemento do item		
10868- 1 AEROLIN SPRAY 100MCG/200DOSES -FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	16,0000 0,0000 0,0000 320,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 335,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
335,0000	0,0000	0,0000	335,0000



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.097848 41000.202402 1 86190000019440
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2021
Valor Nominal do Boletto:	194,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	194,40
Valor Pago (R\$):	194,40

Data/hora da operação:	12/05/2021 16:07:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032543880
Chave de segurança:	G8C7HA27VJ7SMK0M

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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

19/04/21 Selva

19/04/21 José

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 002228639	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 13/05/2021	Valor do Documento 194,40	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 13/05/2021	
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 16/04/2021	Nro.Documento 002228639	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2021	Nosso Número 02/00000978441-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 194,40
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\$ 0,39 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					

237-2

23793.37609 20000.097848 41000.202402 1 86190000019440

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 13/05/2021	
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 16/04/2021	Nro.Documento 002228639	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2021	Nosso Número 02/00000978441-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 194,40
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\$ 0,39 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<HCMP0004>

Emissão 19/04/2021 08:09

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

2328

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 16/04/2021
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		
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	108,0000	1,8000 0,0000 0,0000 194,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 194,4000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
194,4000	0,0000	0,0000	194,4000



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00029.296175 9 86290000107760
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.077,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.077,60
Valor Pago (R\$):	1.077,60

Data/hora da operação:	12/05/2021 16:07:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032544362
Chave de segurança:	EGHGU95FV2N5E8LM

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 - GALPAO002 MO 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
1-SAIDA 1

Nº 170813
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0404 0278 9400 0750 5500 1000 1708 1310 0002 2784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210443625417 23/04/2021 20:11:18

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
23/04/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
23/04/2021

MUNICIPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:05

FATURA / DUPLICATA

001 23/05/2021 1.077,60

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
1.077,60	193,97	0,00	0,00	1.077,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.077,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

MUNICIPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS			50,00	50,00

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. CMG	AL. IPI
37182	CAMPO OPER 45X50CM RX (25X28) C/S EST - AMERICA MEDICAL (Lote: 0062, Qtde: 100, 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	
50370	FITA ADESIVA 16X50(I) - EUROCEL (Lote: 020221C05, Qtde: 20, Dt Val: 28/02/2024, Data Fab: 01/02/2021)	48114110	300	5102	RL	20	3,2500	65,00	65,00	11,70		18,00	
51327	DISPOS.IV/SCALP 19G CX C/100 - MEDIX (Lote: 200120, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2023, Data Fab: 01/01/2020)	90183929	700	5102	CX	1	21,8000	21,80	21,80	3,02		18,00	
30402	SONDA ENDOTR.PVC C/BL N.7,5 C/10-SOLIDOR (Lote: 29020081, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2025, Data Fab: 01/08/2020)	90183929	200	5102	CX	1	49,3000	49,30	49,30	8,87		18,00	
50195	PAPEL LENÇOL 70X50 C/10 (BCO)-FORTCLEAN (Lote: 07421, Qtde: 5, Dt Val: 30/04/2026, Data Fab: 01/04/2021)	48030090	000	5102	CX	5	76,3000	381,50	381,50	68,68		18,00	

**CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472**

CONTA CORRENTE: 522-3

CONTROLE DE MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.077,60

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO 12 HORAS APÓS A ENTREGA

Operador: 464 - COMERCIAL

ITENS 1 a 2,5

ITEM 3 e 4 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 270,31, Federal, R\$ 76,34, Estadual, R\$ 193,97

Pedido: 192209

Representante: REGIÃO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIÃO 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

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO

26/04/21 Valéria

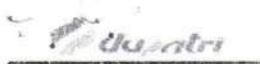
C. P. D.

27/04/21 Valéria

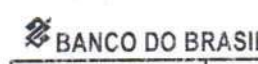
ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
23/05/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.077,60				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000029296	2170813U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
23/05/2021	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.077,60	33088411000029296	2170813U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00029.296175 9 86290000107760	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				23/05/2021
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
23/04/2021	2170813U	DM	N	23/04/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) VALOR DO DOCUMENTO
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				1.077,60
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MULTA/MORA
				(+) OUTROS ACRESCIMOS
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<HCMP0004>

Emissão 27/04/2021 08:33

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

2350

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 23/04/2021		
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						
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	5,6000	0,0000	0,0000	560,0000
Complemento do item						
79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO- (4) FARMÁCIA	50,0000	Não Entregou	7,6300	0,0000	0,0000	381,5000
Complemento do item						
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	0,2180	0,0000	0,0000	21,8000
Complemento do item						
87816- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	10,0000	Não Entregou	4,9300	0,0000	0,0000	49,3000
Complemento do item						
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON (4) FARMÁCIA	20,0000	Não Entregou	3,2500	0,0000	0,0000	65,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.077,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.077,6000	0,0000	0,0000	1.077,6000


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00028.013175 1 86220000088340
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2021
Valor Nominal do Boletto:	883,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	883,40
Valor Pago (R\$):	883,40

Data/hora da operação:	12/05/2021 16:08:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032544874
Chave de segurança:	QJFMQRM CW6PFU22N

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 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP. CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 168933
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0404 0278 9400 0750 5500 1000 1689 3310 0011 4728

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210414511300 16/04/2021 17:18:36

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
16/04/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
16/04/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:13

FATURA / DUPLICATA

001 16/05/2021 883,40

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
737,10	132,68	0,00	0,00	883,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				883,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			20,00	20,00

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	AI IPI
12872	ATADURA CREPE 13F 10CMX 1,80M C/12 EU-ROPA - POLARFIX (Lote: 47499, Qtde: 32, Dt Val: 12/03/2026, Data Fab: 12/03/2021)	30059090	000	5102	DZ	32	6.9500	222.40	222.40	40.03		18.00	
3798	ALGODAO ORTOP. 15X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 267, Qtde: 15, Dt Val: 01/01/2026, Data Fab: 01/01/2021)	90211020	020	5102	PCT	15	7.0000	105.00	24.15	4.35		18.00	
3799	ALGODAO ORTOP. 20X1,0M C/12-ORTO-BOMM (Lote: 267, Qtde: 10, Dt Val: 01/01/2026, Data Fab: 01/01/2021)	90211020	020	5102	PCT	10	8.5000	85.00	19.55	3.52		18.00	
51324	COLETOR URINA SIST.FECHADO - MEDIX (Lote: 200820, Qtde: 80, Dt Val: 20/08/2025, Data Fab: 20/08/2020)	39269030	700	5102	UN	80	4.0500	324.00	324.00	58.32		18.00	
50370	FITA ADESIVA 16X50(I) - EUROCEL (Lote: 020221C05, Qtde: 30, Dt Val: 28/02/2024, Data Fab: 01/02/2021)	48114110	300	5102	RL	30	3.2500	97.50	97.50	17.55		18.00	
30404	SONDA ENDOTR. PVC C/BL N.8,5 C/10-SOLIDOR (Lote: 29220081, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2025, Data Fab: 01/08/2020)	90183929	200	5102	CX	1	49.5000	49.50	49.50	8.91		18.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO
ITEM 2 e 3 RICMS-SP/2000, Anexo I, art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos
ITENS 1,5
ITENS 2 a 4,6 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 156,95, Federal, R\$ 24,27, Estadual, R\$ 132,68
Pedido: 190018
Representante: REGIAO RIB. PRETO - (DANIEL)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 883,40

SECRETARIA DE AGRICULTURA
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CALLE DE S. FRANCISCO
N. 100

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	lll
ALMOXARIFADO	20/04/21 <i>Valeria</i>
C. P. D.	20/04/21 <i>Valeria</i>
ADMINISTRAÇÃO	lll
AP Nº	lll
DIRETORIA	lll



001-9

Recibo do Pagador

Vencimento 16/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 883,40	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088411000028013	Nº Documento 2168933U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

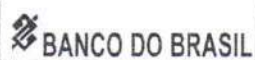
Autenticação Mecânica



001-9

Recibo de Entrega

Vencimento 16/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 883,40	Nosso Número 33088411000028013	Nº Documento 2168933U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



001-9

00190.00009 03308.841109 00028.013175 1 86220000088340

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO 16/05/2021	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO 16/04/2021	Nº DOCUMENTO 2168933U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/04/2021	NOSSO NÚMERO 33088411000028013	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 883,40	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					COBRANCA BANCO DO BRASIL	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista					CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/04/2021 14:05

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

2316

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 16/04/2021	
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					
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-(4) FARMÁCIA	180,0000	Não Entregou	0,5833	0,0000	104,9940
Complemento do item ORTOBOM					
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-(4) FARMÁCIA	120,0000	Não Entregou	0,7083	0,0000	84,9960
Complemento do item ORTOBOM					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER(4) FARMÁCIA	384,0000	Não Entregou	0,5792	0,0000	222,4128
Complemento do item EUROPA POLAR					
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-(4) FARMÁCIA	80,0000	Não Entregou	4,0500	0,0000	324,0000
Complemento do item MEDIX					
87853- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5 C/BALÃO-UNIDADE-(4) FARMÁCIA	10,0000	Não Entregou	4,9500	0,0000	49,5000
Complemento do item SOLIDOR					
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON(4) FARMÁCIA	30,0000	Não Entregou	3,2500	0,0000	97,5000
Complemento do item EUROCEL					

Totais:

Total Bruto dos itens: 883,4028

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
883,4028	0,0000	0,0000	883,4028


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 07762.536550 62766.700009 1 86130000191712
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.917,12
Juros (R\$):	16,30
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	38,34
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.971,76
Valor Pago (R\$):	1.971,76

Data/hora da operação:	12/05/2021 16:08:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032545435
Chave de segurança:	PT9HMENGQPTV862Z

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

BIGLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHAO, 500
JUNDAIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

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

N. 000107288
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0437 8444 7900 0152 5500 2000 1072 8814 8581 9432

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 PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213955790123 07/04/2021 15:04:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 07/04/2021	
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 1639531716		UF SP	
FATURA 001				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
07/05/2021				HORA ENTRADA/SAÍDA 15:01:00	
1.917,12					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.917,12	VALOR DO ICMS 230,05	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.917,12
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 1.917,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AV A Nº 114 QD 17 LT 04	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640		

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,800	PESO LIQUIDO 3,600
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
CC0MR20R	C CROM 0 AG1/2 CIL3,5-75CM - Lote: - Validade: / /	30061090	000	6105	UN	24,00	3,560000	85,44	85,44	10,25	0,00	12,00%	0,00%
CC40MR20G	C CROM 4-0 AG1/2 CIL2,0-75CM - Lote: - Validade: / /	30061090	000	6105	UN	24,00	3,000000	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00%	0,00%
PGCL30CT24 IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM - Lote: - Validade: / /	30061090	000	6105	UN	12,00	8,100000	97,20	97,20	11,67	0,00	12,00%	0,00%
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: - Validade: / /	30061090	000	6105	UN	48,00	1,800000	86,40	86,40	10,36	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: - Validade: / /	30061090	000	6105	UN	120,00	1,800000	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00%	0,00%
CS20MR25G	BIOGUT S 2-0 1/2 R 2,5-75CM - Lote: - Validade: / /	30061090	000	6105	UN	24,00	3,670000	88,08	88,08	10,57	0,00	12,00%	0,00%
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM - Lote: - Validade: / /	30061090	000	6105	UN	120,00	1,800000	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00%	0,00%
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote:	30061090	000	6105	UN	96,00	1,800000	172,80	172,80	20,74	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 ///
Endereço para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP. CEP 14180-006 /// PEDIDO: 094350
Protocolo: 152213955790123
PEDIDO Nº 2260 Pedido na Filial: 018187 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\$ 115.03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 1.917,12



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
 LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000107288
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 5221 0437 8444 7900 0152 5500 2000 1072 8814 8581 9432

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 PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152213955790123 07/04/2021 15:04:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 809011094118

CNPJ/CPF
 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. - Validade: / /	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM - Lote: - Validade: / /	30061090	000	6105	UN	72,00	1,800000	129,60	129,60	15,55	0,00	12,00%	0,00%
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM - Lote: - Validade: / /	30061090	000	6105	UN	48,00	1,480000	71,04	71,04	8,53	0,00	12,00%	0,00%
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM - Lote: - Validade: / /	30061090	000	6105	UN	48,00	4,470000	214,56	214,56	25,74	0,00	12,00%	0,00%
PGLA0MR48ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM - Lote: - Validade: / /	30061090	000	6105	UN	72,00	6,500000	468,00	468,00	56,16	0,00	12,00%	0,00%

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 08.04.21 Jules

G. P. D. 08.04.21 Jules

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

PRODUTO	DESCRICAO	QUANTIDADE	LOTE	VALIDADE
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM	48,00	2019002404	04/07/2024
CC0MR35R	C CROM 0 AG1/2 CIL3,5-75CM	24,00	2020003723	14/10/2025
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM	24,00	2021000489	25/01/2026
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM	24,00	2021000489	25/01/2026
CC40MR20G	C CROM 4-0 AG1/2 CIL2,0-75CM	24,00	2020004699	24/11/2025
CS20MR25G	BIOGUT S 2-0 1/2 R 2,5-75CM	24,00	2020001405	31/03/2025
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	48,00	2021000443	21/01/2026
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	24,00	2021001501	15/03/2026
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	96,00	2021001501	15/03/2026
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	120,00	2021000708	02/02/2026
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	72,00	2021000235	12/01/2026
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM	96,00	2021001299	03/03/2026
PGCL30CT24IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM	12,00	2021001643	22/03/2026
PGLA0MR48ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM	72,00	2021001225	01/03/2026

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/04/2021 15:06

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

2260

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 06/04/2021	
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					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	72,0000	6,5000	0,0000	0,0000	468,0000
Complemento do item					
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	48,0000	1,4800	0,0000	0,0000	71,0400
Complemento do item					
60331- 1 CATGUT CROMADO 0 C/AG 3,5 CM (CC262100)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	3,5600	0,0000	0,0000	85,4400
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	48,0000	4,4700	0,0000	0,0000	214,5600
Complemento do item					
60598- 1 CATGUT CROMADO 4.0 AG 2CM (CC23240)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	3,0000	0,0000	0,0000	72,0000
Complemento do item					
60781- 1 CATGUT SIMPLES 2,0 AG 2,5 CM (CS24120)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	3,6700	0,0000	0,0000	88,0800
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	8,1000	0,0000	0,0000	97,2000
Complemento do item					
78918- 1 NYLON 2.0 C/AG 3 (NP45320)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	48,0000	1,8000	0,0000	0,0000	86,4000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	1,8000	0,0000	0,0000	216,0000
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	1,8000	0,0000	0,0000	216,0000
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	72,0000	1,8000	0,0000	0,0000	129,6000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/04/2021 15:06

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

2260

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA	Data Ped: 06/04/2021
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		
79005- 1 NYLON 4.0 45CM AG 3CM (NP45340)-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	96,0000	1,8000 0,0000 0,0000 172,8000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.917,1200	
	Total Descontos dos itens:	0,0000	
	Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.917,1200	0,0000	0,0000	1.917,1200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 07857.676550 62766.700009 1 86320000087312
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	26/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	873,12
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	873,12
Valor Pago (R\$):	873,12

Data/hora da operação:	12/05/2021 16:09:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032545909
Chave de segurança:	0474S5FTZN5GHTUK

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
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHAO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 1
 N. 000108101
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0437 8444 7900 0152 5500 2000 1081 0113 1998 0439
 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 PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152214003333996 26/04/2021 09:29:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO: 26/04/2021
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/04/2021
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 1639531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 09:27:00

FATURA
 001
 26/05/2021
 873,12

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 873,12 VALOR DO ICMS: 104,77 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 873,12
 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: 873,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICÍPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,000 PESO LIQUIDO: 0,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CC1MR50ER	CC CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM - Lote: 2021000489 - Validade: 25/01/2026	30061090	000	6105	UN	24,00	4,470000	107,28	107,28	12,87	0,00	12,00%	0,00%
PEV54MTC4 80	POLIEST 5 4AG 1/2 TC 4,8-75CM - Lote: 2021000626 - Validade: 01/02/2026	30061090	000	6105	UN	12,00	24,700000	296,40	296,40	35,57	0,00	12,00%	0,00%
PGLA0MR48 ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM - Lote: 2021001225 - Validade: 01/03/2026	30061090	000	6105	UN	72,00	6,520000	469,44	469,44	56,33	0,00	12,00%	0,00%

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

VALOR PAGO: R\$ 873,12

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C.P.D.

ADMINISTRAÇÃO

RESERVADO AO FISCO

AP Nº

DIRETORIA

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereço para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000 /// PEDIDO: 095251 Protocolo: 152214003333996 PEDIDO Nº2345 Pedido na Filial: 018987 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\$ 52.39. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro Documento 2 108101	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <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)
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	Vencimento 26/05/2021	Valor do Documento 873,12	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ				Vencimento 26/05/2021
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	- CNPJ: 37.844.479/0001-52				Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670
Data do Documento 26/04/2021	Nro Documento 2 108101	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 26/04/2021	Nosso Número 109/00078576-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 873,12
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Descont/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 17,46 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,48. Protestar 7 dias após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 07857.676550 62766.700009 1 86320000087312

Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ				Vencimento 26/05/2021
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	- CNPJ: 37.844.479/0001-52				Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670
Data do Documento 26/04/2021	Nro Documento 2 108101	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 26/04/2021	Nosso Número 109/00078576-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 873,12
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Descont/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 17,46 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,48. Protestar 7 dias após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/04/2021 11:39

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

2345

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA	Data Ped: 23/04/2021			
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					
4005- 1 ETHIBOND 5 C/AG MB 46(PL98705)-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	12,0000	24,7000	0,0000	0,0000	296,4000
Complemento do item					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	72,0000	6,5200	0,0000	0,0000	469,4400
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,4700	0,0000	0,0000	107,2800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 873,1200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
873,1200	0,0000	0,0000	873,1200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.097855 92000.202405 3 86190000113600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2021
Valor Nominal do Boletão:	1.136,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.136,00
Valor Pago (R\$):	1.136,00

Data/hora da operação:	12/05/2021 16:09:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032546380
Chave de segurança:	J5JV7HFEQN4LN8HK

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 (RPO)
 AV. LUJZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000898104
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0412 4201 6400 0157 5500 1000 8981 0411 0016 8565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210414830034 16/04/2021 18:55:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO /

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

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 16/04/2021

ENDERECO

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 161639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA

001
 13/05/2021
 1.136,00

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 706,00
 VALOR DO ICMS 127,08
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.136,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.136,00

TRANSPORTADOR VOLUMES

RAZÃO SOCIAL
 T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 O-EMITENTE

PLACA DO VEICULO

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

MARCA

ESPECIE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

COD. PROD

DESCR PROD
 TORNEIRINHA 3V L
 LOCK CX 100 UNID
 REF 49004B - EM
 BRAMED
 035897
 ESPARADRAPO 10CM
 X4.5M PROCTEX C
 REIMER - CREIMER
 201505
 ATADURA GESSO CY
 SNE 15CMX3M CREM
 ER - CREIMER

QUANT.
 5,00000
 24,00000
 10,00000

V.UNITARIO
 110,000000
 6,500000
 43,000000

VLR TOTAL
 550,00
 156,00
 430,00

BC.ICMS
 550,00
 156,00
 0,00

BC.ICMS ST
 0,00
 0,00
 0,00

VLR.ICMS
 99,00
 28,08
 0,00

VLR.ICMS ST
 0,00
 0,00
 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DAS ACESÓRIAS 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00
 FRETE POR CONTA O-EMITENTE 0,00
 PLACA DO VEICULO 0,00
 Código ANTT 0,00
 MUNICIPIO CAJAMAR
 UF SP

ALIQ.IPI 0,00%

%CMS 18,00%

Q. LOTE LOTE PROD. 5 FEV21LOTE03
 7

D.VALID. 31/01/2024
 31/03/2023
 29/02/2024
 01/02/2021
 01/03/2021
 01/02/2021

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

BASE DE CALCULO DO ISSQN

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
 VALOR DO ISSQN
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENTOS DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 201505
 2318
 Nosso Pedido: 99EPPU

Pedido: 99EPPU
 Rep.: 000395
 N° da OS
 600002232550 (G) 15
 600002232549 (P) 1

RESERVADO AO FISCO AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 1.136,00

Total

16

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

19/04/21 *Salvador*

19/04/21 *Salvador*

19/04/21

19/04/21

19/04/21

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 000898104	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 13/05/2021	Valor do Documento 1.136,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 13/05/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 16/04/2021	Nro.Documento 000898104	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2021	Nosso Número 02/00000978592-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.136,00	
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\$ 2,27 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

237-2

23793.37609 2000.097855 92000.202405 3 86190000113600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 13/05/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 16/04/2021	Nro.Documento 000898104	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2021	Nosso Número 02/00000978592-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.136,00	
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\$ 2,27 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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/04/2021 08:07

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

2318

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 16/04/2021
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		
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,1500 0,0000 0,0000 430,0000
Complemento do item CREMER		
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000	6,5000 0,0000 0,0000 156,0000
Complemento do item CREMER		
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,1000 0,0000 0,0000 550,0000
Complemento do item EMBRAME		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.136,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.136,0000	0,0000	0,0000	1.136,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.098283 07000.202403 5 86260000045412
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	454,12
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	454,12
Valor Pago (R\$):	454,12

Data/hora da operação:	12/05/2021 16:09:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032546885
Chave de segurança:	G69UKXVL3FWCRJKH

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: 596432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1-SAIDA
 N. 002231460
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 0412 4201 6400 0319 5500 1002 2314 6011 0005 1779

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

Grupo MAFRA
 NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 55.110.753/0001-41
 CNPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14180-000
 MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX
 161639531719
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FAZENDA
 001
 20/05/2021
 454,12
 VALOR DO ICMS
 19,44
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 19,44
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 454,12
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 454,12

TRANSPORTADOR
 RAZÃO SOCIAL
 T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D
 MUNICÍPIO
 CAJAMAR
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
000612	ATADURA GESSO 08 CMX2M CREMER - C REMER	90211099	540	6108	CX	3,0000	35,000000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	3	881262102	01/01/2024	01/01/2021	12	12
003050	INTRACATH 16G 12 A - AMARELO 78590 3 - ARGON MEDICA L	90183929	140	6108	UN	2,0000	35,000000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2	11316235	25/06/2025	25/06/2020	12	12
011613	INTRACATH 19GA 1 2A - VERDE 785904 - ARGON MEDICAL	90183929	140	6108	UN	2,0000	42,360000	84,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2	11307137	24/04/2025	24/04/2020	12	12

ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 121282
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
 VALOR DO ISSQN
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART. 7º, XXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 000612; 003050; 011613
 ANEXO IX, ART. 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 017580
 2346
 Nesse Pedido: DEGFOA - 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\$ 11,66. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Pedido: DEGFOA Rep.: 000395
 Nº da OS Volumes 4
 600002292179 (G) 4
 600002292178 (P) 1
 Total 5
 Reservado ao Fisco AG: 3472
 Conta Corrente: 522-3
 OP: 003
 Valor Pago: R\$ 454,12



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0412 4201 6400 0319 5500 1002 2314 6011 0005 1779

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213997974159 23/04/2021 18:22:54-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002231460
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

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



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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
017580	ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% (R IOHEX) RIOQUIMC A - RIOQUIMICA	30051010	020	6108	UN	108,00000	1,800000	194,40	161,99	0,00	19,44	0,00	12,00%	0,00%	108	2100466	28/02/2024	01/02/2021
CONTROLE DE MERCADORIA																		
PORTARIA																		
ALMOXARFADO 26,04,21 Valúria																		
C. P. D. 26,04,21 Valúria																		
ADMINISTRAÇÃO																		
AP Nº																		
DIRETORIA																		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

TICKET



RMANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00726-001)

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 002231460
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000003925035

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9 *	Nro.Documento 002231460	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 20/05/2021	Valor do Documento 454,12	() Não existe nº indicado () Recusado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Não procurado () Endereço insuficiente
	Data	Entregador	() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 20/05/2021			
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 23/04/2021	Nro.Documento 002231460	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/04/2021
Use do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,91 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

237-2

23793.37609 20000.098283 07000.202403 5 86260000045412

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 20/05/2021			
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 23/04/2021	Nro.Documento 002231460	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/04/2021
Use do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,91 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

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/04/2021 08:22

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

2346

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 23/04/2021			
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					
50209- 1 ATADURA GESSADA 08CM -UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	60,0000	1,7500	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item CREMER					
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	108,0000	1,8000	0,0000	0,0000	194,4000
Complemento do item					
73261- 1 INTRACATH ADULTO 16G AMARELO-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	2,0000	35,0000	0,0000	0,0000	70,0000
Complemento do item					
73313- 1 INTRACATH INFANTIL 19G VERDE-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	2,0000	42,3600	0,0000	0,0000	84,7200
Complemento do item					

Totais:**Total Bruto dos itens:** 454,1200**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
454,1200	0,0000	0,0000	454,1200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 2.171,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2021
Data / Hora da operação:	13/05/2021 14:30:36

Código da operação:	00131988
Chave de segurança:	8YK6QK5L5P0FPFRF

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: 31/03/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 838,96

NF-e
Nº 000.933.789
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
1 - SAÍDA 1
Nº 000.933.789
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0369 0699 0400 0170 5500 3000 9337 8913 1149 3617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210346551268 31/03/2021 11:26:34

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

31/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

31/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:26:00

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: 933789 - Valor Original: R\$ 838,96 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 838,96

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/05/2021

Valor : R\$838,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

179,03

VALOR DO ICMS

32,23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

838,96

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

838,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
27091	MOD FIXACAO C/STOP RADIO 18MM TIT REF:7450-007-018 Valor aproximado dos tributos R\$172,80 Fonte:IBPT.LOTE: 1911226262, Reg. ANVISA: 10417940146, - Nome do Fabricante: MDT IND E COM IMPLANTES ORTOPE - CNPJ: 01.025.974/0001-92 0702031127	90213190	020	5102	UN	1,00	778,3700	0,00	778,37	179,03	32,23	0,00	18,00	0,00
21246	CIMENTO ORTOPEDICO 40MG C-MAXX REF:101.001.04020 Valor aproximado dos tributos R\$9,82 Fonte:IBPT.LOTE: 000793, Reg. ANVISA: 80693380001, - Nome do Fabricante: CIMTECH IND E COM PROD CIRUR - CNPJ: 11.134.261/0001-10 0702030082	30064020	040	5102	UN	1,00	60,5900	0,00	60,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: LUIZ RODRIGUES DOS REIS, DATA DA CIRURGIA: 26/03/2021, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP, REDACAO DECRETO 65.254/20 (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP, REDACAO DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10). PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART 28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$182,62 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 838,96

CONTROLE DE MERCADORIA

PONTAL

RESERVADO AO FISCAL

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Suite V4-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/03/2021 11:26:39

NF 933789

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/05/2021	
Beneficiário CORTICAL COM PROD CIR LTDA CNPJ 69.069.904/0001-70					Agência/Código Beneficiário 8404/01589-6	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AVENIDA INDEPENDENCIA 3840 SALA 214 JD CALIFORNIA RIBEIRAO PRETO SP 14026 150						
Data do documento 07/04/2021	No. Do documento 000933789	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/04/2021	Nosso Número 109/30024753-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 838,96	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,40 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO DEP C/C SOMENTE C/AUTORIZACAO DO CEDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Beneficiário Final:						
CNPJ/CPF 055110753000141			14180-000 CENTRO PONTAL SP			

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 02475.358400 40158.960001 5 86160000083896

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/05/2021	
Cedente CORTICAL COM PROD CIR LTDA CNPJ 69.069.904/0001-70					Agência/Código Cedente 8404/01589-6	
Data do documento 07/04/2021	No. Do documento 000933789	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/04/2021	Nosso Número 109/30024753-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 838,96	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,40 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO DEP C/C SOMENTE C/AUTORIZACAO DO CEDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Beneficiário Final:						
CNPJ/CPF 055110753000141			14180-000 CENTRO PONTAL SP			



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/03/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66

NF-e
Nº 000.930.228
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

1

Nº 000.930.228
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0369 0699 0400 0170 5500 3000 9302 2818 7432 2847

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

135210285265453 16/03/2021 0:11:20

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

16/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

16/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:00:00

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: 930228 - Valor Original: R\$ 561,66 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 561,66

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/05/2021

Valor : R\$561,66

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

732,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

170,70

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

561,66

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

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	ALÍQ. % ICMS	IPI
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 LOTE: 04061S, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440 LOTE: 03783S, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref: (3521 0369 0699 0400 0170 5500 3000 9302 2512 5387 8568)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARLI FERREIRA DAMASCENO, DATA DA CIRURGIA: 15/03/2021, 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, 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: 35210369069904000170550030009302251253878568 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,69 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 561,66

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/03/2021 10:11:30

Sistema V.M. Medical L. (Controlador NF-e)

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 000.930.228
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0369 0699 0400 0170 5500 3000 9302 2818 7432 2847

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

135210285265453 16/03/2021 10:11:20

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	IPI
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365 Valor aproximado dos tributos R\$124,69 Fonte:IBPT.LOTE: 04182S, Reg. ANVISA: 80083650096, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650096 E 80083650031 TUSS: 71472754 0702030414	90211099	040	5114	UN	1,00	561,6600	0,00	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	_____ lll	_____ lll
ALMOXARIFADO	170321	Daniela
C. P. D.	170321	Daniela
ADMINISTRAÇÃO	_____ lll	_____ lll
AP Nº	_____ lll	_____ lll
DIRETORIA	_____ lll	_____ lll

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTD		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30024201-5	<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 10/05/2021	Número do Documento 930228/1	Espécie R\$	Valor do Documento 561,66		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Data do processamento 16/03/2021

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

Recibo do Pagador

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70	Sacado / Avalista	Vencimento 10/05/2021
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14026300				
Nosso Número 109/30024201-5	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 930228/1	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 16/03/2021
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				Agência / Código do Cedente 8404/01589-6
Após vencimento cobrar multa de R\$ 5,62 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,94 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA				(=) Valor do Documento 561,66
				(-) Desconto
				(-) 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

Recebemos através do cheque número do banco

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

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09305 02420.158400 40158.960001 5 86160000056166**

Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Vencimento 10/05/2021
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTD		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6	
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 930228/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2021	Nosso Número 109/30024201-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 561,66
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 5,62 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,94 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(-) 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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 01/03/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. Valor Total: 122,80

NF-e
Nº 000.926.429
Série 003

DATA DO REGISTRO * 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 000.926.429
SÉRIE 003
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0369 0699 0400 0170 5500 3000 9264 2916 5954 8099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210224500935 01/03/2021 15:34:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

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

01/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

01/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:24:00

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

FATURA

Número : 926429
Valor Original : R\$122,80
Valor Desconto : R\$0,00
Valor Líquido : R\$122,80

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/05/2021
Valor : R\$122,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	230,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	107,38	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				122,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			0 - REMETENTE				
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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
19201	PARAF CORTICAL 2.0X14 REF:40092000142 LOTE: 02853/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285427	90211020	020	5102	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
19145	PARAF CORTICAL 2.0X16 REF:40092000169 LOTE: 00712/20, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285435	90211020	020	5102	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
19146	PARAF CORTICAL 2.0X18 REF:40092000185 LOTE: 04808/19, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285443	90211020	020	5102	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
69285910	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARCOS VINICIUS RIBEIRO SOARES, DATA DA CIRURGIA: 26/02/2021, MÉDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.254/20 (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO 1 RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10), PIS/COFINS ALÍQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$27,26 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 122,80

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 000.926.429
SÉRIE 003
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0369 0699 0400 0170 5500 3000 9264 2916 5954 8099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210224500935 01/03/2021 15:34:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
19147	PARAF CORTICAL 2.0X20 REF:40092000207 LOTE: 07072/18, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285451	90211020	020	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
33954	PL DCP RETA 2.0X7 F REF:40213000075 Valor aproximado dos tributos R\$27,26 Fonte:IBPT.LOTE: 01798/19, Reg. ANVISA: 10223680075, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 0702031356	90211020	040	5102	UN	1,00	122,8000	0,00	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 020321 Daniela

C. P. D. 020321 Daniela

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69285910	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
---------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARCOS VINICIUS RIBEIRO SOARES, DATA DA CIRURGIA: 26/02/2021, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP, REDACAO DECRETO 65.254/20 (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP, REDACAO DECRETO 65.255/20, (CONV. 126/10), PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$27,26 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Itaú-Banco Itaú S.A.**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTD		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30023718-9		<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 10/05/2021	Número do Documento 926429/1	Espécie R\$	Valor do Documento 122,80		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;				Data do processamento 01/03/2021	

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

Recibo do Pagador

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70	Sacado / Avalista	Vencimento 10/05/2021
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14026300				
Nosso Número 109/30023718-9	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 01/03/2021	Número do Documento 926429/1	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/03/2021
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				Agência / Código do Cedente 8404/01589-6
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,23 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,20 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA				(=) Valor do Documento 122,80
				(-) Desconto
				(-) 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 do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

34191.09305 02371.898400 40158.960001 6 86160000012280

Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;				Vencimento 10/05/2021
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70	Agência / Código do Cedente 8404/01589-6	
Data do Documento 01/03/2021	Número do Documento 926429/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2021
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				Noosso Número 109/30023718-9
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,23 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,20 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA				(=) Valor do Documento 122,80
				(-) Desconto
				(-) 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



Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/03/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 648,11

NF-e
Nº 000.933.769
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 000.933.769
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

135210346092020 31/03/2021 10:14:48

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

135210346092020 31/03/2021 10:14:48

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

31/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

31/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:13:00

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: 933769 - Valor Original: R\$ 648,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 648,11

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/05/2021

Valor : R\$648,11

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.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.307,81

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

659,70

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

648,11

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 ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
25847	HASTE RETA 12X200 TIBIA REF:AG-725-12-200 LOTE: 1611-047, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTECH EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04	90211020	040	5114	UN	3,00	40,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16089	PINO DE SCHANZ 4.5X150MM REF:924515 LOTE: 5833/19, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99	90211020	040	5114	UN	5,00	28,4500	142,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16089	PINO DE SCHANZ 4.5X150MM REF:924515 LOTE: 4775/19, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99	90211020	040	5114	UN	1,00	28,4500	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3521 0369 0699 0400 0170 5500 3000 9337 6513 9561 8120)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: VAILTON RODRIGUES SANTANA, DATA DA CIRURGIA: 24/03/2021, 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, 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: 35210369069904000170550030009337651395618120 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$143,88 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO A FISCIA

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 648,11

Suite V14-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/03/2021 10:15:01

**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 000.933.769
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0369 0699 0400 0170 5500 3000 9337 6916 1899 2549

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

135210346092020 31/03/2021 10:14:48

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

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	ALÍQ. % ICMS IPI
25852	PLATAF DUPLA PREFIXA HASTE 12 REF:AG-750-1-12 LOTE: 1611-061, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04	90211020	040	5114	UN	2,00	72,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25853	PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 LOTE: 2012-022, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04	90211020	040	5114	UN	2,00	45,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25853	PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 Valor aproximado dos tributos R\$143,88 Fonte:IBPT.LOTE: 1912-053, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04 0702030406	90211020	040	5114	UN	1,00	648,1100	0,00	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00
25853	PLATAF UNA FIX HASTE 12P 5.0 REF:AG-750-0-12 LOTE: 2011-024, Reg. ANVISA: 10174110048, - Nome do Fabricante: TRAUTEC EQUIPAMENTOS CIRURGICO - CNPJ: 54.885.546/0001-04	90211020	040	5114	UN	3,00	45,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

0504/21 Camila
0504/21 Camila

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Comprovante de Entrega	
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTD		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) <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)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30024750-1			
Vencimento 10/05/2021	Número do Documento 933769/1	Espécie R\$	Valor do Documento 648,11		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Data do processamento 31/03/2021

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70		Sacado / Avalista	
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14026300		Nosso Número 109/30024750-1		Vencimento 10/05/2021	
Data do Documento 31/03/2021		Número do Documento 933769/1		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6	
Espécie Documento DM		Aceite Não		Data do Processamento 31/03/2021	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		Quantidade		(x) Valor	
				648,11	
Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,48				(-) Desconto	
Após vencimento cobrar juros de R\$ 1,08 ao dia				(-) Outras Deduções/Abatimento	
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA				(+) 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:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09305 02475.018400 40158.960001 2 8616C000064811	
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70		Vencimento 10/05/2021	
Data do Documento 31/03/2021		Número do Documento 933769/1		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6	
Espécie Doc. DM		Aceite N		Nosso Número 109/30024750-1	
Data do Processamento 31/03/2021		Valor		648,11	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		Quantidade		(-) Desconto	
				(-) 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:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C M HOSPITALAR S.A LDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 330,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2021
Data / Hora da operação:	13/05/2021 14:30:56

Código da operação:	00133028
Chave de segurança:	5SPGVE87TUSZEFLW

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
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
 LONDRI/PR
 Fone: 554333159400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAIDA
 N. 000753547
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4121 0312 4201 6400 0238 5500 1000 7535 4711 0032 1490

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 9054653090		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210068426178 30/03/2021 18:29:09-03:00	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 30/03/2021			
ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAIDA	
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 161639531719		UF SP		HORA ENTRADA/SAIDA	
001 27/04/2021 330,00		VALOR DO ICMS 39,60		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 330,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 330,00	
RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		FRETE POR CONTA O-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		UF SP	
ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D		MUNICÍPIO CAJAMAR		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
COD. PROD 007209		DESCR PROD XYLESTESIN 2% S/ VASO C/10 FIA ST ERILE PACK 20ML -CRISTALIA		QUANT. 5,0000		PESO BRUTO 2	
CST 000		CFOP 6108		V. UNITARIO 66,0000000		PESO LIQUIDO 2	
NCM/SH 30049043		UN CX		VLR TOTAL 330,00		Q. LOTE LOTE PROD. 5 20110419	
CST 000		BC. ICMS ST 0,00		VLR ICMS 39,60		D. VALID. 30/11/2023	
BC. ICMS 330,00		VLR ICMS ST 0,00		%ICMS 12,00%		D. FABR. 01/11/2020	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1847597		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nosso Pedido: 700298 - IE DIFAL/DEST/INO N 816012622112 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\$ 19,80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		Pedido: 700298 Rep.: 000395 Nº da OS 000000877283 (P)		Volumen 1		RESERVADO AO FISSO CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 330,00	
ISSQN		VALOR TOTAL DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
DADOS ADICIONAIS		Total		Total		Total	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 VALOR DO ISSQN
 AC: 3472

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	___/___/___	___
ALMOXARIFADO	05/04/21	Valuier
C. P. D.	05/04/21	Valuier
ADMINISTRAÇÃO	___/___/___	___
AP Nº	___/___/___	___
DIRETORIA	___/___/___	___

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 000753547	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 27/04/2021	Valor do Documento 330,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 27/04/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000				Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 30/03/2021	Nro.Documento 000753547	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000965379-9
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,66 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).				Valor do Documento 330,00
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

237-2

23793.37609 20000.096535 79000.202402 7 86030000033000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 27/04/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000				Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 30/03/2021	Nro.Documento 000753547	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/03/2021
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 02/00000965379-9
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,66 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).				Valor do Documento 330,00
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2021 10:38

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

2247

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 155 - CM HOSPITALAR S.A (LDA)	Data Ped: 05/04/2021
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		
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	6,6000 0,0000 0,0000 330,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 330,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido -

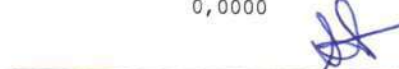
330,0000 0,0000

Desconto Pedido = Total do Pedido

0,0000 330,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C M HOSPITALAR S A CTL
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 90,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2021
Data / Hora da operação:	13/05/2021 14:31:17

Código da operação:	00133209
Chave de segurança:	T75QLWZFCUN38T0A

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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

11

ALMOXARIFADO

08.04.21 *Valeria*

C. P. D.

09.04.21 *Valeria*

ADMINISTRAÇÃO

11

AP Nº

11

DIRETORIA

11

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 002224340	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 04/05/2021	Valor do Documento 90,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 04/05/2021
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 07/04/2021	Nro.Documento 002224340	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/04/2021	Nosso Número 02/00000971497-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 90,00
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\$ 0,18 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

237-2

23793.37609 20000.097145 97000.202404 9 86100000009000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 04/05/2021
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 07/04/2021	Nro.Documento 002224340	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/04/2021	Nosso Número 02/00000971497-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 90,00
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\$ 0,18 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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/04/2021 07:43

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

2278

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 06/04/2021
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		
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000	1,5000 0,0000 0,0000 90,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	90,0000		
Total Descontos dos itens:	0,0000		
Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
90,0000	0,0000	0,0000	90,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 2.194,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2021
Data / Hora da operação:	12/05/2021 16:11:09

Código da operação:	00134812
Chave de segurança:	J8YVAN4M968GMVMX

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 2.194,07	NF-e Nº: 000.000.407 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

OLIVEIRA E LOPES SICCHIERI PADARIA LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.407 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0305 6350 8300 0109 5500 1000 0004 0710 8389 6080 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 135210342711563 - 30/03/2021 15:05:58	
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 30/03/2021
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal		FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:05:44

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 2.194,08		
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 295,08	VALOR TOTAL DA NOTA 2.194,07

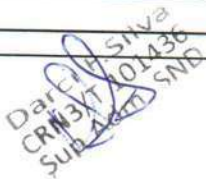
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	99,5000	10,6900000000	1.063,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,06
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	60,5000	10,6900000000	646,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,98
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	3,0000	8,0000000000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 2.194,07

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF : 138.637.238-21

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 01/05/2021 	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 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Ital
 -000
 -1719
 @m.br

MARÇO	QUANTIDADE MENSAL DE PÃES									2021
PERÍODO	MANHA				TARDE				NOTURNO	
DIA	MINI FR (KG)	CONF.(KG)	MINI HOT(KG)	CONF.(KG)	MINI FR (KG)	CONF.(KG)	MINI HOT(KG)	CONF.(KG)	HOT/FRANCES	CONF.(KG)
1	3,000	3,030	0,000	0,000	1,000	1,050	1,000	1,035	15	1,395
2	2,000	2,095	1,000	1,025	1,000	1,075	1,000	1,000	15	1,400
3	2,000	2,030	1,000	1,005	1,000	1,020	1,000	0,950	15	1,390
4	2,000	2,035	1,000	1,030	1,000	1,085	1,000	1,030	15	1,375
5	2,000	2,035	1,000	1,035	1,000	1,045	1,000	1,030	15	1,350
6	2,000	2,040	1,000	1,015	1,000	1,025	1,000	1,020	15	1,370
7	2,000	2,040	1,000	1,080	0,000	0,000	0,000	0,000	15	1,390
8	3,000	3,020	0,000	0,000	1,000	1,025	1,000	0,915	15	1,390
9	2,000	2,055	1,000	1,040	1,000	1,045	1,000	1,020	15	1,395
10	2,000	2,075	1,000	1,010	1,000	1,030	1,000	1,025	15	1,440
11	2,000	2,050	1,000	1,045	1,000	1,040	1,000	1,005	15	1,420
12	2,000	2,055	1,000	1,015	1,000	1,050	1,000	1,010	15	1,420
13	2,000	2,060	1,000	1,045	1,000	1,020	1,000	1,040	15	1,410
14	2,000	2,050	1,000	1,015	0,000	0,000	0,000	0,000	15	1,425
15	3,000	3,065	0,000	0,000	1,000	1,060	2,000	2,010	2	1,350
16	2,000	2,085	1,000	1,000	1,000	1,045	1,000	1,025	15	1,380
17	2,000	2,055	1,000	1,045	1,000	1,060	1,000	1,020	15	1,390
18	2,000	2,050	1,000	1,095	1,000	1,025	1,000	1,015	15	1,390
19	2,000	2,060	1,000	1,040	1,000	1,050	1,000	0,930	15	1,380
20	2,000	2,045	1,000	0,985	1,000	1,030	1,000	1,045	15	1,375
21	0,000	0,000	3,000	3,070	0,000	0,000	0,000	0,000	15	1,415
22	3,000	3,060	0,000	0,000	1,000	0,925	1,000	1,010	15	1,410
23	3,000	3,045	1,000	1,550	1,000	1,050	1,000	1,035	15	1,380
24	3,000	3,085	1,000	1,045	1,000	1,040	1,000	0,915	15	1,410
25	3,000	3,050	1,000	1,035	1,000	1,025	1,000	1,030	15	1,380
26	3,000	3,070	1,000	1,055	1,000	1,060	1,000	1,050	15	1,405
27	3,000	3,060	1,000	1,020	1,000	1,050	1,000	0,990	15	1,385
28	0,000	0,000	4,000	3,985	0,000	0,000	0,000	0,000	15	1,415
29	3,000	3,030	0,000	0,000	1,000	1,060	1,000	1,025	15	1,360
30	3,000	3,070	1,000	1,015	1,000	1,010	1,000	1,020	15	1,300
31	3,000	3,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	15	1,305
SOMA	70,000	71,500	31,000	32,300	27,000	28,000	28,000	28,200	452	43,000

OBS:- Pedido sujeito a alterações diárias (para mais ou menos)

Mini francês:-	99,5/k	10,69/kg	R\$ 1.063,655
Mini hot :-	60,5/k	10,69/kg	R\$ 646,745
Hot dog:-	43,0/k	10,69/kg	R\$ 459,67
Farinha rosca	3,0/k	8,00/kg	R\$ 24,00

TOTAL..... R\$ 2.194,07

OBS:- Aos domingos, padaria permanecerá fechada, conforme decreto municipal

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF : 138.637.238-21

Daicyr Silva
 CRN3/1436
 Sub. adm. SMD
NF HOT
30/03/21
Daicyr Silva
 CRN3/1436
 Sub. adm. SMD

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 9.067,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2021
Data / Hora da operação:	12/05/2021 16:05:05

Código da operação:	00156592
Chave de segurança:	JK13JAMVEGW3TTF9

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 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/01/2021 VALOR TOTAL: 637,93
 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 000008102

DATA DE RECEBIMENTO: 13/01/2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]* 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 000008102
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO 35210110228189000128550010000081021001850875
 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 135210043100435 13/01/2021 17:11:47

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 13/01/2021
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 13/01/2021
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 17:11:47



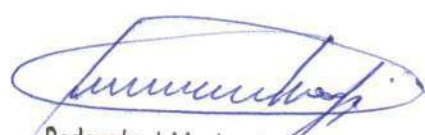

FATURA/ DUPLICATA: SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 30,71 VALOR DO ICMS: 2,15 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 637,93
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 637,93

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: 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	1,064	6,9925	7,44					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5929	UN	4,000	8,7900	35,16					
24	IABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	5,812	7,9904	46,44					
208	IALHO GRANEL KG	07032090	000	5929	KG	1,024	29,9902	30,71	30,71	2,15		7,00	
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,200	5,4905	23,06					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	13,630	4,3903	59,84					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,402	3,9872	5,59					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,490	4,9933	7,44					
4084	IBROCOLIS UND	07041000	040	5929	UN	2,000	6,9900	13,98					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	7,940	6,5894	52,32					
420	ICENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,496	4,3906	19,74					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	4,920	5,9898	29,47					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	6,025	3,2896	19,82					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,036	1,0903	3,31					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,914	3,8504	11,22					

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ref. ECF: 13 - COO: 148231, 148237, 148808 Conforme artigo 115, § 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\$ 637,93
 Assinatura: Rodolpho J. Munhoz Junior CPF: 046.842.768-64 Provedor
 Assinatura: Daniel Silva CRN371101436 Sup. Adm. SND

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/01/2021 VALOR TOTAL: 637,93 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 000008102		
DATA DE RECEBIMENTO 1/1			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: nfebizarrí@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000008102 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>				 CHAVE DE ACESSO 35210110228189000128550010000081021001850875 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 135210043100435 13/01/2021 17:11:47							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNFJ 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 13/01/2021				
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2021					
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 3953-1716		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 17:11:47					
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	ALÍQUOTAS IPI
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,374	2,9905	10,09					
710	IMELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	11,540	2,1898	25,27					
161	IPEPINO CONSERVA KG	07070000	040	5929	KG	1,212	6,5924	7,99					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5929	KG	1,520	16,4868	25,06					
963	IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,238	3,2887	7,36					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	45,0000	45,00					
12768	ITOMATE EXTRA KG	07020000	040	5929	KG	10,795	8,7902	94,89					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5929	KG	3,230	8,7895	28,39					
48	IVERDURAS FOLHA	07051900	040	5929	UN	4,000	3,9900	15,96					
72861	OVOS KANBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	2,000	6,1900	12,38					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
 Rodolpho J. Munhoz Junior CPF: 046.842.768-64 Provedor						 Darci E. Silva CRM/SP 101436 Súpl. Adm. SIND							

RECIBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/03/2021 VALOR TOTAL: 3.466,59
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 000008253

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: nfebizarrí@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000008253
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35210310228189000128550010000082531001896885

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

135210290688051 17/03/2021 10:46:32

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

17/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:46:32

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.183,39

VALOR DO ICMS

159,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.466,59

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

3.466,59

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
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	02013000	000	5929	KG	14,585	39,9801	583,11	583,11	27,41		4,70	
1656	4PALETA BOVINA S/OSSO KG CAIXA	02013000	000	5929	KG	7,380	30,8902	227,97	227,97	10,71		4,70	
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5929	KG	18,583	7,9901	148,48	148,48	6,98		4,70	
3421	5COXINHA DA ASA FRANGO KG S/TEMPERO	02071400	000	5929	KG	7,950	11,9899	95,32	95,32	4,48		4,70	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5929	KG	20,015	10,4502	209,16	209,16	9,41		4,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5929	KG	2,094	14,1977	29,73					
1304	6LING. ESTRELA CALABRESA DEFUMADA KG	19054000	000	5929	KG	2,944	18,1488	53,43	53,43	3,74		7,00	
4497	6LING. PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5929	KG	4,692	25,8994	121,52					
1618	6LOMBO SUINO KG CARCACA	02031900	000	5929	KG	8,050	19,9801	160,84	160,84	7,56		4,70	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	040	5929	KG	0,502	35,8964	18,02					
1026290	CIARQUE FRIBOI 400G DIANTEIRO	02102000	000	5929	UN	10,000	20,9500	209,50	209,50	9,43		4,50	
275057	CONTRA FILE GRILL PREMIUM	02013000	000	5929	KG	6,290	39,9905	251,54	251,54	11,32		4,50	
1028799	FILE TILAPIA AURORA 800G	03046100	000	5929	UN	5,000	49,9800	249,90	249,90	17,49		7,00	
1029826	LEITE PO NAN 800G SUPREME I	19011010	060	5929	UN	1,000	60,9000	60,90					
4060	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5929	KG	1,972	28,8996	56,99	56,99	6,84		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 2781 / CF-e-SAT: 203 - COO: 4942 / CF-e-SAT: 206 - COO: 2245
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\$ 3.466,59

Data: 17/03/2021
CRNS: 101436
Sup: 2021
SND

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

RECÉBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/03/2021 VALOR TOTAL: 3.466,59
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 00008253

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 00008253
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3521031022818900012855001000082531001896885

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

135210290688051 17/03/2021 10:46:32

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

17/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:46:32

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	ALÍQUOTAS IPI
12263	PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5929	KG	14,940	31,9900	477,93	477,93	22,46		4,70	
5371	PALETA PEXINHO KG CAIXA 59	02013000	000	5929	KG	14,355	31,9902	459,22	459,22	21,58		4,70	
3179	PRESUNTO SADIA KG	16010000	060	5929	KG	2,316	22,8972	53,03					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Darcia F. Silva
CRN371101436
Sup. Adm. SND

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: 05/03/2021 VALOR TOTAL: 416,60 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.		NF-e 000008221
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 000008221
SÉRIE I
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35210310228189000128550010000082211001888129
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135210244161924 05/03/2021 14:57:39

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		55.110.753/0001-41	05/03/2021
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	05/03/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-1716	SP	14:57:39
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		ISENTO	

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	
336,75	60,61			416,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					416,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS					
NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1011753	OPANO MULTIUSO BETTANIN 30X300MT BRANCO	63079010	000	5929	UN	1,000	162,9000	162,90	162,90				
4084	IBROCOLIS UND	07041000	040	5929	UN	3,000	8,4900	25,47		29,32		18,00	
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	45,0000	45,00					
48	IVERDURAS FOLHA	07051900	040	5929	UN	2,000	4,6900	9,38					
249058	SACO MULTBOM ALVEJADO ESPECIAL	63071000	000	5929	UN	15,000	11,5900	173,85	173,85	31,29		18,00	

DADOS ADICIONAIS	CONVENIO MUNICIPAL 01/2019
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. CF-e-SAT: 204 - COO: 3477 / CF-e-SAT: 205 - COO: 3719, 3722 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
	AG: 3472
	CONTA CORRENTE: 522-3
	OP:003
	VALOR PAGO: R\$ <u>416,60</u>

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

NF 8221

parte do pedido
nº 003/03/2021

parte do pedido
nº 003/03/2021

RECÉBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/03/2021 VALOR TOTAL: 4.110,87
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 000008215

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 000008215
SÉRIE 1
FOLHA 1/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
3521031022818900012855001000082151001886544

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
135210235447227 03/03/2021 17:33:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

17:33:43

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

724,55

VALOR DO ICMS

122,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.110,87

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

4.110,87

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	ALÍQUOTAS IPI
122771	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17019900	060	5929	UN	24,000	14,5900	350,16					
213073	ADOC.ZERO CAL 40G ASPARTAME	21069090	000	5929	UN	4,000	11,5900	46,36	46,36	8,34		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5929	UN	12,000	22,9900	275,88					
1012644	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE S/CAROCCO	20057000	060	5929	UN	2,000	6,6900	13,38					
1037487	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA C/CAROCCO	20057000	060	5929	UN	3,000	3,4500	10,35					
27861	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	19053100	060	5929	UN	12,000	4,6900	56,28					
28004	BISC.MARILAN 400G MAIZENA	19053100	060	5929	UN	20,000	4,5900	91,80					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5929	UN	50,000	10,2900	514,50					
1023572	CALDO MAGGI 57G CARNE	21041011	000	5929	UN	10,000	2,1000	21,00	21,00	3,78		18,00	
1023589	CALDO MAGGI 57G GALINHA	21041011	000	5929	UN	10,000	2,1000	21,00	21,00	3,78		18,00	
1036381	CAMOMILA KININO 5G	09022000	060	5929	UN	10,000	3,1900	31,90					
69380	CHA MATTE LEO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5929	UN	6,000	8,4900	50,94					
25607	COLORIFICO KININO 70G	21039021	060	5929	UN	10,000	3,6900	36,90					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5929	UN	3,000	8,1000	24,30					
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5929	UN	6,000	5,4900	32,94	32,94	5,93		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

JUNIOR BIZARRI
Ref. CF-e-SAT: 203 - COO: 3256 / CF-e-SAT: 205 - COO: 2590
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Darceli A. Silva
C. Cont. 081436
Sub. Cont. SIND

RESERVADO AO FISCO

CONVENIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 4.110,87

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 000008215
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/4

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35210310228189000128550010000082151001886544

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
 135210235447227 03/03/2021 17:33:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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
 17:33:43

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
-------------------------	---------------	----------------------------	------------------	--------------------------

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------------	-----------------	-----------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
55482	DETERG.YPE 500ML CLEAR TRADICIONAL	34022000	060	5929	UN	24,000	2,0900	50,16					
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5929	UN	10,000	4,1900	41,90	41,90	7,54		18,00	
23689	ERVILHA QUERO 170G LATA	20054000	060	5929	UN	6,000	2,7900	16,74					
1064315	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUSO	68053090	060	5929	UN	5,000	8,0900	40,45					
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	040	5929	UN	4,000	3,8900	15,56					
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5929	UN	3,000	4,1900	12,57	12,57	0,88		7,00	
100557	FEIJO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	30,000	9,4900	284,70					
1032338	FEIJO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	10,000	8,4900	84,90					
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5929	UN	12,000	3,6500	43,80	43,80	7,88		18,00	
31264	GELATINA APTI 35G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1900	3,57	3,57	0,64		18,00	
31240	GELATINA APTI 35G LIMAO	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1900	3,57	3,57	0,64		18,00	
31233	GELATINA APTI 35G MORANGO	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1900	3,57	3,57	0,64		18,00	
46657	GELATINA APTI 35G UVA	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1900	3,57	3,57	0,64		18,00	
205542	GELATINA KODILAR 12G ZERO LIMAO	21069029	000	5929	UN	3,000	1,6900	5,07	5,07	0,91		18,00	
205559	GELATINA KODILAR 12G ZERO MORANGO	21069029	000	5929	UN	4,000	1,6900	6,76	6,76	1,22		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

RESERVADO AO FISCO

Dareli Silva
 CRNGT 01436
 SINDICATO SIND

RECIBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/03/2021 VALOR TOTAL: 4.110,87
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 000008215

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 000008215
SÉRIE 1
FOLHA 3/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35210310228189000128550010000082151001886544

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210235447227 03/03/2021 17:33:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

17:33:43

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
205566	GELATINA KODILAR 12G ZERO UVA	21069029	000	5929	UN	3,000	1,6900	5,07	5,07	0,91		18,00	
30434	GOIABADA FUGINI 300G SACHE	20079990	060	5929	UN	3,000	4,1900	12,57					
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	000	5929	UN	14,000	2,4500	34,30	34,30	6,17		18,00	
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	120,000	3,4900	418,80					
1029826	LEITE PO NAN 800G SUPREME 1	19011010	060	5929	UN	1,000	60,9000	60,90					
66358	LENTILHA KININO 500G	07134090	000	5929	UN	2,000	9,3900	18,78	18,78	3,38		18,00	
23283	MAC.BASILAR VERDE 500G ESPAGUETE	19021900	000	5929	UN	6,000	2,9900	17,94	17,94	1,26		7,00	
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5929	UN	36,000	8,2900	298,44					
66501	MUCILON 400G LATA ARROZ	19011030	060	5929	UN	1,000	10,9900	10,99					
66525	MUCILON 400G LATA MILHO	19011030	060	5929	UN	1,000	10,9900	10,99					
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	60,000	7,5900	455,40					
272520	PACOCA CASEIRINHO 350G CASEIRA	20079990	060	5929	UN	6,000	8,1500	48,90					
110488	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7,5M	76072000	000	5929	UN	1,000	6,5900	6,59	6,59	1,19		18,00	
1059465	QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	04062000	000	5929	UN	6,000	4,3900	26,34	26,34	4,74		18,00	
56977	SABAO BARRA YPE 1K NEUTRO	34011900	000	5929	UN	6,000	10,9000	65,40	65,40	11,77		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Darc H. Silva
CRN 34101436
SUF. T. SIND

Powered by Arius Sistemas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Darc H. Silva
CRN 34101436
SUF. T. SIND

Powered by Arius Sistemas

Itens nº 48 e 51

nota fiscal separadamente

nº 8221 5/3/2021

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/03/2021 VALOR TOTAL: 435,08
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 00008214

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 00008214
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35210310228189000128550010000082141001886539

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

135210235381953 03/03/2021 17:20:59

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

17:20:59

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

328,34

VALOR DO ICMS

59,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

435,08

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

435,08

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	ALÍQUOTAS IPI
166522	PILHA DURACELL AA4 PEQUENA	85061020	000	5929	UN	3,000	23,5900	70,77	70,77	12,74		18,00	
89364	PILHA DURACELL AAA4 PALITO	85061020	000	5929	UN	4,000	25,1900	100,76	100,76	18,14		18,00	
149976	PILHA DURACELL C2 MEDIA	85061020	000	5929	UN	3,000	31,4900	94,47	94,47	17,00		18,00	
1073607	PULVERIZ.RAMAS 500ML	39241000	000	5929	UN	6,000	10,3900	62,34	62,34	11,22		18,00	
218429	SAB.LIQ.LILLO 200ML BABY BANHO CARINHO	34012010	060	5929	UN	6,000	17,7900	106,74					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

JUNIOR BIZARRI
Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 1742
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Darci Biava
CRM 101436
Sun - Adv. SIND

Rehata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
RESERVADO AO FISCO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 435,08

Solicitacao efetuada
por Lucia (compras)

Produto

7324
281557

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 1.096,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2021
Data / Hora da operação:	12/05/2021 16:05:30

Código da operação:	00156839
Chave de segurança:	HV2R2XM6K90C8CS7

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 Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira
Pontal SP
14.180-000 1639531951

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 10963
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual **550008738110** Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ **61.666.855/0001-40**

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3521 0461 6668 5500 0140 5500 1000 0109 6311 1825 7924

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** Data da Emissão **14/04/21**

Endereço **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito CEP **14.180-000** Data da Saída

Município **Pontal** Fone / Fax UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída **14:13:32**

FATURA	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	Deposito Bancario	Banco :756 Agencia :3214						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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 Total dos Produtos	656,66
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	656,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social **O PRÓPRIO** Frete por Conta **O MESMO** Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF

Endereço Município UF Inscrição Estadual

Quantidade Especie Marca Numeração 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	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	2,260	3,99	9,02	0,00	0,00	0,00	IS	
100732	* Abobrinha Caiçira	07099300	040	5.929	UN	9,960	4,79	47,71	0,00	0,00	0,00	IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	4,960	4,15	20,58	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	19,505	2,99	58,32	0,00	0,00	0,00	IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,945	1,98	5,83	0,00	0,00	0,00	IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,145	5,79	12,42	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,175	4,75	38,83	0,00	0,00	0,00	IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,975	1,99	9,90	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	8,100	2,99	24,22	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,310	1,98	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	8,120	1,99	16,16	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,095	1,99	6,16	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	4,410	9,60	42,34	0,00	0,00	0,00	IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,055	9,50	19,52	0,00	0,00	0,00	IS	
255777	* Melancia Kg / Peça	08071100	040	5.929	KG	8,820	0,99	8,73	0,00	0,00	0,00	IS	
100665	* Pepino Japonês-Conserva Kg	07070000	040	5.929	UN	1,080	4,80	5,18	0,00	0,00	0,00	IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	3,055	7,99	24,41	0,00	0,00	0,00	IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,990	3,65	10,91	0,00	0,00	0,00	IS	
100692	* Tangerina Ponkan	08052100	040	5.929	UN	6,295	2,95	18,57	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,170	5,99	72,90	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	3,000	14,60	43,80	0,00	0,00	0,00	IS	
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	4,000	3,99	15,96	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	
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	6,65	19,95	0,00	0,00	0,00	IS	
100685	* Rucula	07051900	040	5.929	UN	2,000	3,49	6,98	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	
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,470	3,60	8,89	0,00	0,00	0,00	IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	IS	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE **135210402634351**

00111825792

Reservado ao Fisco **AG: 3472**

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 656,66

G/Corrente 10721-2
Valor Total Dos Impostos **129,27**

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:230523 Data:14/04/21 Chave(s) SAT ECF: 00016707535210461666855000140590001670755075

2.11.0.0272

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/04/2021 15:20

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

2325

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 14/04/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 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					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0550	9,5000	0,0000	0,0000	19,5225
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,4100	9,6000	0,0000	0,0000	42,3360
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,8200	0,9900	0,0000	0,0000	8,7318
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0800	4,8000	0,0000	0,0000	5,1840
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9900	3,6500	0,0000	0,0000	10,9135
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2950	2,9500	0,0000	0,0000	18,5703
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1700	5,9900	0,0000	0,0000	72,8983
Complemento do item SALADA					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,6000	0,0000	0,0000	43,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 656,6656

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
656,6656	0,0000	0,0000	656,6656


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 14/04/2021		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 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						
51044- 1 BATATA INGLESA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,5050	Não Entregou	2,9900	0,0000	0,0000	58,3200
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9450	Não Entregou	1,9800	0,0000	0,0000	5,8311
Complemento do item						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1450	Não Entregou	5,7900	0,0000	0,0000	12,4196
Complemento do item						
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou	6,6500	0,0000	0,0000	19,9500
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1750	Não Entregou	4,7500	0,0000	0,0000	38,8313
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1000	Não Entregou	2,9900	0,0000	0,0000	24,2190
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3100	Não Entregou	1,9800	0,0000	0,0000	12,4938
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	8,1200	Não Entregou	1,9900	0,0000	0,0000	16,1588
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0950	Não Entregou	1,9900	0,0000	0,0000	6,1591
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4700	Não Entregou	3,6000	0,0000	0,0000	8,8920
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

2325

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 14/04/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 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	17,9700
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	Não Entregou	39,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0550	Não Entregou	7,9900	0,0000	24,4095
Complemento do item					
4382- 1 RUCULA-MÇ- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou	3,4900	0,0000	6,9800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2600	Não Entregou	3,9900	0,0000	9,0174
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	Não Entregou	4,9900	0,0000	19,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9750	Não Entregou	1,9900	0,0000	9,9003
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,9590	Não Entregou	4,7900	0,0000	47,7036
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	Não Entregou	3,9900	0,0000	15,9600
Complemento do item CRESPA					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou	3,9900	0,0000	7,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9600	Não Entregou	4,1500	0,0000	20,5840
Complemento do item					

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira
 Pontal SP
 14.180-000 1639531951

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 10974
 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 0461 6668 5500 0140 5500 1000 0109 7411 1829 7393

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 **22/04/21**
 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 **17:56:27**

FATURA	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	22/05/2021	440,17						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor Total dos Produtos	440,17
Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total da Nota	440,17
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00
Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social **O PRÓPRIO** Frete por Conta **O MESMO** Código ANTT **O MESMO** Placa do Veículo **O MESMO** UF **O MESMO** CNPJ / CPF **O MESMO**
 Endereço **O MESMO** Município **O MESMO** UF **O MESMO** Inscrição Estadual **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													
CÓDIGO 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	3,000	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,300	3,99	5,19	0,00	0,00	0,00	IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,395	3,99	25,52	0,00	0,00	0,00	IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,325	1,98	6,58	0,00	0,00	0,00	IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,070	3,89	46,95	0,00	0,00	0,00	IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,145	2,40	5,15	0,00	0,00	0,00	IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	1,090	4,79	5,22	0,00	0,00	0,00	IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,110	4,35	26,58	0,00	0,00	0,00	IS	
100733	* Cabaça Kg	07099300	040	5.929	UN	6,100	1,99	12,14	0,00	0,00	0,00	IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,945	1,98	11,77	0,00	0,00	0,00	IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	4,220	2,79	11,77	0,00	0,00	0,00	IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	5,115	1,99	10,18	0,00	0,00	0,00	IS	
100636	* Limão Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,005	1,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,430	7,65	26,24	0,00	0,00	0,00	IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,085	9,50	19,81	0,00	0,00	0,00	IS	
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	3,735	3,60	13,45	0,00	0,00	0,00	IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,940	7,99	15,50	0,00	0,00	0,00	IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,755	3,85	6,76	0,00	0,00	0,00	IS	
100692	* Tangerina Ponkan	08052100	040	5.929	UN	4,045	2,95	11,93	0,00	0,00	0,00	IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,075	5,65	56,92	0,00	0,00	0,00	IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,000	18,20	36,40	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	
100715	* Couve	20060000	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	* Broccoli	07041000	040	5.929	UN	3,000	6,75	20,25	0,00	0,00	0,00	IS	
100751	Ovos Brancos Gr. Kaeggs/Mumbuca/Nita	04071100	040	5.929	UN	2,000	5,99	11,98	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\$ **440,17**

CÁLCULO DO ISSQN		
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares
 Protocolo NFE 135210437482973
 00111829739
 Reservado ao Fisco
 Depósito C/C Corrente Banco : Sicoob Cocred 756 Agência : 3214 C/C: 10721-2
 Valor Total Dos Impostos 84,96
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:200036 Data:21/04/21 Chave(s) SAT ECF: 0001604923521046166685500014059000160492273

Recebemos de: Supermercado Andruccioli Ltda os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Data de Recebimento: 22/04/2021
 Identificação e Assinatura do Recebedor: *[Assinatura]*
 Nº NF-e: 10974
 SÉRIE: 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/04/2021 16:08

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

2335

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/04/2021	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 35 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					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,7550	Não Entregou 3,8500	0,0000	0,0000	6,7568
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0450	Não Entregou 2,9500	0,0000	0,0000	11,9328
Complemento do item PONKAN					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0750	Não Entregou 5,6500	0,0000	0,0000	56,9238
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	Não Entregou 18,2000	0,0000	0,0000	36,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 440,1660

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

440,1660

Encargo Pedido -

0,0000

Desconto Pedido =

0,0000

Total do Pedido

440,1660


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/04/2021		
Prz.Entr: 7 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						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0900	Não Entregou 4,7900	0,0000	0,0000	5,2211	
Complemento do item						
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou 6,7500	0,0000	0,0000	20,2500	
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1100	Não Entregou 4,3500	0,0000	0,0000	26,5785	
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9450	Não Entregou 1,9800	0,0000	0,0000	11,7711	
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2200	Não Entregou 2,7900	0,0000	0,0000	11,7738	
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	5,1150	Não Entregou 1,9900	0,0000	0,0000	10,1789	
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	Não Entregou 1,9900	0,0000	0,0000	3,9900	
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,7350	Não Entregou 3,6000	0,0000	0,0000	13,4460	
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0850	Não Entregou 9,5000	0,0000	0,0000	19,8075	
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,4300	Não Entregou 7,6500	0,0000	0,0000	26,2395	
Complemento do item PALMER						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/04/2021 16:08

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

2335

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 19/04/2021		
Prz.Entr: 7 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	2,0000	Não Entregou	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9400	Não Entregou	7,9900	0,0000	0,0000	15,5006
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,3000	Não Entregou	3,9900	0,0000	0,0000	5,1870
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item PEROLA						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1000	Não Entregou	1,9900	0,0000	0,0000	12,1390
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3950	Não Entregou	3,9900	0,0000	0,0000	25,5161
Complemento do item CAIPIRA						
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 CRESPA						
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	3,3250	Não Entregou	1,9800	0,0000	0,0000	6,5835
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0700	Não Entregou	3,8900	0,0000	0,0000	46,9523
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1450	Não Entregou	2,4000	0,0000	0,0000	5,1480
Complemento do item						

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R\$ 9.466,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2021
Data / Hora da operação:	12/05/2021 16:04:41

Código da operação:	00157029
Chave de segurança:	H81MFUZEE5SR6TR4

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**
000.009.976
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

 CHAVE DE ACESSO
 3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0099 7610 1010 0653

 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 REGISTRADORAS

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210382480233 09/04/2021 12:50:29

 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 09/04/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX 16 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:47:43

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 1.354,41	VALOR ICMS 165,50	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.519,79
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 4.519,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1-Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 530527	ESPÉCIE CX	MARCA PROPRIA	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	ALIQ. ICMS
00320-4	1X1 SAL CISNE 1KG Cód. Barras: 7896035210001	25010020	000	5929	FD	10	2,99	29,90	29,90	2,09	7,00
00470-7	1X1 MARG QUALY 500GR S/S Cód. Barras: 7893000383005	15171000	060	5929	UN	48	6,98	335,04	0,00	0,00	
00510-0	6X1 ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG Cód. Barras: 7897214400053	17019900	000	5929	UN	24	12,99	311,76	311,76	21,82	7,00
00526-6	72X1 FERMENTO PO ROYAL 100GR Cód. Barras: 7893333224006	21023000	000	5929	UN	2	2,99	5,98	5,98	1,08	18,00
00559-2	24X1 LEITE PO NINHO INSTANTANEO 380GR Cód. Barras: 7891000284933	19011010	060	5929	UN	3	14,99	44,97	0,00	0,00	
00790-0	1X1 CALDO MAGGI GALINHA 57GR Cód. Barras: 7891000250174	21041011	000	5929	UN	10	1,59	15,90	15,90	2,86	18,00
00899-0	12X1 GRAO BICO YOKI 500GR Cód. Barras: 7891095100538	07132090	000	5929	UN	3	11,99	35,97	35,97	6,47	18,00
00900-8	12X1 FAR MILHO YOKI 500GR Cód. Barras: 7891095200399	11041900	000	5929	UN	2	3,69	7,38	7,38	0,52	7,00
01068-5	1X1 MUCILON ARROZ 400GR Cód. Barras: 7891000011287	19011030	060	5929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	
01069-3	1X1 MUCILON MILHO 400GR Cód. Barras: 7891000011294	19011030	060	5929	UN	2	8,99	17,98	0,00	0,00	
01320-0	1X1 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	21069010	000	5929	UN	12	2,99	35,88	35,88	6,46	18,00

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 09/04/2021 24 241889 NF EMITIDA DE ACORDO
 C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 283,78
 ESTADUAL R\$ 336,25-FONTE IBPT CHAVE: 8F6CA7
 *CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=241889

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
 RESERVADO AO FISCO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 4.519,79

UniNfe | NF-e OPEN Source | www.uninfce.com.br

Gerado em 09/04/2021 às 12:50 pelo UniNfe 5.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.009.976 EMISSÃO:
 09/04/2021 VALOR TOTAL: 4.519,79 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
000.009.976
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

000.009.976
SÉRIE 1
FOLHA 2/3


CHAVE DE ACESSO

3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0099 7610 1010 0653

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210382480233 09/04/2021 12:50:29

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: 7896000554369										
01321-8	1X1 SUCO MAGUARY PET 500ML MARACU Cód. Barras: 7896000555359	21069010	000	5929	UN	8	6,99	55,92	55,92	10,07	18,00
01506-7	36X1 GELAT APTI 35GR ABACAXI Cód. Barras: 7896327510017	21069029	000	5929	UN	8	1,29	10,32	10,32	1,86	18,00
01511-3	36X1 GELAT APTI 35GR LIMAO Cód. Barras: 7896327510048	21069029	000	5929	UN	8	1,29	10,32	10,32	1,86	18,00
01524-5	36X1 GELAT APTI 35GR UVA Cód. Barras: 7896327510086	21069029	000	5929	UN	8	1,29	10,32	10,32	1,86	18,00
01574-1	36X1 GELAT APTI 35GR MORANGO Cód. Barras: 7896327510055	21069029	000	5929	UN	8	1,29	10,32	10,32	1,86	18,00
02458-9	120X1 REFRES APTI 30GR ABACAXI Cód. Barras: 7896327512622	21069010	000	5929	UN	60	0,69	41,40	41,40	7,45	18,00
02460-0	120X1 REFRES APTI 30GR LARANJA Cód. Barras: 7896327512646	21069010	000	5929	UN	60	0,69	41,40	41,40	7,45	18,00
02588-7	12X1 LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL Cód. Barras: 7896283800221	04012010	060	5929	UN	84	3,69	309,96	0,00	0,00	
03025-2	1X1 LEITE PO NESTOGENO 2 400GR Cód. Barras: 7891000002988	19011010	060	5929	UN	2	22,90	45,80	0,00	0,00	
03155-0	24X1 MAC D BENTA 500GR C/ OVOS AVE MARIA Cód. Barras: 7896005277317	19021100	000	5929	UN	20	2,98	59,60	59,60	4,17	7,00
03559-9	1X1 CR LEITE NESTLE 300GR Cód. Barras: 7891000120903	04015029	060	5929	UN	3	6,59	19,77	0,00	0,00	
04563-2	32X1 MOLHO TOM FUGINI 340GR SACHET Cód. Barras: 7897517206086	21032010	060	5929	UN	30	1,15	34,50	0,00	0,00	
04683-3	24X1 BISC MARILAN 400GR AGUA SAL Cód. Barras: 7896003703016	19053100	000	5929	UN	20	4,89	97,80	97,80	6,85	7,00
04687-6	24X1 BISC MARILAN 400GR MAIZENA Cód. Barras: 7896003703146	19053100	000	5929	UN	20	4,89	97,80	97,80	6,85	7,00
05095-4	1X1 CAMOMILA VERANITA 7GR Cód. Barras: 7896622713380	12119090	000	5929	UN	20	2,69	53,80	53,80	9,68	18,00
05098-9	1X1 OREGANO VERANITA 22GR Cód. Barras: 7896622713953	12119010	040	5929	UN	10	3,69	36,90	0,00	0,00	
05416-0	15X1 FEIJAO CARIOCA SAFRA 2KG Cód. Barras: 7897270855552	07133399	040	5929	UN	30	15,98	479,40	0,00	0,00	
06076-3	1X1 SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA Cód. Barras: 7896000559265	21069010	000	5929	UN	6	6,99	41,94	41,94	7,55	18,00
06732-6	36X1 GOIABADA VAL 300GR Cód. Barras: 7898045700336	20079990	060	5929	UN	5	1,99	9,95	0,00	0,00	
07335-0	1X1 OLEO SOJA SOYA 900ML PET Cód. Barras: 7891107101621	15079011	060	5929	UN	60	6,99	419,40	0,00	0,00	
07729-1	30X1 CHA MATTE LEO 250GR Cód. Barras: 7891098000019	09030090	060	5929	UN	10	7,99	79,90	0,00	0,00	
08022-5	1X1 CALDO MAGGI CARNE 57GR Cód. Barras: 7891000528907	21041011	000	5929	UN	10	1,59	15,90	15,90	2,86	18,00
09191-0	30X1 FEIJAO PRETO BROTO LEGAL 1KG Cód. Barras: 7896200115360	07133319	040	5929	UN	6	11,99	71,94	0,00	0,00	
09365-3	1X1 ERVA DOCE VERANITA 10GR Cód. Barras: 7896622713311	09096110	040	5929	UN	20	1,89	37,80	0,00	0,00	
09420-0	6X1 ARROZ MARCON T 1 5KG Cód. Barras: 7896337600012	10063021	040	5929	UN	24	19,79	474,96	0,00	0,00	
09428-5	10X1 FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL Cód. Barras: 7898234850019	11010010	000	5929	UN	4	3,98	15,92	15,92	1,11	7,00
10068-4	10X1 FEIJAO BROTO LEGAL 1KG BRANCO Cód. Barras: 7896200115117	07133329	040	5929	UN	6	15,99	95,94	0,00	0,00	
10265-2	24X1 MAC D BENTA 500GR SEMOLA ESPAGUTE N8 Cód. Barras: 7896005286524	19021900	000	5929	UN	6	2,29	13,74	13,74	0,96	7,00
10267-9	24X1 MAC D BENTA 500GR SEMOLA PARAFUSO Cód. Barras: 7896005286555	19021900	000	5929	UN	12	2,29	27,48	27,48	1,92	7,00
10958-4	24X1 DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT Cód. Barras: 7897047000109	17049090	000	5929	UN	10	7,69	76,90	76,90	13,84	18,00
13466-0	2X1 CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE Cód. Barras: 7896656800681	09012100	060	5929	UN	60	8,99	539,40	0,00	0,00	
15048-7	24X1 MARROM GLACE PREDILECTA 350GR BLOCO	20079990	060	5929	UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	

 DANFE
 CRISTINA SILVA
 09/04/2021 14:36

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

000.009.976
SÉRIE 1
FOLHA 3/3


CHAVE DE ACESSO

3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0099 7610 1010 0653

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210382480233 09/04/2021 12:50:29

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: 7896292302884										
15302-8	48X1 CREME CEBOLA KININO 65GR Cód. Barras: 7897005102920	21041011	000	5929	UN	4	2,29	9,16	9,16	1,65	18,00
15690-6	20X1 FAR MAND MONJOLINHO 500GR FINA Cód. Barras: 7896117600249	11062000	000	5929	UN	10	3,99	39,90	39,90	1,65	4,14
15947-6	100X1 QUEIJO RALADO KAZUME 40GR Cód. Barras: 7898908947045	04062000	000	5929	UN	4	3,65	14,60	14,60	2,63	18,00
20383-1	1X1 AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA Cód. Barras: 5601252231164	15091000	060	5929	UN	1	22,90	22,90	0,00	0,00	
25635-8	12X1 GELAT APTI ZERO 12GR UVA Cód. Barras: 7896327513940	21069029	000	5929	UN	5	2,29	11,45	11,45	2,06	18,00
25636-6	12X1 GELAT APTI ZERO 12GR MORANGO SILVESTRE Cód. Barras: 7896327513919	21069029	000	5929	UN	5	2,29	11,45	11,45	2,06	18,00
26510-1	12X1 GELAT APTI ZERO 12GR ABACAXI Cód. Barras: 7896327513933	21069029	000	5929	UN	5	2,29	11,45	11,45	2,06	18,00
28901-9	1X1 ADOC FINN PO 40GR SÚCRALOSE Cód. Barras: 7898928577512	21069090	000	5929	UN	10	7,99	79,90	79,90	14,38	18,00
29780-1	12X1 GELAT APTI ZERO 12GR LIMAO Cód. Barras: 7896327513957	21069029	000	5929	UN	5	2,29	11,45	11,45	2,06	18,00
30147-7	24X1 MOLHO INGLES ASTECA 200ML Cód. Barras: 7896181501688	21039091	060	5929	UN	4	3,99	15,96	0,00	0,00	
31010-7	120X1 REFRES APTI 30GR MANGA Cód. Barras: 7896327500940	21069010	000	5929	UN	60	0,69	41,40	41,40	7,45	18,00
31505-2	12X1 AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD Cód. Barras: 7898909755625	20057000	060	5929	UN	3	7,99	23,97	0,00	0,00	

 Darci F. Silva
 CRN3 101436
 Substit. SVD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/04/2021 13:19

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2320

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR 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

85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E

10,0000

2,9900

0,0000

0,0000

29,9000

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

90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E

8,0000

6,9900

0,0000

0,0000

55,9200

Complemento do item

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: 4.519,7900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

4.519,7900

0,0000

0,0000

4.519,7900

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMPO004>

Emissão 16/04/2021 13:19

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

4

No. Pedido

2320

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR 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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Quantidade *	Vlr. Unitário	Valor IPI	Desconto	Vlr.Total
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	5,0000	Não Entregou 1,9900	0,0000	0,0000	9,9500
72333- 1 GRAO BICO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	3,0000	Não Entregou 11,9900	0,0000	0,0000	35,9700
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	84,0000	Não Entregou 3,6900	0,0000	0,0000	309,9600
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item P/SOPA	20,0000	Não Entregou 2,9800	0,0000	0,0000	59,6000
76909- 3 MACARRAO ESPAGUETE KG-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	6,0000	Não Entregou 2,2900	0,0000	0,0000	13,7400
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	12,0000	Não Entregou 2,2900	0,0000	0,0000	27,4800
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN - (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	48,0000	Não Entregou 6,9800	0,0000	0,0000	335,0400
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	60,0000	Não Entregou 6,9900	0,0000	0,0000	419,4000
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	10,0000	Não Entregou 3,6900	0,0000	0,0000	36,9000
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR - (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	3,0000	Não Entregou 7,9900	0,0000	0,0000	23,9700
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	4,0000	Não Entregou 3,6500	0,0000	0,0000	14,6000

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/04/2021 13:19

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

No. Página

CNPJ: 55.110.753/0001-41

3

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2320

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA

Data Ped: 09/04/2021

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

67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

20,0000

1,8900

0,0000

0,0000

37,8000

Complemento do item

68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-LA-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

30,0000

1,1500

0,0000

0,0000

34,5000

Complemento do item SACHET

68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

10,0000

3,9900

0,0000

0,0000

39,9000

Complemento do item FINA

68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

2,0000

3,6900

0,0000

0,0000

7,3800

Complemento do item

68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

4,0000

3,9800

0,0000

0,0000

15,9200

Complemento do item

68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

6,0000

15,9900

0,0000

0,0000

95,9400

Complemento do item

68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

60,0000

7,9900

0,0000

0,0000

479,4000

Complemento do item

68494- 1 FEIJAO PRETO-KG-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

6,0000

11,9900

0,0000

0,0000

71,9400

Complemento do item

68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

2,0000

2,9900

0,0000

0,0000

5,9800

Complemento do item

72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

32,0000

1,2900

0,0000

0,0000

41,2800

Complemento do item

72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA

Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICA O E

20,0000

2,2900

0,0000

0,0000

45,8000

Complemento do item

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR 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		Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)		= Vlr.Total		
Centro de Custo						
Observação do Pedido						
32839- 3 MUCILON DE MILHO - 4-LA 400G-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	Não Entregou	8,9900	0,0000	0,0000	17,9800
Complemento do item COMPLEMENTO INFANTIL						
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	Não Entregou	0,6900	0,0000	0,0000	124,2000
Complemento do item						
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	Não Entregou	2,5980	0,0000	0,0000	311,7600
Complemento do item						
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	Não Entregou	7,9900	0,0000	0,0000	79,9000
Complemento do item SACHET 0,800MG						
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	Não Entregou	3,9580	0,0000	0,0000	474,9600
Complemento do item						
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	Não Entregou	22,9000	0,0000	0,0000	22,9000
Complemento do item						
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	Não Entregou	4,8900	0,0000	0,0000	97,8000
Complemento do item						
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	Não Entregou	4,8900	0,0000	0,0000	97,8000
Complemento do item						
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	Não Entregou	8,9900	0,0000	0,0000	539,4000
Complemento do item EXTRA FORTE						
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	Não Entregou	2,6900	0,0000	0,0000	53,8000
Complemento do item						
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	Não Entregou	6,5900	0,0000	0,0000	19,7700
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/04/2021 13:19

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

2320

Pedido de Compra

Observação do Pedido	Quantidade *	(Vlr. Unitário +	Situação do Item	Valor IPI -	Desconto)	=	Vlr.Total
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX- (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item	10,0000		Não Entregou	1,5900	0,0000	0,0000	15,9000
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX- (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item	10,0000		Não Entregou	1,5900	0,0000	0,0000	15,9000
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item	4,0000		Não Entregou	2,2900	0,0000	0,0000	9,1600
4214- 1 DOCE AMENDOIM C/10UN(T.PAÇOCA)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item	10,0000		Não Entregou	7,6900	0,0000	0,0000	76,9000
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT- (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item	5,0000		Não Entregou	7,9900	0,0000	0,0000	39,9500
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX- (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item	10,0000		Não Entregou	7,9900	0,0000	0,0000	79,9000
4230- 1 MOLHO INGLES-FR- (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item	4,0000		Não Entregou	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
29609- 1 LEITE PO NESTOGENO2 - 4-LA 400G-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item FORMULA INFANTIL	2,0000		Não Entregou	22,9000	0,0000	0,0000	45,8000
29622- 1 LEITE PO NINHO - 4-LA 400G-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item FORMULA INFANTIL	3,0000		Não Entregou	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
32803- 1 MUCILON DE ARROZ - 4-LA 400G-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICA O E Complemento do item COMPLEMENTO INFANTIL	1,0000		Não Entregou	8,9900	0,0000	0,0000	8,9900

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA

Data Ped: 09/04/2021

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

çamento núm.10420 Emp.00001 Cadastro 07/04/2021 Entrega

endedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
001	016981-3 / 7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	14,49	24,00	347,76
002	021307-3 / 7896094910003	ADOC.ZERO CAL 40G ASPARTAME	10,99	10,00	109,90
003	006622-8 / 7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	22,99	24,00	551,76
004	018234-8 / 7891042101670	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	23,90	1,00	23,90
005	103748-7 / 7898598810841	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA C/	3,49	6,00	20,94
006	002786-1 / 7896003703245	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	4,95	20,00	99,00
007	002800-4 / 7896003703078	BISC.MARILAN 400G MAIZENA	4,98	20,00	99,60
008	006435-4 / 789656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	9,69	60,00	581,40
009	102357-2 / 7891000250150	CALDO MAGGI 57G CARNE	1,99	10,00	19,90
010	102358-9 / 7891000250174	CALDO MAGGI 57G GALINHA	1,99	10,00	19,90
011	103638-1 / 7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	4,39	20,00	87,80
012	006938-0 / 7891098041227	CHA MATTE LEO 250G TRADICIONAL	8,28	10,00	82,80
013	002664-2 / 7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	5,19	4,00	20,76
014	003213-1 / 7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,68	3,00	23,04
015	105146-9 / 7896292302884	DOCE PREDILECTA 350G MARROM GLACE	7,49	5,00	37,45
016	002630-7 / 7897005100414	ERVA DOCE KININO 20G	3,99	20,00	79,80
017	006180-3 / 7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	3,79	10,00	37,90
018	006203-9 / 7897005100025	FAR.MILHO KININO 500G	4,49	2,00	8,98
019	023394-1 / 7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	3,95	4,00	15,80
020	103233-8 / 7896086421982	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	9,10	60,00	546,00
021	010775-4 / 7896200115582	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 1K	16,65	6,00	99,90
022	004242-0 / 7896200115360	FEIJAO PRETO BROTO LEGAL 1K	12,10	6,00	72,60
023	008130-6 / 7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	2,99	2,00	5,98
024	101466-2 / 7891048047088	FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	2,79	12,00	33,48
025	003126-4 / 7896327514138	GELATINA APTI 35G ABACAXI	1,15	8,00	9,20
026	003124-0 / 7896327514145	GELATINA APTI 35G LIMAO	1,15	8,00	9,20
027	003123-3 / 7896327514114	GELATINA APTI 35G MORANGO	1,15	8,00	9,20
028	004665-7 / 7896327514121	GELATINA APTI 35G UVA	1,15	8,00	9,20
029	020554-2 / 7896256070095	GELATINA KODILAR 12G ZERO LIMAO	2,26	5,00	11,30
030	020555-9 / 7896256070064	GELATINA KODILAR 12G ZERO MORANGO	2,26	5,00	11,30
031	020556-6 / 7896256070101	GELATINA KODILAR 12G ZERO UVA	2,26	5,00	11,30
032	003043-4 / 7891042101243	GOIABADA FUGINI 300G SACHE	3,99	5,00	19,95
033	012865-0 / 7897005100209	GRAO DE BICO KININO 500G	12,49	3,00	37,47
034	005318-1 / 7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	3,79	84,00	318,36
035	107109-2 / 7891000284933	LEITE PO NINHO 380G INSTANTANEO	15,69	3,00	47,07
036	002328-3 / 7896205722013	MAC.BASILAR VERDE 500G ESPAGUETE	3,29	6,00	19,74
037	002323-8 / 7896205722198	MAC.BASILAR VERDE 500G PARAFUSO	3,29	12,00	39,48
038	008310-2 / 7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	7,99	48,00	383,52
039	002501-0 / 7896007811403	MOLHO INGLES KENKO 150ML	3,89	4,00	15,56
040	002332-0 / 7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 340G SACHE TRADICI	1,49	30,00	44,70
041	006650-1 / 7891000064276	MUCILON 400G LATA ARROZ	10,25	1,00	10,25
042	006652-5 / 7891000064290	MUCILON 400G LATA MILHO	10,25	2,00	20,50
043	008530-4 / 7891000056615	NESTOGENO 400G 2	22,99	2,00	45,98
044	006021-9 / 7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	6,99	60,00	419,40
045	009933-2 / 7897005100483	OREGANO KININO 50G CHILENO	6,50	10,00	65,00
046	011390-8 / 7898483030088	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	4,89	10,00	48,90
047	108866-3 / 7898924049501	QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	4,09	4,00	16,36
048	006347-0 / 7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,35	10,00	33,50
049	002748-9 / 7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	3,49	12,00	41,88
050	021308-0 / 7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	5,95	6,00	35,70

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

AV. 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: 08/04/2021 09:25

Pagina:0002

Orçamento núm. **10420** 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
051	002751-9/ 7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJ	6,99	8,00	55,92
052	003952-9/ 7891132082407	SUCO PO MID 25G ABACAXI	1,08	60,00	64,80
053	003944-4/ 7891132082322	SUCO PO MID 25G LARANJA	1,08	60,00	64,80
054	003957-4/ 7891132082483	SUCO PO MID 25G MANGA	1,08	60,00	64,80
055	021661-6/ 7891000234006	SUPLEM.ALIM.NUTREN ACTIVE 400G BAUN	41,09	1,00	41,09

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:5.051,78

Observações



Supermercado Andruccioli 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	MARCA	VR \$ UNITÁRIO	VR \$ TOTAL
01	120,0	kg	Açúcar cristal	4fd x6x5kkg	Doce vida (Santa isabel)	R\$ 11,99	R\$ 287,76
02	120,0	kg	Arroz T.1	4fd x6x5kkg	Marcon	R\$ 23,98	R\$ 575,52
03	60,0	kg	Feijão t. 1 cariokino	2fd x30x1kg	Safra ou Broto legal (Irano)	R\$ 6,97	R\$ 418,20
04	6,0	kg	Feijão t. 1 branco	pt c/1kg	Broto legal	---	---
05	6,0	kg	Feijão t. 1 preto	pt c/1kg	Broto legal (irano)	R\$ 9,75	R\$ 58,50
06	10	fr	Adoçante po	cx c/50env.	Zero cal ou Finn	---	---
07	01	vd	Azeite de oliva	vd c/5000ml	Galo (Galo Tradicional)	R\$ 20,90	R\$ 20,90
08	03	vd	Azeitona preta	vd c/200g	Diza ou equivalente (Tozzi)	R\$ 11,65	R\$ 34,95
09	60	pt	Café extra forte	pt c/500g	Utlan	R\$ 8,98	R\$ 538,80
10	20	pt	Biscoito maizena	pt c/400g	Marilan	R\$ 3,99	R\$ 79,80
11	20	pt	Biscoito agua sal	pt c/400g	Marilan	R\$ 3,99	R\$ 79,80
12	10	pt	Caldo de carne	cx c/63g	Magi (57g)	R\$ 1,85	R\$ 18,50
14	20	pt	Camomila	pt c/6g	Codimar (Veranita)	R\$ 2,45	R\$ 49,00
15	10	pt	Doce de amendoim embrulhado	pt c/10un	Moreninha rio	---	---
16	04	pt	Crema de cebola	pt c/68g	Magi	R\$ 4,99	R\$ 19,96
17	03	la	Crema de leite	la c/300g	Nestle	R\$ 7,39	R\$ 22,17
18	20	pt	Erva doce	pt c/20g	Kinino ou equivalente (Veranita)	R\$ 1,45	R\$ 29,00
19	10	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	Kinino ou equivalente (Veranita)	R\$ 3,25	R\$ 32,50
20	02	pt	Farinha milho	pt c/500g	Kinino ou equivalente (Veranita)	R\$ 3,65	R\$ 7,30
21	04	kg	Farinha trigo	pt c/1kg	Sol ou Nita	R\$ 3,95	R\$ 15,80
22	02	la	Fermento po	la c/100g	Dr. Oitker	R\$ 3,29	R\$ 6,58
23	12	cx	Flan de baunilha	cx c/35g	Royal ou equivalente	---	---
24	32	cx	Gelatina(lim.8/mor.8/uva8/ab.8)	cx c/cx35g	Apti ou dr.Oitker	R\$ 1,45	R\$ 46,40
25	20	cx	Gelatina zero(5 sab .cada uma)	cx c/35g	Apti ou dr.Oitker (Lowcucar)	R\$ 2,99	R\$ 59,80
26	05	pt	Goiabada	pt c/350g	Kinino ou equivalent (Reymax)	R\$ 2,75	R\$ 13,75
27	03	pt	Grão de bico	pt c/500g	Kinino ou equivalente (Siamar)	R\$ 9,25	R\$ 27,75
28	07	cx	Leite integral	cx c/12lt	Jussara	R\$ 3,59	R\$ 301,56
29	02	la	Leite po nan supreme 1	la c/400g	Nestle	---	---
30	03	la	Leite ninho poinstãtaneo	pt c/400g	Nestle	R\$ 13,90	R\$ 41,70
31	02	la	Leite po Nestegeno 2	la c/400g	Nestle	R\$ 24,60	R\$ 49,20
32	20	pt	Macarrão picado Ave maria	pt c/500g	Basilar ou equivalente	R\$ 2,69	R\$ 53,80
33	06	pt	Macarrão espaguete	pt c/500g	Basilar ou equivalente	R\$ 2,69	R\$ 16,14
34	12	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Basilar ou equivalente	R\$ 2,69	R\$ 32,28

35	48	la	Margarina Cremosa s/sal	la c/500g	Qualy	R\$ 7,19	R\$ 345,12
36	05	pt	Marron glacé	pt c/350g	Kinino ou equivalente	---	---
37	10	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	R\$ 7,25	R\$ 72,50
38	30	la	Molho tomate tradicional	la 360g	Fugini ou Salsareti (F.Sache)	R\$ 1,09	R\$ 32,70
39	04	vd	Molho ingles	vd 150ml	Siamar (Veranita)	R\$ 2,75	R\$ 11,00
40	01	la	Mucilon arroz	la c/400g	Nestle	R\$ 10,98	
41	02	la	Mucilon milho	la c/400g	Nestle	R\$ 10,98	R\$ 21,96
42	02	la	Nutren active sabor baunilha	la c/400g	Nestle	---	---
43	60	la	Oleo soja	la c/900ml	Soya ou Coamo (Brejeiro)	R\$ 7,49	R\$ 449,40
44	10	pt	Oregano	pt c/50g	Siamar (10g)	R\$ 2,25	R\$ 22,50
45	04	pt	Queijo ralado	pt c/50g	Vigor ou Matylat	R\$ 4,65	R\$ 18,60
45	10	kg	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne (irano)	R\$ 1,79	R\$ 17,90
46	12	cx	Refresco po (abac./manga/laranja)	cx c/15pt	Mid ou Brasuk (Frisco)	R\$ 0,69	R\$ 124,20
47	12	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	R\$ 2,69	R\$ 32,28
47	06	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	---	---
48	08	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	R\$ 8,45	R\$ 67,60
							R\$ 4.153,18

Data emissão :- 06/04/2021

Enviar pelo E-mail = snd@iscmpontal.com.br

OBS: Solicito verificar a data de validade dos produtos, antes da entrega no local.

Responsável:- Darci Ferreira Silva

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>HERNANDEZ E CESAR LTDA</p> <p>RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO 14180-000 PONTAL - SP 16 3953-1365</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA 1</p> <p>000.009.905 SÉRIE 1 FOLHA 1/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3521 0355 1104 0700 0163 5500 1000 0099 0510 1009 9927</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA REGISTRADORAS</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.001.219.112</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	<p>CNPJ 55.110.407/0001-63</p>

<p>DESTINATÁRIO</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</p> <p>ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p> <p>MUNICÍPIO PONTAL</p>		<p>CNPJ 55.110.753/0001-41</p> <p>BAIRRO / DISTRITO CENTRO</p> <p>UF SP</p> <p>FONE / FAX 3953-1716</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 18/03/2021</p> <p>DATA DA SAÍDA 18/03/2021</p> <p>HORA DA SAÍDA 09:50:36</p>
---	--	---	--

<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <p>BASE CÁLC ICMS 30,63</p> <p>VALOR ICMS 2,14</p> <p>BASE CÁLC ICMS ST 0,00</p> <p>VALOR ICMS ST 0,00</p> <p>TOTAL DOS PRODUTOS 464,04</p>		<p>VALOR FRETE 0,00</p> <p>VALOR SEGURO 0,00</p> <p>VALOR DESCONTO 0,00</p> <p>OUTRAS DESP 0,00</p> <p>VALOR IPI 0,00</p> <p>TOTAL DA NOTA 464,04</p>
---	--	---

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL 1-Destinatário</p> <p>ENDEREÇO MUNICÍPIO</p> <p>UF SP</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>FRETE POR CONTA</p> <p>CODIGO ANTI</p> <p>PLACA DO VEIC</p> <p>UF</p> <p>CNPJ</p>
<p>QUANTIDADE</p> <p>ESPECIE</p> <p>MARCA</p> <p>NUMERAÇÃO</p> <p>PESO BRUTO</p> <p>PESO LIQUIDO</p>		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00525-8	1X1 OVOS BRANCOS DZ Cód. Barras: 7898129370790	04071100	040	5929	UN	3,000	6,4900	19,47	0,00	0,00	
00643-2	1X1 ABACATE KG Cód. Barras: 9990000064328	08044000	040	5929	KG	1,015	2,9852	3,03	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	6,421	4,4900	28,83	0,00	0,00	
00648-3	1X1 ALHO A GRANEL KG Cód. Barras: 9990000064830	07032090	000	5929	KG	1,060	28,8962	30,63	30,63	2,14	7
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG Cód. Barras: 9990000065219	08039000	040	5929	KG	4,110	3,9903	16,40	0,00	0,00	
00655-6	1X1 BATATA KG Cód. Barras: 9990000065561	07019000	040	5929	KG	15,125	3,6899	55,81	0,00	0,00	
00660-2	1X1 BERINJELA KG Cód. Barras: 9990000066025	07093000	040	5929	KG	2,145	3,3893	7,27	0,00	0,00	
00661-0	1X1 BETERRABA KG Cód. Barras: 9990000066100	07069000	040	5929	KG	2,000	5,9800	11,96	0,00	0,00	
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000066964	07031019	040	5929	KG	8,005	4,3798	35,06	0,00	0,00	
00670-0	1X1 CENOURA KG Cód. Barras: 9990000067008	07061000	040	5929	KG	6,026	1,8901	11,39	0,00	0,00	
00672-6	1X1 CHUCHU KG Cód. Barras: 9990000067268	07095900	040	5929	KG	6,167	1,9799	12,21	0,00	0,00	
00678-5	1X1 LARANJA KG Cód. Barras: 9990000067855	08051000	040	5929	KG	4,111	2,8898	11,88	0,00	0,00	
00680-7	1X1 LIMAO TAITI KG Cód. Barras: 9990000068074	08055000	040	5929	KG	2,082	3,8905	8,10	0,00	0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 18/03/2021 24 248929 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS ENTREGA: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180000 PONTAL SP-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 19,49 ESTADUAL R\$ 78,02-FONTE IBPT CHAVE: 8F6CA7 *CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=248929</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVENIO 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\$ 464,04</p>
---	---

<p>Un/NFe NF-e OPEN Source www.unnfe.com.br</p> <p>Gerado em 18/03/2021 às 09:54 pelo Un/NFe 3.2.1.0 www.unnfe.com.br</p>	<p>RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.009.905. EMISSÃO: 18/03/2021 VALOR TOTAL: 464,04 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP</p> <p>DATA DO RECEBIMENTO</p> <p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p> <p>Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-97</p>	<p>NF-e</p> <p>000.009.905</p> <p>SÉRIE 1</p>
---	--	---

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
000.009.905
SÉRIE 1
FOLHA 2/2


CHAVE DE ACESSO

3521 0355 1104 0700 0163 5500 1000 0099 0510 1009 9927

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210295299510 18/03/2021 09:53:44

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
00684-0	20X1 MAMAO FORMOSA KG Cód. Barras: 9990000068401	08072000	040	5929	KG	4,035	7,6902	31,03	0,00	0,00	
00691-2	1X1 MELANCIA KG Cód. Barras: 9990000069125	08071100	040	5929	KG	9,893	1,5900	15,73	0,00	0,00	
00698-0	1X1 PEPINO JAPONES KG Cód. Barras: 9990000069804	07070000	040	5929	KG	1,266	7,5829	9,60	0,00	0,00	
00703-0	1X1 QUIABO KG Cód. Barras: 9990000070305	07099990	040	5929	KG	1,542	7,9896	12,32	0,00	0,00	
00706-4	1X1 REPOLHO VERDE KG Cód. Barras: 9990000070640	07049000	040	5929	KG	2,640	1,9886	5,25	0,00	0,00	
00746-3	1X1 TANGERINA POKAN KG Cód. Barras: 9990000074631	08052100	040	5929	KG	4,890	5,9898	29,29	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	9,911	4,4900	44,50	0,00	0,00	
10528-7	1X1 ALFACE CRESPA 80GR Cód. Barras: 9990001052874	07051100	040	5929	UN	2,000	3,9900	7,98	0,00	0,00	
10602-0	1X1 MANGA PALMER KG Cód. Barras: 9990001060206	08045020	040	5929	KG	4,050	7,9901	32,36	0,00	0,00	

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

 Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

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

000.009.891
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0355 1104 0700 0163 5500 1000 0098 9110 1009 9784

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210266552953 11/03/2021 10:12:55

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

11/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

11/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:09:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

31,05

VALOR ICMS

2,17

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

550,31

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

550,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CÓDIGO 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
00525-8	1X1 OVOS BRANCOS DZ Cód. Barras: 7898129370790	04071100	040	5929	UN	3,000	6,4900	19,47	0,00	0,00	
00643-2	1X1 ABACATE KG Cód. Barras: 9990000064328	08044000	040	5929	KG	1,345	3,3903	4,56	0,00	0,00	
00644-0	1X1 ABACAXI PEÇA 1KG Cód. Barras: 9990000064403	08043000	040	5929	UN	4,000	7,4000	29,60	0,00	0,00	
00645-9	1X1 ABOBORA KG Cód. Barras: 9990000064595	07099300	040	5929	KG	6,350	4,4898	28,51	0,00	0,00	
00648-3	1X1 ALHO A GRANEL KG Cód. Barras: 9990000064830	07032090	000	5929	KG	1,042	29,7985	31,05	31,05	2,17	7
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG Cód. Barras: 9990000065219	08039000	040	5929	KG	4,479	3,9897	17,87	0,00	0,00	
00655-6	1X1 BATATA KG Cód. Barras: 9990000065561	07019000	040	5929	KG	15,366	3,9900	61,31	0,00	0,00	
00660-2	1X1 BERINJELA KG Cód. Barras: 9990000066025	07093000	040	5929	KG	2,084	4,8896	10,19	0,00	0,00	
00661-0	1X1 BETERRABA KG Cód. Barras: 9990000066100	07069000	040	5929	KG	2,105	5,8907	12,40	0,00	0,00	
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000066964	07031019	040	5929	KG	8,105	4,3899	35,58	0,00	0,00	
00670-0	1X1 CENOURA KG Cód. Barras: 9990000067008	07061000	040	5929	KG	6,071	1,9799	12,02	0,00	0,00	
00672-6	1X1 CHUCHU KG Cód. Barras: 9990000067268	07095900	040	5929	KG	6,030	3,9900	24,06	0,00	0,00	
00678-5	1X1 LARANJA KG Cód. Barras: 9990000067855	08051000	040	5929	KG	4,167	2,9902	12,46	0,00	0,00	
00680-7	1X1 LÍMÃO TAITI KG Cód. Barras: 9990000068074	08055000	040	5929	KG	1,283	3,9906	5,12	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):11/03/2021 24 248099 NF EMITIDA DE ACORDO
C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS ENTREGA:RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO 14180000 PONTAL SP-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 23,11
ESTADUAL R\$90,08-FONTE IBPT CHAVE:8F6CA7
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=248099

RESERVADO AO FISCO

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 550,31

UnifE | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 11/03/2021 às 10:13 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° 000.009.891. EMISSÃO:
11/03/2021 VALOR TOTAL: 550,31 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
000.009.891
SÉRIE 1

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

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

000.009.891
SÉRIE 1
FOLHA 2/2


CHAVE DE ACESSO

3521 0355 1104 0700 0163 5500 1000 0098 9110 1009 9784

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210266552953 11/03/2021 10:12:55

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00684-0	20X1 MAMAO FORMOSA KG Cód. Barras: 9990000068401	08072000	040	5929	KG	2,327	4,9893	11,61	0,00	0,00	
00691-2	1X1 MELANCIA KG Cód. Barras: 9990000069125	08071100	040	5929	KG	12,309	1,4900	18,34	0,00	0,00	
00698-0	1X1 PEPINO JAPONES KG Cód. Barras: 9990000069804	07070000	040	5929	KG	1,149	6,3882	7,34	0,00	0,00	
00703-0	1X1 QUIABO KG Cód. Barras: 9990000070305	07099990	040	5929	KG	1,488	6,8884	10,25	0,00	0,00	
00706-4	1X1 REPOLHO VERDE KG Cód. Barras: 9990000070640	07049000	040	5929	KG	4,772	1,4899	7,11	0,00	0,00	
00711-0	1X1 VAGEM KG Cód. Barras: 9990000071104	07089000	040	5929	KG	2,076	14,9904	31,12	0,00	0,00	
00746-3	1X1 TANGERINA POKAN KG Cód. Barras: 9990000074631	08052100	040	5929	KG	5,155	7,9806	41,14	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	10,005	5,4903	54,93	0,00	0,00	
08160-4	1X1 BROCOLIS NINJA 150GR BAND Cód. Barras: 9990000816040	07041000	040	5929	UN	2,000	7,8000	15,60	0,00	0,00	
10528-7	1X1 ALFACE CRESPA 80GR Cód. Barras: 9990001052874	07051100	040	5929	UN	2,000	3,9900	7,98	0,00	0,00	
10602-0	1X1 MANGA PALMER KG Cód. Barras: 9990001060206	08045020	040	5929	KG	4,094	7,9897	32,71	0,00	0,00	

 Darcilene Silva
 CRNB/1001436
 Sup. Adm. - SND

 Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF : 138.637.238-21

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

 000.009.943
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2


CHAVE DE ACESSO

3521 0355 1104 0700 0163 5500 1000 0099 4310 1010 0330

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210346308575 31/03/2021 10:47:50

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

31/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

31/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:45:05

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

3.486,31

VALOR ICMS

179,79

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

3.742,52

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

3.742,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatório

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

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
00417-0	1X1 PRESUNTO SADIA COZIDO S/CAPA KG PCON Cód. Barras: 9990000041701	16024900	060	5929	KG	1,062	29,8023	31,65	0,00	0,00	
00475-8	1X1 LING SADIA CALAB DEFUMADA KG Cód. Barras: 9990000047581	16010000	060	5929	KG	3,028	18,9861	57,49	0,00	0,00	
00591-6	1X1 FRANGO PEITO KG Cód. Barras: 9990000059164	02071400	000	5929	KG	24,963	10,8997	272,09	272,09	12,79	4,7
00619-0	1X1 CARNE BOV COXAO MOLE KG Cód. Barras: 9990000061907	02013000	000	5929	KG	16,157	39,9004	644,67	644,67	30,30	4,7
00628-9	1X1 CARNE BOV MACA PALETA KG Cód. Barras: 9990000062898	02013000	000	5929	KG	16,014	38,8997	622,94	622,94	29,28	4,7
00633-5	1X1 CARNE BOV MUSCULO KG Cód. Barras: 9990000063352	02013000	000	5929	KG	10,015	34,4803	345,32	345,32	16,23	4,7
00638-6	1X1 CARNE BOV PEIXINHO KG Cód. Barras: 9990000063864	02013000	000	5929	KG	16,060	34,6015	555,70	555,70	26,12	4,7
01286-6	1X1 FRANGO COX DA ASA KG Cód. Barras: 9990000128662	02071400	000	5929	KG	10,055	11,9901	120,56	120,56	5,67	4,7
01340-4	1X1 LOMBO SUINO KG Cód. Barras: 9990000134045	02032200	000	5929	KG	9,082	19,9802	181,46	181,46	8,53	4,7
02219-5	1X1 FRANGO COXA SOBR GRANELO Cód. Barras: 9990000221950	02071400	000	5929	KG	20,040	9,9800	200,00	200,00	9,40	4,7
06583-8	1X1 BACON FATIADO KG	02101200	000	5929	KG	1,062	36,9962	39,29	39,29	7,07	18,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):31/03/2021 24 240654 30/03/2021 24 240484 NF
 EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO
 TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 177,96 ESTADUAL R\$406,28-FONTE IBPT CHAVE:8F6CA7
 *CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=240654

RESERVADO AO FISCO

 Dan... Silva
 CRN3/101436
 SUI... SNO

 Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

UnifE | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 31/03/2021 às 10:47 pelo UnifANFE 3.7.10 Free | www.unifanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.009.943. EMISSÃO:
 31/03/2021 VALOR TOTAL: 3.742,52 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
 000.009.943
 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

 000.009.943
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2


CHAVE DE ACESSO

3521 0355 1104 0700 0163 5500 1000 0099 4310 1010 0330

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210346308575 31/03/2021 10:47:50

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: 9990000658381										
11230-5	1X1 QUEIJO MUSSARELA PEDACO KG Cód. Barras: 9990001123055	04061010	000	5929	KG	1,926	29,8962	57,58	57,58	7,66	13,3
16962-5	1X1 LING PERD TOSC NABRASA KG Cód. Barras: 9990001696252	16010000	060	5929	KG	6,030	19,8905	119,94	0,00	0,00	
19837-4	1X1 FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ Cód. Barras: 7891527039351	03046100	000	5929	UN	10,000	24,9900	249,90	249,90	17,49	7,0
30505-7	24X1 CHARQUE FRIGOL 500GR TRAZEIRO Cód. Barras: 7898386720277	02102000	000	5929	UN	8,000	24,6000	196,80	196,80	9,25	4,7
31220-7	1X1 SALSICHA PERD HOT DOG KG SHG420 Cód. Barras: 9990003122070	16010000	060	5929	KG	3,146	14,9809	47,13	0,00	0,00	

 Darcilene Silva
 CRN3/T 101436
 SUP. ATRIB. SIND

 Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

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

000.009.952
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0099 5210 1010 0406

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210353173538 01/04/2021 16:43:34

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

16:42:26

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

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

78,34

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

78,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

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	ALIQ. ICMS
00711-0	1X1 VAGEM KG Cód. Barras: 9990000071104	07089000	040	5929	KG	2,000	18,9900	37,98	0,00	0,00	
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG Cód. Barras: 9990000108800	07020000	040	5929	KG	5,434	4,4902	24,40	0,00	0,00	
08160-4	1X1 BROCOLIS NINJA BAND 250GR Cód. Barras: 0751320579164	07041000	040	5929	UN	4,000	3,9900	15,96	0,00	0,00	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>78,34</u>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):01/04/2021 24 240905 NF EMITIDA DE ACORDO
C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 3,29
ESTADUAL R\$9,92-FONTE IBPT CHAVE:8F6CA7
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=240905

RESERVADO AO FISCO

Unifef | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 01/04/2021 às 16:43 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 000.009.952. EMISSÃO:
01/04/2021 VALOR TOTAL: 78,34 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
000.009.952
SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/04/2021 17:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2302

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 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		
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	3,9900 0,0000 0,0000 15,9600
Complemento do item		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,4340	4,4902 0,0000 0,0000 24,3997
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	18,9900 0,0000 0,0000 37,9800
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 78,3397

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
78,3397	0,0000	0,0000	78,3397



 COMPRAS



 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

000.009.951
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0099 5110 1010 0395

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210353164854 01/04/2021 16:41:45

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

16:41:05

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

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

31,92

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

31,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
00292-5	1X1 RUCULA 80GR Cód. Barras: 999000029259	07099990	040	5929	UN	2	3,99	7,98	0,00	0,00	
00829-0	1X1 COUVE 80GR Cód. Barras: 9990000082902	07049000	040	5929	UN	3	3,99	11,97	0,00	0,00	
10528-7	1X1 ALFACE CRESPA 80GR Cód. Barras: 9990001052874	07051100	040	5929	UN	3	3,99	11,97	0,00	0,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 31,92

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):30/03/2021 24 240482 NF EMITIDA DE ACORDO
C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 1,84
ESTADUAL R\$5,75-FONTE IBPT CHAVE:8F6CA7
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=240482

RESERVADO AO FISCO

UnifE | NF-e OPEN Source | www.unifec.com.br

Gerado em 01/04/2021 às 16:41 pelo UnifE DANFE 3.7.10 Free | www.unifec.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.009.951. EMISSÃO:
01/04/2021 VALOR TOTAL: 31,92 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
000.009.951
SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/04/2021 15:32

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

2301

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 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		
4382- 1 RUCULA-MÇ-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	3,9900 0,0000 0,0000 7,9800
Complemento do item		
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	3,9900 0,0000 0,0000 11,9700
Complemento do item		
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	3,9900 0,0000 0,0000 11,9700
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 31,9200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
31,9200	0,0000	0,0000	31,9200



 COMPRAS



 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

000.009.950
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0099 5010 1010 0380

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 REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210352436199 01/04/2021 14:21:47

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

14:21:21

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

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

79,90

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

79,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
21212-1	30X1 FEIJAO CARIOCA SAFRA 1KG Cód. Barras: 7897270844440	07133399	040	5929	UN	10	7,99	79,90	0,00	0,00	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2010 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>79,90</u>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC.ATRAVES-CUPOM(S):01/04/2021 24 240903 NF EMITIDA DE ACORDO
 C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 3,36
 ESTADUAL R\$5,59-FONTE IBPT CHAVE:8F6CA7
 *CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=240903

RESERVADO AO FISCO

 Darci H. Silva
 CRNB/710.436
 SUP. ADJ. SMD

UnNFe | NF-e OPEN Source | www.unnfe.com.br

Gerado em 01/04/2021 às 14:21 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° 000.009.950. EMISSÃO:
 01/04/2021 VALOR TOTAL: 79,90 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
000.009.950
SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/04/2021 16:13

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

2311

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		
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	7,9900 0,0000 0,0000 79,9000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 79,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
79,9000	0,0000	0,0000	79,9000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00353.124514 64401.550005 9 86180000284096
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2021
Valor Nominal do Bolet:	2.840,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.840,96
Valor Pago (R\$):	2.840,96

Data/hora da operação:	12/05/2021 16:10:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032547376
Chave de segurança:	GLK1RN2PYNY7UX9C

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

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 19814
SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0198 1410 0019 8646

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

135210402321014 - 14/04/2021 13:11:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797222283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	BS
00189	PASTA SANFONADA OFICIO C/31 DIV TRANSP. DAC	42021210	0500	5405	UN	2,0000	70,61	0,00	141,28	0,00	0,00		0,00	
19284	MARCADOR PERMANENTE AZUL CHANFRADO GATTE	82130000	0500	5405	UN	3,0000	2,14	0,00	6,42	0,00	0,00		0,00	
00536	SACO PLASTICO A4 4 FUR0S 0.15 C/50 ACP	39232110	0102	5102	PCT	1,0000	19,60	0,00	19,60	0,00	0,00		0,00	
00371	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	0500	5405	PC	20,0000	11,40	0,00	228,00	0,00	0,00		0,00	
00687	RÉGUA 30CM CRISTAL ESCOLAR WALEU	39261000	0500	5405	PC	6,0000	0,85	0,00	5,10	0,00	0,00		0,00	
00449	CANETA ESF. AZ ECONOMIC COMPACTOR	96081000	0500	5405	UN	100,0000	0,58	0,00	58,00	0,00	0,00		0,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	____	____
ALMOXARIFADO	15.04.21	Valéria
C. P. D.	15.04.21	Valéria
ADMINISTRAÇÃO	____	____
AP Nº	____	____
DIRETORIA	____	____

341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para multa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00003531-2		<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 12/05/2021	Número do Documento 019814NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 2.840,96		
Recebi(emas) o bloquete/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

341-7

34191.09008 00353.124514 64401.550005 9 86180000284096

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Vencimento 12/05/2021	
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Nosso número 109/00003531-2	
Data do Documento 14/04/2021		Número do Documento 019814NF-A		(-) Valor do Documento 2.840,96	
Especie Moeda R\$		Quantidade Moeda		(-) Desconto	
Quantidade Moeda		(X) Valor		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
				(+/-) Multa/Juros	
				(-) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 56,82 e juros de R\$ 28,41 ao dia.

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

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR

341-7

34191.09008 00353.124514 64401.550005 9 86180000284096

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A		Vencimento 12/05/2021	
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	
Data do Documento 14/04/2021	Número do Documento 019814NF-A	Especie Documento DM	Acéite NAO	Data do Processamento 14/04/2021	Nosso número 109/00003531-2
Unidade do Banco 109	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(X) Valor	(=) Valor do Documento 2.840,96
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 56,82 e juros de R\$ 28,41 ao dia.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Multa/Juros
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 . 14180000 CENTRO PONTAL SP		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
Sacador/Avalista		CPF/CNPJ			

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/04/2021 08:16

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

2291

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 13/04/2021	
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					
4570- 3 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,0000	49,9800	0,0000	0,0000	149,9400
Complemento do item					
4598- 1 PASTA SANFONADA C/DIVISORIAS-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	70,6400	0,0000	0,0000	141,2800
Complemento do item					
57691- 1 CANETA FIXA BALÇÃO-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	13,0100	0,0000	0,0000	26,0200
Complemento do item					
57733- 1 CANETA DE TECIDO COR PRETA -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	3,5200	0,0000	0,0000	3,5200
Complemento do item					
57770- 1 CANETA VERMELHA BIC-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,9000	0,0000	0,0000	18,0000
Complemento do item					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,5800	0,0000	0,0000	58,0000
Complemento do item					
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	2,9300	0,0000	0,0000	29,3000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	8,3400	0,0000	0,0000	100,0800
Complemento do item					
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML-UNIDADE-MARCA:		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	1,2600	0,0000	0,0000	5,0400
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2.000,0000	0,2523	0,0000	0,0000	504,6000
Complemento do item					
68299- 1 EXTRATOR GRAMPO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	1,0300	0,0000	0,0000	6,1800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/04/2021 08:16

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

2291

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 13/04/2021	
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					
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	11,8700	0,0000	0,0000	47,4800
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO C/5000 UNIDADES-CAIXA-BACCHI/ACC		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	8,0000	4,7500	0,0000	0,0000	38,0000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	80,0000	18,0000	0,0000	0,0000	1.440,0000
Complemento do item					
81656- 1 PINCEL ATOMICO AZUL-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3,0000	2,1400	0,0000	0,0000	6,4200
Complemento do item					
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	0,3920	0,0000	0,0000	19,6000
Complemento do item					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	11,4000	0,0000	0,0000	228,0000
Complemento do item					
84451- 1 REGUA ACRILICA 30CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	0,8500	0,0000	0,0000	5,1000
Complemento do item					
113657- 1 COLA BRANCA 100G-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	8,0000	1,8000	0,0000	0,0000	14,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.840,9600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

Encargo Pedido -

Desconto Pedido =

Total do Pedido

2.840,9600

0,0000

0,0000

2.840,9600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL ME
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 2.582,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2021
Data / Hora da operação:	12/05/2021 16:10:47

Código da operação:	00133849
Chave de segurança:	0XRA63WKHT6HULES

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  Grafica Terra 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 grafica@outlook.com		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.147 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0204 2671 4800 0148 5500 1000 0001 4710 0000 3230 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 135210198546017 23/02/2021 08:11:12	
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 23/02/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA	
-------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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 730,09	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.582,50
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 2.582,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO 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
30	OBSERVACAO CLINICA	48102290	060	5102	UN	50	7,65	382,50	0,00	0,00	0,00	0	0	110,16
16	PRESCRICAO MEDICA	48102290	060	5102	UN	100	12,50	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0	0	360,00
27	RECEITUARIO	63042000	060	5102	UN	100	4,20	420,00	0,00	0,00	0,00	0	0	93,24
17	IDENTIFICACAO DE SORO	53061000	060	5102	UN	50	2,80	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0	44,03
42	MATERIAL UTILIZADO	53071010	060	5102	UN	50	7,80	390,00	0,00	0,00	0,00	0	0	122,66

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 2.582,50

CONTROLE DE MERCADORIA		
PORTARIA	____	____
ALMOXARIFADO	02.03.21	Valéria
C. P. D.	02.03.21	Valéria
ADMINISTRAÇÃO	____	____
APM	____	RESERVADO AO FISCO
DIRETORIA	____	____

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 730,09 28,27% Fonte:	
IBPT	APN

Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 23/02/2021, Valor Total: R\$2.582,50, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP		NF-e Nº 000.000.147 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/02/2021 16:36

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

2008

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 11/02/2021	
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					
4060- 1 BLOCO DE OBSERVAÇÃO CLINICA-BLOCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	7,6500	0,0000	0,0000	382,5000
Complemento do item					
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					
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	4,2000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item					
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					
101564- 1 BLOCO DE MATERIAL UTILIZADO-BLOCO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	7,8000	0,0000	0,0000	390,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.582,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
2.582,5000	0,0000	0,0000	2.582,5000


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0031 / 00000004512-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	J FARIA DISTRIBUIDORA DE PROD DE HIGIENE
CPF/CNPJ:	38.935.094/0001-63
Valor:	R\$ 3.795,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2021
Data / Hora da operação:	12/05/2021 16:11:33

Código da operação:	00135398
Chave de segurança:	W9X95J6GZE6QZ1RE

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 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 229293
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
09/04/2021

VALOR TOTAL DA NOTA
3.795,40



J. FARIA
PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL
J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº **229293**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3521 0438 9350 9400 0163 5500 1000 2292 9311 0013 1405

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210381782482 - 09/04/2021 10:47:13

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
09/04/2021

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12/04/2021

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	07/05/2021	3.795,40									

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
2.605,40	468,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,69	3.795,40
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	1.089,70	113,86	3.795,40

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			336,600	300,000

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
3254	LEUCOTEX ADL BB 55 KG	29159060	000	5102	BO	1,0000	1.070,0000	1.070,00	1.070,00	192,60	0,00	18,00	0,00
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	2,0000	245,0000	490,00	490,00	88,20	0,00	18,00	0,00
22533	JET-SOUR BB 30L	28321090	000	5102	BO	1,0000	382,6000	382,60	382,60	68,87	0,00	18,00	0,00
8978	JET -TEX 900 N BB 50L	34029039	060	5405	BO	1,0000	1.190,0000	1.190,00	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\$ **3.795,40**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA 13.104

ALMOXARIFE João Miranda

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 900619002511	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 010013140; VND: GETULIO DONIZETI, OC: 2254, Codigo Cliente: 00003145.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2021 11:57

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

2254

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 35 - J FARIA DIST DE PROD DE HIG PROFI.		Data Ped: 06/04/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 28 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)		= Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4139- 1 CLORO (LEUCOTEX ADL BB 55KG)-GALAO-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	1,0000	1.070,0000	0,0000	0,0000	1.070,0000
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	1,0000	1.190,0000	0,0000	0,0000	1.190,0000
Complemento do item					
4263- 1 AMACIANTE(NI-SOFT FIX BB 50L)-GALAO-		Não Entregou			
(32) LIMPEZA	2,0000	245,0000	0,0000	0,0000	490,0000
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: 3.795,4000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido = Total do Pedido
 3.795,4000 0,0000 0,0000 3.795,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000046420-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	14.426.495/0001-20
Valor:	R\$ 3.454,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2021
Data / Hora da operação:	12/05/2021 16:04:16

Código da operação:	00157487
Chave de segurança:	5P04CQPM39VC89LR

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

 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-SAÍDA	1	Nº 0006340 - S 1 - FL 1/1		CONTROLE DO FISCO 
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ST			Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br 3521 0314 4264 9500 0120 5500 1000 0063 4013 0686 1436 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210279441713 - 15/03/2021 09:40:17-			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260092083117		INSCRIÇÃO ESTADUAL ST 163		CNPJ 14.426.495/0001-20		2144	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 15/03/2021	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	
MUNICÍPIO Pontal		FONE / FAX 1639531719		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA 09:40:09	

FATURA
 001 14/04/2021 R\$ 758,50

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 758,50	
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 758,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente (CIF)		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

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	31,00	18,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001434	RIBON CERA 110X74 -	84439923	0500	5405	UN	35,00	7,50	262,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 15/03/21 Valéria

C. P. D. 18/03/21 Valéria

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 758,50

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		CÁLCULO DO DIFAL Valor ICMS UF do Remetente			Valor ICMS UF de Destino		Valor FCP UF Destino	
								0,00			0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99 ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 57,87 Federal e 91,02 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: 15/03/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 758,50		NF-e Nº 0006340 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 15/03/2021	Nro do documento 006340-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 15/03/2021	Nosso número 24125830000006844
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 758,50
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\$ 0,03 AO DIA, APÓS 14/04/2021					(-) 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

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02412.583003 00006.844179 1 85900000075850					
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021
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 15/03/2021	Nro do documento 006340-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 15/03/2021	Nosso número 24125830000006844
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 758,50
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\$ 0,03 AO DIA, APÓS 14/04/2021					(-) 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

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02412.583003 00006.844179 1 85900000075850					
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 15/03/2021	Nro do documento 006340-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 15/03/2021	Nosso número 24125830000006844
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 758,50
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\$ 0,03 AO DIA, APÓS 14/04/2021					(-) 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



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/03/2021 09:30

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

2144

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 163 - AVANT CATANDUVA INFORMATICA -EIRELI	Data Ped: 11/03/2021
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		
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	31,0000	16,0000 0,0000 0,0000 496,0000
Complemento do item		
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	35,0000	7,5000 0,0000 0,0000 262,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 758,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
758,5000	0,0000	0,0000	758,5000



 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-SAÍDA

1

Nº 0006378 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3521 0314 4264 9500 0120 5500 1000 0063 7819 4496 0908

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210335545008 - 29/03/2021 09:10:03-

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

09:10:00

FATURA

001 28/04/2021 R\$ 540,00

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	540,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	0 - Emitente (CIF)				
	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
002090	ETIQUETA 2.7X1 5X3 -	84439923	0500	5405	UN	30,00	18,00	540,00	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\$ 540,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 29/03/21 Valéria
C. P. D. 31/03/21 Valéria
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 CAT-9/99

RESERVADO AO FISCO

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 2182 30 DIAS VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 41,20 Federal e 64,80 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

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: 540,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0006378
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL 001-9					Controle do Beneficiário	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/04/2021
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)						Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 29/03/2021	Nro do documento 006378-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 29/03/2021		Noosso número 24125830000006887
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 540,00
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\$ 0,02 AO DIA, APÓS 28/04/2021						(-) 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

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02412.583003 00006.887178 8 86040000054000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/04/2021
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 29/03/2021	Nro do documento 006378-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 29/03/2021		Noosso número 24125830000006887
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 540,00
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\$ 0,02 AO DIA, APÓS 28/04/2021						(-) 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


BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02412.583003 00006.887178 8 86040000054000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/04/2021
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)						Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 29/03/2021	Nro do documento 006378-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 29/03/2021		Noosso número 24125830000006887
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 540,00
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\$ 0,02 AO DIA, APÓS 28/04/2021						(-) 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



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA RUA BRASIL, 2439 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL Município: Catanduva - SP E-mail: LAZARIN2013@BOL.COM.BR Fone: (00) 0000-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 14.426.495/0001-20 260.092.083.117 33448		Número da NFS-e	
		202100000001383	
		Data do Serviço	Código Verificador
		11/03/2021	d6e71a28f

 MUNICÍPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	11/03/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Catanduva/SP			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL							
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	
*****		*****	
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE IMPRESSÃO 452 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA. Alíquota Efetiva: 4,2050765832%.	1.856,00	4,21	78,05	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
1.856,00	78,05	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
1.856,00		1.856,00	

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\$43,62; Est: R\$0,00; Fed: R\$249,63; Total Aprox: R\$293,25. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 11/03/2021 às 19:04:22.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



202100000001383d6e71a28f14426495000120

Recebi(emos) de AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	202100000001383 Número da NFS-e Competência 11/03/2021 NFS-e d6e71a28f	Número de Controle do Município CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
--	---	---

Consulta realizada em 11/03/2021 às 19:04:22.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

Página 1

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.856,00

**BANCO DO BRASIL****001-9****Controle do Beneficiário**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2021
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 11/03/2021	Nro do documento 003667-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 11/03/2021	Nosso número 24125830000006819
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.856,00
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 10/04/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado					(=) Valor cobrado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL					001-9	00190.00009 02412.583003 00006.819171 7 85860000185600				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2021					
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 11/03/2021	Nro do documento 003667-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 11/03/2021	Nosso número 24125830000006819					
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.856,00					
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 10/04/2021					(-) Desconto / Abatimento					
					(-) Outras deduções					
					(+) Mora/Multa					
					(+) Outros acréscimos					
Sacado					(=) Valor cobrado					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41					
Sacador / Avalista:					Código de baixa:					


Autenticação Mecânica


BANCO DO BRASIL					001-9	00190.00009 02412.583003 00006.819171 7 85860000185600				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2021					
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1					
Data do documento 11/03/2021	Nro do documento 003667-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 11/03/2021	Nosso número 24125830000006819					
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.856,00					
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 10/04/2021					(-) Desconto / Abatimento					
					(-) Outras deduções					
					(+) Mora/Multa					
					(+) Outros acréscimos					
Sacado					(=) Valor cobrado					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41					
Sacador / Avalista:					Código de baixa:					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA 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	
		202100000001384	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 14.426.495/0001-20 260.092.083.117 33448		Data do Serviço	Código Verificador
		11/03/2021	2bcd1216a

 MUNICÍPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	11/03/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Catanduva/SP			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL							
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
IMPRESSORA TERMICA ZEBRA. Aliquota Efetiva: 4,2050765832%.	300,00	4,21	12,62	Não

Código do Serviço		Código NBS					
13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.		*****					
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		
300,00	12,62	0,00	0,00	12,62	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
300,00		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 11/03/2021 às 19:07:09.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



2021000000013842bcd1216a14426495000120

Recebi(emos) de AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	202100000001384 Número da NFS-e Competência 11/03/2021 NFS-e 2bcd1216a	Número de Controle do Município CONVÊNIO MUNICIPAL 04/2010
--	---	---

Consulta realizada em 11/03/2021 às 19:07:09.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

AG: 3472 Página 1
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 300,00

BANCO DO BRASIL 001-9					Controle do Beneficiário				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2021				
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1				
Data do documento 11/03/2021	Nro do documento 003668-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 11/03/2021		Nosso número 24125830000006820			
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 10/04/2021					(-) 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				

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02412.583003 00006.820179 9 85860000030000				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2021				
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 11/03/2021	Nro do documento 003668-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 11/03/2021		Nosso número 24125830000006820			
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 10/04/2021					(-) 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

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02412.583003 00006.820179 9 85860000030000				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2021				
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1				
Data do documento 11/03/2021					Nosso número 24125830000006820				
Nro do documento 003668-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 11/03/2021						
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 10/04/2021					(-) 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 transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM E MAT PARA INFO EIRELI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 4.230,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2021
Data / Hora da operação:	12/05/2021 16:03:53

Código da operação:	00157631
Chave de segurança:	P0UKZSVWJ757X3UA

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

BANCO DO BRASIL 001-9					Controle do Beneficiário	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/04/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 10/03/2021	Nro do documento 020577-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/03/2021		Nosso número 27307550000009974
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.250,00
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\$ 2,50 AO DIA, APÓS 09/04/2021					(-) 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	

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00009.974171 1 85850000125000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/04/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 10/03/2021	Nro do documento 020577-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/03/2021		Nosso número 27307550000009974
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.250,00
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\$ 2,50 AO DIA, APÓS 09/04/2021					(-) 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

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00009.974171 1 85850000125000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/04/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 10/03/2021	Nro do documento 020577-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/03/2021		Nosso número 27307550000009974
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.250,00
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\$ 2,50 AO DIA, APÓS 09/04/2021					(-) 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



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/03/2021 08:58

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

2074

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped: 03/03/2021
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		
4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	5,0000	Não Entregou 200,0000 0,0000 0,0000 1.000,0000
Complemento do item		
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	1,0000	Não Entregou 250,0000 0,0000 0,0000 250,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.250,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +

1.250,0000

Encargo Pedido -

0,0000

Desconto Pedido =

0,0000

Total do Pedido

1.250,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

 Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21



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-SAIDA

1

Nº 0020706 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3521 0407 9998 1500 0175 5500 1000 0207 0614 5934 1100

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210379048849 - 08/04/2021 17:47:19-

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

08/04/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

08/04/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:47:21

FATURA

001 06/05/2021 R\$ 1.520,00

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	1.520,00
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	1.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	0 - Emitente (CIF)				
	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
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	3,00	200,00	600,00	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
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	2,00	250,00	500,00	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\$ 1.520,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

09.04.21 Valéria
09.04.21 Valéria

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 2253 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 115,98 Federal e 182,40 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/04/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.520,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0020706
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

**BANCO DO BRASIL****001-9****Controle do Beneficiário**

Local de pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

06/05/2021

Cedente

TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente

0050-7 / 52315-1

Data do documento

08/04/2021

Nro do documento

020706-01

Espécie doc

DM

Aceite

N

Data processamento

08/04/2021

Nosso número

27307550000010103

Uso do banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do documento

1.520,00

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\$ 3,04 AO DIA, APÓS 06/05/2021**

(-) 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

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02730.755002 00010.103174 3 86120000152000**

Local de pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

06/05/2021

Cedente **TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)**Endereço **RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030**

Agência / Código cedente

0050-7 / 52315-1

Data do documento

08/04/2021

Nro do documento

020706-01

Espécie doc

DM

Aceite

N

Data processamento

08/04/2021

Nosso número

27307550000010103

Uso do banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do documento

1.520,00

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\$ 3,04 AO DIA, APÓS 06/05/2021**

(-) 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

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02730.755002 00010.103174 3 86120000152000**

Local de pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

06/05/2021

Cedente

TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente

0050-7 / 52315-1

Data do documento

08/04/2021

Nro do documento

020706-01

Espécie doc

DM

Aceite

N

Data processamento

08/04/2021

Nosso número

27307550000010103

Uso do banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do documento

1.520,00

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\$ 3,04 AO DIA, APÓS 06/05/2021**

(-) 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



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2021 08:00

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

2253

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped: 06/04/2021
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		
4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	3,0000	Não Entregou 200,0000 0,0000 0,0000 600,0000
Complemento do item		
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	6,0000	Não Entregou 70,0000 0,0000 0,0000 420,0000
Complemento do item		
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou 250,0000 0,0000 0,0000 500,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.520,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =
1.520,0000	0,0000	0,0000
COMPRAS		Total do Pedido
		1.520,0000

ADMINISTRAÇÃO



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-SAIDA

Nº 0020281 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3520 1207 9998 1500 0175 5500 1000 0202 8110 6473 1900

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201216099382 - 22/12/2020 14:34:14-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ST

26

1908

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

22/12/2020

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

22/12/2020

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:34:14

FATURA

001 21/01/2021 R\$ 1.070,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,00
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
				1.070,00

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
001848	TONER A HP CC364A -	84439929	0500	5405	UN	1,00	350,00	350,00	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\$ 1.070,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

22/12/2020 Valéria

23/12/2020 Valéria

CÁLCULO DO ISSQN

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

APN 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

OPANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS COMUNICADO

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLG 53.625/2008

PEDIDO 1908 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 92,55 Federal e 128,40 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

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: 22/12/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.070,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0020281
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

**BANCO DO BRASIL****001-9****Controle do Beneficiário**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/01/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 22/12/2020	Nro do documento 020281-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 22/12/2020	Noosso número 2730755000009686
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.070,00
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\$ 2,14 AO DIA, APÓS 21/01/2021					(-) 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

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02730.755002 00009.686171 2 85070000107000**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/01/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 22/12/2020	Nro do documento 020281-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 22/12/2020	Noosso número 2730755000009686
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.070,00
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\$ 2,14 AO DIA, APÓS 21/01/2021					(-) 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

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02730.755002 00009.686171 2 85070000107000**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/01/2021
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 22/12/2020	Nro do documento 020281-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 22/12/2020	Noosso número 2730755000009686
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.070,00
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\$ 2,14 AO DIA, APÓS 21/01/2021					(-) 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



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/12/2020 16:23

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

1908

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA		Data Ped: 21/12/2020	
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					
4189- 1 TONNER HP 364A HP CC364A-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,0000	350,0000	0,0000	0,0000	350,0000
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:	1.070,0000
		Total Descontos dos itens:	0,0000
		Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.070,0000	0,0000	0,0000	1.070,0000
<hr/>		<hr/>	
COMPRAS		ADMINISTRAÇÃO	



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
1-SAIDA 1
Nº 0020594 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3521 0307 9998 1500 0175 5500 1000 0205 9411 2207 3814

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210279395612 - 15/03/2021 09:34:42-

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

15/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

15/03/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:34:33

FATURA

001 12/04/2021 R\$ 390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
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
				390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001846	TONER A HP CB435A -	84439933	0500	5405	UN	2,00	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001850	TONER A HP CE255A -	84439933	0500	5405	UN	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMPRESA

ISO 9001

CERTIFICADA

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

DE GESTÃO

DE QUALIDADE

SISTEMA

BANCO DO BRASIL 001-9					Controle do Beneficiário	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/04/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 15/03/2021	Nro do documento 020594-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 15/03/2021		Noosso número 27307550000009990
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 390,00
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\$ 0,78 AO DIA, APÓS 12/04/2021					(-) 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	

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00009.990177 2 85880000039000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/04/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 15/03/2021	Nro do documento 020594-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 15/03/2021		Noosso número 27307550000009990
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 390,00
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\$ 0,78 AO DIA, APÓS 12/04/2021					(-) 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

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00009.990177 2 85880000039000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/04/2021	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 15/03/2021	Nro do documento 020594-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 15/03/2021		Noosso número 27307550000009990
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 390,00
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\$ 0,78 AO DIA, APÓS 12/04/2021					(-) 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



SIH-R<HCMP0004> Emissão 11/03/2021 13:20
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
2147

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped: 11/03/2021
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		
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 2,0000 70,0000	0,0000 0,0000 140,0000
Complemento do item		
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 1,0000 250,0000	0,0000 0,0000 250,0000
Complemento do item		

Totais:		Total Bruto dos itens:	390,0000
		Total Descontos dos itens:	0,0000
		Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
390,0000	0,0000	0,0000	390,0000

390,0000

COMPRAS

0,0000
ADMINISTRAÇÃO 11/03/21
Rêhata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21


João Henrique Dias Pedro
Presidente do Conselho Gestor da
Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0987 / 00000050131-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO PASCUTI MARTINS EPP
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 4.037,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2021
Data / Hora da operação:	13/05/2021 14:30:14

Código da operação:	00131308
Chave de segurança:	96L65N62H726AEF2

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. 000041298 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TIAGO PASCUTI MARTINS EPP R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000041298 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0412 9810 5153 8597	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUÍDO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210362430019 05/04/2021 15:39:44
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 05/04/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 05/04/2021
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 15:38:59			

FATURA 001 04/05/2021 1.372,00									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.372,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.372,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN,1290		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		
QUANTIDADE 14	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1265	COPO PLASTICO COPOSUL 1 80 ML C/ 2500 UND. TRAN SP.	39241000	0500	5405	CX	14,0000	98,0000	1.372,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 491,86 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135210362430019 Fatura: 1) 04/05/2021 1.372,00 -> PAGTO: 04/05/2021 - DEPOSITO - 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: 2248-	RESERVADO AO FISCO CONVENIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ 1.372,00
--	--

Darcy A. Silva
CRN37101436
Sup. Adm. SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/04/2021 14:53

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

2248

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP Data Ped: 05/04/2021

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 28 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

63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	350,0000	3,9200	0,0000	0,0000	1.372,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.372,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.372,0000	0,0000	0,0000	1.372,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



S.S. Clean

Solução em Higiene Profissional

Avenida Antônio Paschoal, 522.
Jardim Brasília. Sertãozinho, SP. CEP: 14170-130
Fone: (16)3524-0105 CNPJ: 26.899.530/0001-07
E-mail: comercial@ssclean.net.br
financeiro@ssclean.net.br

Orçamento Nº 3092

NOME: SANTA CASA PONTAL
RAZÃO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
CIDADE: PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
BAIRRO: CENTRO
TELEFONE: 16 -3953-1716
CEP: 14180 000
UF: SP
16 -99110-0279

DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
COPO DESCARTAVEL 180ML CRISTAL COPO	CRISTALCOPO	UN	350,00	3,96	1.386,00

Nº ORCAMENTO : 3092
DATA ORCAMENTO : 05/04/2021
VENDEDOR : DEBORA
CONDIÇÃO PGTO : A VISTA
PREVISÃO ENTREGA:

Total de Produtos 1.386,00
Valor Frete 0,00

Total Orçamento >> **1.386,00**

OBSERVAÇÃO

FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 100,00
PRAZO DE ENTREGA : 3 DIAS ÚTEIS



J.S.S.P - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
TEL: (16) 3628-4424 & (16) 3996-1905

Página: 1

Dia Semana: Segunda
05/04/2021 11:51:37

Orçamento

Emissao: 05/04/2021 (ORC.2155)

Cliente: (781) IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS DA C.FREITAS,753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL (SP)

Email: luflores290@gmail.com

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

RG/IE: ISENTO

CEP: 14180-000

Fone/Celular:

Vendedor:

Código	Nome do Produto	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Preço Total
3487	COPO AGUA 180 ML COPOSUL PS TR 2500 UND		CX	14,00	99,50	0,00	1.393,00
SubTotal:							1.393,00
Desc. Produtos:							0,00
Descontos:							0,00
Acréscimos:							0,00
VALOR TOTAL:							1.393,00

Informações:

Total de itens.: 1

Quantidade total: 14,00

Debito total do cliente: R\$ 4.358,75

Assinatura: _____

RECEBEMOS DE TIAGO PASCUTI MARTINS EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000041585 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TIAGO PASCUTI MARTINS EPP R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000041585 SÉRIE 1 FOLHA 01/02		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0415 8512 0094 6592	
		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 135210426179193 20/04/2021 09:54:15
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		20/04/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/04/2021
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 09:53:40

FATURA	001	18/05/2021	1.771,55
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.771,55	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 1.771,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN,1290		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		

QUANTIDADE 227	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000
-------------------	---------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
8	PAPEL TOALHA BRANCO - S ERTPEL	48182000	0102	5102	PCT	150,0000	8,3000	1.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
482	RODO DE MADEIRA 40 CM	96039000	0400	5102	UN	6,0000	3,8900	23,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
696	CABO DE MADEIRA DE 1,20 MTS	44170090	0400	5102	UN	6,0000	1,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
200	SABONETE LIQUIDO ERVA D OCE 5 LITROS - GALCO	34022000	0102	5102	GL	12,0000	19,9900	239,88	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
460	SACO ALVEJADO 38 X 58 C M - PADRAO	63071000	0400	5102	UN	20,0000	2,4900	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
806	DETERGENTE NEUTRO 500 M L - MINUANO	34022000	0500	5102	UN	20,0000	1,8100	36,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1387	DISPENSER COPO FACIL PA RA AGUA	39259090	0102	5102	UN	2,0000	46,8900	93,78	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
27	VASSOURA FLORADA COM CA BO	96039000	0500	5405	UN	5,0000	5,4900	27,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 427,56 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135210426179193 Fatura: 1) 18/05/2021 1.771,55 -> PAGTO: 18/05/2021 - DEPOSITO - BANCO BRASIL - FAVORECIDO: TIAGO PASCUTI MARTINS EPP - AGENCIA: 0987-3 - CONTA CORRENTE: 50.131-X - Assim que efetuar o deposito me passe o comprovante de pagamento, por favor: pascuti_5@hotmail.com - PEDIDO COMPRA: 2332-	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.771,55</u>
--	--

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. 000041585
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0415 8512 0094 6592

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
135210426179193 20/04/2021 09:54:15

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
1324	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - LAVANDA	38085910	0102	5102	UN	3,0000	7,8500	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1493	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - MACA E CANELA	38085910	0102	5102	UND	3,0000	7,8500	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/04/2021 16:19

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

2332

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP		Data Ped: 19/04/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 28 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Quantidade *	(Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	=	Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4136- 1 BOM AR -FRASCO- (32) LIMPEZA	6,0000	Não Entregou 7,8500	0,0000	0,0000	47,1000
Complemento do item					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS PCT C/1000-PACOTE- (32) LIMPEZA	150,0000	Não Entregou 8,3000	0,0000	0,0000	1.245,0000
Complemento do item BRANCO					
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE- (32) LIMPEZA	6,0000	Não Entregou 5,3900	0,0000	0,0000	32,3400
Complemento do item					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO- (32) LIMPEZA	12,0000	Não Entregou 19,9900	0,0000	0,0000	239,8800
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE- (32) LIMPEZA	20,0000	Não Entregou 2,4900	0,0000	0,0000	49,8000
Complemento do item					
4185- 1 VASSOURA-UNIDADE- (32) LIMPEZA	5,0000	Não Entregou 5,4900	0,0000	0,0000	27,4500
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN- (32) LIMPEZA	20,0000	Não Entregou 1,8100	0,0000	0,0000	36,2000
Complemento do item MINUANO					
120832- 1 DISPENSER POUPA COPO AGUA- UN- (32) LIMPEZA	2,0000	Não Entregou 46,8900	0,0000	0,0000	93,7800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.771,5500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.771,5500	0,0000	0,0000	1.771,5500


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

RECEBEMOS DE TIAGO PASCUTI MARTINS EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000041586 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente TIAGO PASCUTI MARTINS EPP R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000041586 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0415 8612 0094 8509	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUÍDO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210426145986 20/04/2021 09:49:37
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 20/04/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/04/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		MUNICÍPIO PONTAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 09:48:50
FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA	001	18/05/2021	894,00
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 894,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 894,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN,1290		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1580	REMOVEDOR SC 5 LITROS	34021190	0500	5405	GL	6,0000	149,0000	894,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210426145986 Fatura: 1) 18/05/2021 894,00 -> PAGTO: 18/05/2021 - DEPOSITO - BANCO BRASIL - FAVORECIDO: TIAGO PASCUTI MARTINS EPP - AGENCIA: 0987-3 - CONTA CORRENTE: 50.131-X - Assim que efetuar o deposito me passe o comprovante de pagamento, por favor: pascuti_5@hotmail.com - PEDIDO COMPRA: 2331-	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>894,00</u>
---	--

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

20/04/21 *[Signature]*

C. P. D.

22/04/21 *[Signature]*

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/04/2021 15:38

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

2331

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 81 - TIAGO PASCUTI MARTINS - EPP	Data Ped: 19/04/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 28 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto)	= Vlr.Total
Observação do Pedido		
4470- 1 REMOVEDOR DE CERA 5 LITROS-GALAO 5 LITROS-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,0000	149,0000 0,0000 0,0000 894,0000
Complemento do item ELFEN SC		

Totais:

Total Bruto dos itens: 894,0000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
894,0000	0,0000	0,0000	894,0000



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUSTRIA COMERC E MAN DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 6.798,97
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2021
Data / Hora da operação:	24/05/2021 11:48:10

Código da operação:	00117976
Chave de segurança:	UAWMZ6L7YSP00GKH

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
**FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
DE EQUIP. LTDA.**

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO
Curitiba - PR - CEP: 81880-300
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001013

Emissão: Curitiba (PR), 21 de maio de 2021.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

manoel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição

Valor Total

LOCAÇÃO MENSAL

7.763,38

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO OXY O2 OXY-5

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016.

EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

DATA VENCIMENTO: 21 DE MAIO DE 2021

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

REF: SANTA CASA PONTAL PARCELA ABRIL 2021

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
7.763,38	964,41	6.798,97

Vencimento: dia 21/05/2021 no valor de R\$ 6.798,97

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 6.798,97

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000393-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 1.180,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2021
Data / Hora da operação:	13/05/2021 14:29:53

Código da operação:	00151043
Chave de segurança:	4TK1PGHYVZKQ58F2

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 GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 29/03/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.180,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.581
Série 001

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 - JARDIM PRINCESA - PONTAL - SP - CEP: 14180-000 Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.581
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0318 2175 1900 0191 5500 1000 0015 8110 0841 6889

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
135210335165800 29/03/2021 08:09:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024992115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 29/03/2021

ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 ***** BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 29/03/2021

MUNICÍPIO PONTAL UF SP TELEFONE / FAX (16)3953-1716 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 06:45:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 001581 - Valor Original: R\$ 1.180,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.180,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 27/04/2021
Valor : R\$1.180,00

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	V.APROX. TRIBUTOS 258,66 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.180,00
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 1.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45	27111910	0500	5656	UN	4,00	295,00	0,00	1180,00	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\$ 1.180,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: *Da Silva*
CRN3 1436
SUP-ADM VND

RESERVADO AO FISCO

Vence 09/05/2021



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

A GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA			TEL. (16)993 128655/3953-2902			Nº 009/03/2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	CI	Gás P.45	45kg	Copagás	295,00	1.180,00
02	XXXXXXXX	XX XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

*VR. UNIT. 003581
VR. 1.180,00
Emissão: 29/03/2021*

Data emissão: 26 / 03 / 2021	Data entrega: - 26 / 03 / 2021
Condições pagamento: 40 dias	e-mail - moreiragas123@hotmail.com
Responsável:- Darci Ferreira Silva	

Darci Ferreira Silva
CRN 371/201436
Sup. ANVISA



Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia , conforme combinado segue os valores da cotação de gás p45 , seguindo os preços com a data de hoje 26/03

Gas p45 295,00 R\$ com o prazo para pagamento de 40 dias no boleto.

-  1639532902
-  16993128655
-  moreiragas123@hotmail.com
-  Av Cristo Redentor , 297
-  18.217.519/0001-91

LIDER GÁS E AGUA MINERAL

GILSON DA SILVA SANTOS GAS E AGUA ME

ORÇAMENTO REFERENTE AO GLP DE 45 KG

VALOR 320,00

PAZO 30 DIAS



Ribeiro gás

online



ONTEM

Boa tarde 14:38

Orçamento glp45 valor unitário 295.00R\$ 14:40

Ribeiro, boa tarde, da pra vc passar pelo e-mail da Santa casa Em papel timbrado da sua empresa 15:19 ✓✓

e-mail snd@iscmpontal.com.br 15:19 ✓✓

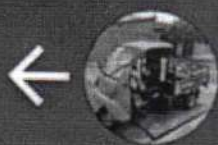
Nem sei oq e isto papel timbrado 15:25

É o papel com o nome da sua empresa 15:27 ✓✓



Digite uma...





Ribeiro gás

online



timbrado

15:25

É o papel com o nome da sua empresa

15:27 ✓✓

Não tenho 15:28

Faz no computador mm coloque o nome da sua empresa, tel. e-mail e coloque o valor do gás e condições de pagamento.ok

15:29 ✓✓

Muito trampo não compensa e não dá pra mim para a praso

15:31

passa no e-mail, como da outra vez

15:39 ✓✓



Digite uma...



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 18.217.519/0001-91 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 31/05/2013
NOME EMPRESARIAL GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MOREIRA GAS			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.84-8-00 - Comércio varejista de gás liquefeito de petróleo (GLP)			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.23-7-00 - Comércio varejista de bebidas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV CRISTO REDENTOR		NÚMERO 297	COMPLEMENTO *****
CEP 14.180-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PRINCESA	MUNICÍPIO PONTAL	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO uniacontabil2008@hotmail.com		TELEFONE (16) 3953-2902/ (16) 3953-5933	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/05/2013	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL 			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **26/04/2021** às **17:02:13** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Passo a passo para o CNPJ](#)

[Consultas CNPJ](#)

[Estatísticas](#)

[Parceiros](#)

[Serviços CNPJ](#)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 18.217.519/0001-91 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/05/2013
NOME EMPRESARIAL GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MOREIRA GAS		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.84-9-00 - Comércio varejista de gás liquefeito de petróleo (GLP)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.23-7-00 - Comércio varejista de bebidas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV CRISTO REDENTOR	NÚMERO 297	COMPLEMENTO *****
CEP 14.180-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PRINCESA	MUNICÍPIO PONTAL
ENDEREÇO ELETRÔNICO uniaocontabil2008@hotmail.com	TELEFONE (16) 3953-2902/ (16) 3953-5933	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/05/2013
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6613 / 00000013190-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALDILEI SANTOS RIBEIRO ME
CPF/CNPJ:	13.477.577/0001-30
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	28/05/2021
Data / Hora da operação:	28/05/2021 11:19:06

Código da operação:	00114356
Chave de segurança:	PVSYW4ULY8T32EZG

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

RECEBEMOS DE VALDILEI SANTOS RIBEIRO - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.200,00	NF-e Nº: 000.000.387 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

VALDILEI SANTOS RIBEIRO - ME RUA LUIZ CAMARGO, 374 RES. FRANCISCO DE PAULA Pontal SP TEL/FAX: 0000000000 CEP: 14180000 2362	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.387 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0413 4775 7700 0130 5500 1000 0003 8713 9198 9050
		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 135210463323180 - 28/04/2021 17:42:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550019181118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 13.477.577/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	28/04/2021 X
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 00014-180	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/04/2021
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:33:55

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		FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

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	
002	gasp45	27111910	0 500	5405	PC	4.0000	300,000000000	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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/04/2021 17:00

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

2368

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 243 - VALDILEI SANTOS RIBEIRO-ME	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: 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-	Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	300,0000 0,0000 0,0000 1.200,0000
Complemento do item	ULTRAGÁS	

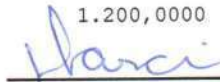
Totais:

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

(sem assunto)

De Valdilei DOS SANTOS RIBEIRO <ribeiroultra@gmail.com>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2021-04-28 07:50

bom dia

orçamento 27/04/2021

ribeiro gas

glp/ p45 300,00 a unidade prazo de 30 dias



Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia , conforme combinado segue os valores da cotação de gás p45 , seguindo os preços com a data de hoje 27/04

Gas p45 307,00 R\$ com o prazo para pagamento de 40 dias no boleto.

-  1639532902
-  16993128655
-  moreiragas123@hotmail.com
-  Av Cristo Redentor , 297
-  18.217.519/0001-91

GILSON DA SILVA SANTOS GÁS E AGUÁ ME
ORÇAMENTO REFERENTE AO GLP DE 45 KG
PARA 30 DIAS DE PRAZO PARA O PAGAMENTO
VALOR COMPATIVEL COM A DATA DE 27/04/2021
320,00

SUJEITO A ALTERAÇÃO DE PREÇO CASO A PETROBRAS
FAÇA O ANUNCIO DE UM NOVO AUMENTO

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Gilson', is written over the text. The signature is stylized and somewhat illegible due to the cursive nature of the writing.



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.208,08
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.208,08
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 13052021 347200300000522 00478743


Data de débito:	13/05/2021
Data/hora da operação:	13/05/2021


Código da operação:	00478743
Chave de segurança:	ZFGMJ1LRJXXWF1W7

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.208,08
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.208,08
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Data limite para acolhimento: 20/05/2021 Observações: RECURSOS PUBLICOS (522-3) Sicalc Contribuinte - 6905 - SP SENDA (Versão:4.9.9)	12/05/2021 12:08:34

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.208,08
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.208,08
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Data limite para acolhimento: 20/05/2021 Observações: RECURSOS PUBLICOS (522-3) Sicalc Contribuinte - 6905 - SP SENDA (Versão:4.9.9)	12/05/2021 12:08:34

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019

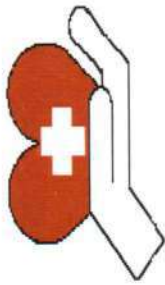
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 2.208,08



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 5110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

APURACÃO DE IMPOSTOS RETIDOS DE TERCEIROS NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM 04/2021 - RECURSOS TESOIRO MUNICIPAL (522-3)

DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
08/04/2021	21	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	5.000,00				5.000,00
07/04/2021	12	CANMINARE CLÍNICA MÉDICA LTDA	56.000,00	2.228,80			53.771,20
07/04/2021	70	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	132.700,00	2.654,00	1.990,50	6.170,55	121.884,95
07/04/2021	194	FUNDO DE ASSIST. LAB. DE SERT.	8.780,18				8.780,18
13/04/2021	16710	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	4.403,00		66,05	204,74	4.132,22
13/04/2021	16709	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	8.437,50		126,56	392,34	7.918,59
13/04/2021	16711	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	1.665,00		24,98	77,42	1.562,60
				4.882,80	2.208,08	6.845,06	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 6.845,06
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 6.845,06
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 13052021 347200300000522 00478691


Data de débito:	13/05/2021
Data/hora da operação:	13/05/2021

Código da operação:	00478691
Chave de segurança:	4A6YSGGK7KSPSRJS

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
Data limite para acolhimento: 20/05/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.845,06
Observações: RECURSOS PUBLICOS (522-3)	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:4.9.9)	10 VALOR TOTAL →	6.845,06
12/05/2021 12:08:34	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
Data limite para acolhimento: 20/05/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.845,06
Observações: RECURSOS PUBLICOS (522-3)	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:4.9.9)	10 VALOR TOTAL →	6.845,06
12/05/2021 12:08:34	11 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\$ 6.845,06



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

APURACAÇÃO DE IMPOSTOS RETIDOS DE TERCEIROS							
NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM 04/2021 - RECURSOS TESOIRO MUNICIPAL (522-3)							
DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
08/04/2021	21	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	5.000,00				5.000,00
07/04/2021	12	CANMINARE CLÍNICA MÉDICA LTDA	56.000,00	2.228,80			53.771,20
07/04/2021	70	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	132.700,00	2.654,00	1.990,50	6.170,55	121.884,95
07/04/2021	194	FUNDO DE ASSIST. LAB. DE SERT.	8.780,18				8.780,18
13/04/2021	16710	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	4.403,00		66,05	204,74	4.132,22
13/04/2021	16709	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	8.437,50		126,56	392,34	7.918,59
13/04/2021	16711	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	1.665,00		24,98	77,42	1.562,60
				4.887,80	2.208,08	6.345,06	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000522-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.806,47**Data de débito:** 07/05/2021**Data/hora da operação:** 07/05/2021 10:37:26**Código da operação:** 071037**Chave de segurança:** OYA3NT5J02Z8EGMR**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

Transferência para complemento do pagamento FGTS

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2021
Data / Hora da operação:	21/05/2021 15:47:44

Código da operação:	00100930
Chave de segurança:	LALXK98F3UYZ3EH3

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 Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>


Série do Documento

 Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Tsukahara Psiquiatria Eireli

 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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência da NFS-e 07/05/2021	Data de Emissão da NFS-e 07/05/2021 11:28:05	Código de Verificação de Autenticidade 93 83 6C	Número da Nota Fiscal 25
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>
Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Bairro Centro
	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS DOS ATENDIMENTOS EM REGIME DE PLANTÃO A DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA REFERENTE ABRIL/2021

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

 CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 5000,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 41500 - Psicanalise.	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 415	Cód. Nacional Atividade Econômica 8650003
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00
	Total do ISSQN R\$ 100,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal
R\$ 5.000,00
Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

LANÇADO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

RETAGUARDA PSIQUIATRIA

ABRIL/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

MODELO DE REGULAÇÃO
DE URGENCIAS



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

Data da Solicitação	Data da Finalização	Paciente	Médico Regulador
01/05/2021 14:17:28	03/05/2021 13:28:17	ROBERTO DIAS SANTANA	KATIA BRANCO E
29/04/2021 16:16:21	02/05/2021 12:21:18	RAY MAHEUS DA SILVA DE OLIVEIRA	RENATA DE MEL
28/04/2021 10:19:21	29/04/2021 10:18:46	MARILZA JOSE DA SILVA SANTANA	LUCELIA AMARA
22/04/2021 05:08:25	29/04/2021 11:00:08	REGINALDO APARECIDO DE ASSIS	RENATA DE MEL
21/04/2021 18:40:37	03/05/2021 14:14:24	WILLIAM PEREIRA DA SILVA SOUZA	LUCELIA AMARA
15/04/2021 15:42:40	22/04/2021 15:42:56	LUIZ RONALDO DA SILVA	RENATA DE MEL
06/04/2021 12:27:36	11/04/2021 10:12:34	CLEVERSON CARVALHO	VIVIANNE PELLE
01/04/2021 18:52:15	07/04/2021 10:54:24	KATIA CRISTINA BORGES	TOMAZ EUGENI
22/03/2021 13:43:11	30/03/2021 17:27:31	SANDRA MADALENA MACHADO	KATIA BRANCO
20/03/2021 15:49:05	21/03/2021 16:13:37	IVANI FERREIRA CAMPOS	GERALDO TELE
16/03/2021 15:47:15	17/03/2021 16:32:24	DANIEL RUAN COSTA RODRIGUES	KATIA BRANCO
26/02/2021 14:55:09	01/03/2021 08:42:52	RAISSA VITÓRIA DA SILVA	TOMAZ EUGENI

127 registro(s) encontrado(s) 1 / 5 30

Favoritos Solicitações Pendentes | Solicitações Finalizadas

Portal CROSS | Copyright ©2010 -
Direitos Reservados.

HELP DESK Dúvidas e Esclarecimentos | Atendimento 24 horas
helpdesk@cross.org.br (11) 5112-9000 Opção

www.cross.saude.sp.gov.br/principal.php

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 53.743,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2021
Data / Hora da operação:	21/05/2021 15:48:07

Código da operação:	00100963
Chave de segurança:	4LCS94HGEPKE5NMY

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
14
 Código de Verificação de Autenticidade
S79E3S423
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2021 às 09:51:51
 Chave de Acesso
 472917GQV0BD94ZSWN0IEUWJACASUYQ7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/05/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.777.077/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000010145	Cadastro 000037891	Nome/Razão Social CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço prestado em clinica medica 01/04/2021 à 30/04/2021	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\$ 53.743,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	4,03%	0000040000001	8630501	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 56.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56.000,00	R\$ 2.256,80	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 53.743,20

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S79E3S423**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

ZÉ D'AMÉLIA

abr/21	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	TOTAL								
Médico / Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
Feriados		FERIADO															FERIADO															
João C. Galvão	12horas				12horas							12horas							12horas						12horas							
Luciana Michelato	12horas				12horas							12horas							12horas						12horas							
Leonor E. Da Silva					12horas	12horas	12horas					12horas	12horas	12horas					12horas	12horas	12horas				12horas							
Edsonel Paz		12horas				12horas						12horas							12horas						12horas							
Leonardo Barbosa		12horas				12horas						12horas							12horas						12horas							

Zé D'Amélia

22 dias, horas e minutos de 12 horas cada dia

Salvo fixo de R\$ 56.000,00

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 6	SUS	
37	CONSULTA P.A CONSULTA	799
TOTAL DO CONVENIO:		799
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		799
TOTAL DO PERÍODO:		799



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

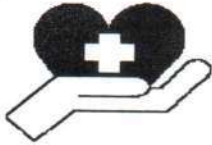
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Luciano Michieletto*
Especialidade: *Clínica* Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021
Local: Zé D'Amélia

1° Jornada				2° Jornada			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA	7:00h	19:00	<i>Luciano Michieletto</i> Luciano Michieletto Ortopedia e Traumatologia CRM 108.450			
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA	7:00	19:00	Luciano Michieletto			
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA			<i>Luciano Michieletto</i>			
15	QUINTA	7:00h	19:00	Luciano Michieletto			
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA			<i>Luciano Michieletto</i>			
22	QUINTA	7:00h	19:00	Luciano Michieletto			
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA			Luciano Michieletto			
29	QUINTA	7:00h	19:00	Luciano Michieletto			
30	SEXTA						

Nome De Chefe de Serviço: *Luciano Michieletto*
Luciano Michieletto
Ortopedia e Traumatologia
CRM 108.450



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: João C. Gabarra

Especialidade: Clínica

Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021

Local: Zé D'Amélia

1ª Jornada					2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA	07:00	17:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
13	TERÇA						
14	QUARTA						
15	QUINTA	07:00	17:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
20	TERÇA						
21	QUARTA						
22	QUINTA	07:00	17:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA	07:00	17:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA	07:00	17:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
30	SEXTA						

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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Louise Salves da Silva*

Especialidade: *clínica*

Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021

Local: Zé D'Amélia

1ª Jornada					2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO			Dra. Louise Salves da Silva			
5	SEGUNDA	07:00	19:00	<i>Médica</i> Dra. Louise Salves da Silva			
6	TERÇA	07:00	19:00	Dra. Louise Salves da Silva			
7	QUARTA	07:00	19:00	CRM-SP 213516			
8	QUINTA			CRM-SP 213516			
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO			Dra. Louise Salves da Silva			
12	SEGUNDA	07:00	19:00	<i>Médica</i> Dra. Louise Salves da Silva			
13	TERÇA	07:00	19:00	Dra. Louise Salves da Silva			
14	QUARTA	07:00	19:00	CRM-SP 213516			
15	QUINTA			CRM-SP 213516			
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO			Dra. Louise Salves da Silva			
19	SEGUNDA	07:00	19:00	Dra. Louise Salves da Silva			
20	TERÇA	07:00	19:00	Dra. Louise Salves da Silva			
21	QUARTA	07:00	19:00	CRM-SP 213516			
22	QUINTA			CRM-SP 213516			
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO			Dra. Louise Salves da Silva			
26	SEGUNDA	07:00	19:00	Dra. Louise Salves da Silva			
27	TERÇA	07:00	19:00	Dra. Louise Salves da Silva			
28	QUARTA	07:00	19:00	CRM-SP 213516			
29	QUINTA			CRM-SP 213516			
30	SEXTA						

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dra. 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: Gabriel Almeida Peiva Paz

Especialidade: Clínico

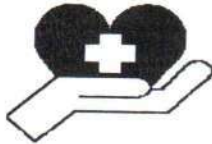
Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021

Local: Zé D'Amélia

1° Jornada					2° Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Peiva Paz CRM 213.616 Médico			
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Peiva Paz CRM 213.616 Médico			
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Peiva Paz CRM 213.616 Médico			
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Peiva Paz CRM 213.616 Médico			
14	QUARTA						
15	QUINTA						
16	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Peiva Paz CRM 213.616 Médico			
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Peiva Paz CRM 213.616 Médico			
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Peiva Paz CRM 213.616 Médico			
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Peiva Paz CRM 213.616 Médico			
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Gabriel Almeida Peiva Paz CRM 213.616 Médico			

Nome De Chefe de Serviço Legível

Dr. Gabriel Almeida Peiva 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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Leonardo Vendrame Barbosa*

Especialidade: *Clínico*

Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021

Local: Zé D'Amélia

1ª Jornada				2ª Jornada			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
8	QUINTA						
9	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
15	QUINTA						
16	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
22	QUINTA						
23	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			
29	QUINTA						
30	SEXTA	07:00	19:00	Dr. Leonardo Vendrame Barbosa MÉDICO CRM/SP 209354			

Nome De Chefe de Serviço Legível

Leonardo Vendrame Barbosa
Dr. Leonardo Vendrame Barbosa
MÉDICO
CRM/SP 209354

**- 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 16.677,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2021
Data / Hora da operação:	21/05/2021 15:48:31

Código da operação:	00101091
Chave de segurança:	GL1Y4MLPKPE6SL4J

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: **17027** Data Emissão: **11/05/2021** Chave: **DXXCXEMG**

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: 05/2021 Dt. Prestação: 11/05/2021
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 Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Referente a serviços prestados em Ultrassonografias no mês de Abril/2021, 09 Plantões - R\$. 937,50 cada	8.437,50

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.376,15

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
VALOR PAGO: R\$ 7.918,59

LANÇADO

RETENÇÕES						DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	126,56	54,84	253,13	84,38	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO	
8.437,50		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	7.918,59
		0,00	8.437,50	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	168,75		

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 11/05/2021	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 17027	
Chave DXXCXEMG	
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

Ultrasson

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Renata Stuchi Frey / Helen / Rochele</i>	Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021
Especialidade: radiologista	
Local: Santa Casa de Pontal	

Dia	Semana	Entrada	Saída	
1	QUINTA	7:10	10:30	<i>Renata Stuchi Frey</i>
2	SEXTA			
3	SÁBADO			
4	DOMINGO			
5	SEGUNDA	7:30	11:30	<i>H</i>
6	TERÇA			
7	QUARTA			
8	QUINTA	7:30	11:30	<i>H</i>
9	SEXTA			
10	SÁBADO			
11	DOMINGO			
12	SEGUNDA	8:00	11:30	<i>J</i>
13	TERÇA			
14	QUARTA			
15	QUINTA	8:00	12:00	<i>J</i>
16	SEXTA			
17	SÁBADO			
18	DOMINGO			
19	SEGUNDA	7:30	11:30	<i>H</i>
20	TERÇA	07:30	10:00	<i>Bruno</i>
21	QUARTA			
22	QUINTA			
23	SEXTA			
24	SÁBADO			
25	DOMINGO			
26	SEGUNDA			
27	TERÇA			
28	QUARTA	07:40	10:50	<i>Renata Stuchi Frey</i>
29	QUINTA	7:30	11:30	<i>H</i>
30	SEXTA			

Renata Stuchi Frey
Médica
CRM-SP 175.607

Dra. Helen Cristina Marcusso
Médica
CRM-SP 192.175

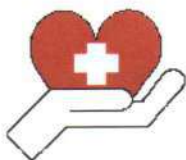
Dra. Rochele Campedo Vale
Médica
CRM 200123

Dra. Rochele Campedo Vale
Médica
CRM 200123

Dra. Helen Cristina Marcusso
Médica
CRM-SP 192.175

Renata Stuchi Frey
Médica
CRM-SP 175.607

Dra. Rochele Campedo 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.

ABRIL/2021

DIAS	MÉDICO	QUANT.
01/04/2021	DRA RENATA	16
05/04/2021	DRA HELEN	19
08/04/2021	DRA HELEN	17
12/04/2021	DRA ROCHELE	14
15/04/2021	DRA ROCHELE	20
19/04/2021	DRA HELEN	17
20/04/2021	DR. BRUNO	15
28/04/2021	DRA RENATA	19
29/04/2021	DRA ROCHELE	14
TOTAL		151

DRA ROCHELE – 03 PLANTÕES
DR. HELEN – 03 PLANTÃO
DR. BRUNO – 01 PLANTÃO
DRA RENATA – 02 PLANTÕES

TOTAL: 09 PLANTÕES X RS937, 50 = RS8.437,50

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

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

UNI	TIPO	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI		01/04/2021 06:47:32	90132	805920	APARECIDA PEREIRA MURCA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1 []
UNI		01/04/2021 06:58:07	90133	805921	MARIA MARCILIA DE ALMEIDA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1 []
UNI		01/04/2021 07:01:59	90134	805922	MAYARA CRISTINA ALVES DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1 []
UNI		01/04/2021 07:07:03	90135	805923	NAIR DE SOUZA BERTOLINI	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 []
UNI		01/04/2021 07:12:02	90136	805924	TEREZINHA DE FATIMA DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1 []
UNI		01/04/2021 07:26:24	90137	805925	ELAINE FARPOSO PINTO	05020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN	1 []
UNI		01/04/2021 07:31:05	90138	805926	LAIS MENDES SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1 []
UNI		01/04/2021 07:57:35	90139	805930	MATHEUS FELIPE DOS SANTOS NEVES	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 []
UNI		01/04/2021 07:57:35	90139	805930	MATHEUS FELIPE DOS SANTOS NEVES	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1 []
UNI		01/04/2021 08:11:47	90140	805935	DANILO SOUSA OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 []
UNI		01/04/2021 08:11:47	90140	805935	DANILO SOUSA OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1 []
UNI		01/04/2021 08:25:21	90141	805940	MICHELI RODRIGUES DA SILVA MIGUEL	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1 []
UNI		01/04/2021 08:29:38	90142	805941	VERA LUCIA DE SOUSA MESSIAS	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1 []
UNI		01/04/2021 08:42:15	90143	805946	MARIA APARECIDA MATIAS DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1 []
UNI		01/04/2021 08:56:33	90144	805951	MICHELE RODRIGUES DA SILVA SANTANA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1 []
UNI		01/04/2021 09:37:26	90145	805960	FABIA NERI DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1 []

Total do Convênio: 16

Total do Centro de Custo: 16

05/04/2021 - 05/04/2021

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

UNI	Convênio	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	05/04/2021	06:59:26	90154	806530	ADEMIR RUBIN	05020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	06:59:26	90154	806530	ADEMIR RUBIN	05020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO	1 [[]]
UNI	05/04/2021	07:05:04	90155	806531	GILVANIA APARECIDA PEREIRA AGUILAR	05020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	07:08:46	90156	806532	ROBERTO VIEIRA SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO	1 [[]]
UNI	05/04/2021	07:12:55	90157	806533	LARISSA MOREIRA SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	07:18:44	90158	806534	ANA PAULA OLIVEIRA TRINDADE	05020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	07:24:32	90159	806535	CONCEICAO MANOEL MESSIAS NUNES	05020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	07:24:32	90159	806535	CONCEICAO MANOEL MESSIAS NUNES	05020097	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	07:56:42	90160	806547	ROSA DE LURDES PIMENTA	05020097	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	08:26:48	90161	806562	ANTONIO CARLOS FRANCA	05020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO	1 [[]]
UNI	05/04/2021	08:31:24	90162	806564	ANTONIO MIGUEL DE SOUZA SANTOS	US P M	US PARTES MOLES	1 [[]]
UNI	05/04/2021	08:41:30	90163	806568	EDILENE DE OLIVEIRA MIRANDA	05020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	08:45:23	90164	806570	NILSON PATRICIO SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO	1 [[]]
UNI	05/04/2021	08:45:23	90164	806570	NILSON PATRICIO SILVA	05020062	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	1 [[]]
UNI	05/04/2021	08:49:29	90165	806571	APARECIDA DE SOUZA OLIVEIRA TRÊS	05020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	08:57:19	90166	806574	MICHELE CAROLINA APARECIDA CUSTODIO	05020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	09:21:24	90167	806583	DIANA CAROLINE DE MOURA RODRIGUES	05020097	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	09:21:24	90167	806583	DIANA CAROLINE DE MOURA RODRIGUES	05020186	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1 [[]]
UNI	05/04/2021	09:35:02	90168	806590	ISADORA VARRICHIO PRESTES	05020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO	1 [[]]

Total do Convênio: 19
 Total do Centro de Custo: 9

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS		Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	08/04/2021 06:42:47	90241	807118	MICHAEL ROBERTO DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 []
UNI	08/04/2021 06:42:47	90241	807118	MICHAEL ROBERTO DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1 []
UNI	08/04/2021 06:49:30	90242	807121	NATHANAEL CASTRO	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1 []
UNI	08/04/2021 06:53:16	90243	807122	MARCELA NOGUEIRA DIAS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 []
UNI	08/04/2021 06:56:44	90244	807123	ADELMO OLEGARIO BISPO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1 []
UNI	08/04/2021 07:02:04	90245	807124	MARIA DE CASTRO OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 []
UNI	08/04/2021 07:02:04	90245	807124	MARIA DE CASTRO OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1 []
UNI	08/04/2021 07:08:32	90246	807125	FATIMA DAS GRACAS ALVES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 []
UNI	08/04/2021 07:12:18	90247	807126	JENIFER FERNANDA DOS SANTOS DE	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1 []
UNI	08/04/2021 07:15:30	90248	807127	PAMELA PINHEIRO SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1 []
UNI	08/04/2021 07:24:25	90250	807129	ROSANIA FERREIRA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1 []
UNI	08/04/2021 07:27:53	90251	807131	VANESSA CRISTINA COSTA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1 []
UNI	08/04/2021 07:31:14	90252	807133	REGIANE APARECIDA ZACARIAS DE ARAUJ	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1 []
UNI	08/04/2021 07:34:28	90253	807134	LUCIANO PAIXAO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1 []
UNI	08/04/2021 08:15:44	90259	807153	ALCILENE MARIA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1 []
UNI	08/04/2021 09:18:23	90266	807174	MARLI APARECIDA FERREIRA DA GAMA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1 []
UNI	08/04/2021 09:23:28	90267	807178	SIRLENE CRISTINA DE FREITAS DEGASPERI	US P M	US PARTES MOLES	1 []

Total do Convênio: 17
 Total do Centro de Custo: 7

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS		Tipo Data/ Hora		Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	12/04/2021	06:45:16	90337	807799	SEBASTIANA AUXILIADORA DADALT MOURA	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	[] []
UNI	12/04/2021	06:52:12	90338	807800	DARCI PACHECO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] []
UNI	12/04/2021	07:08:30	90339	807801	LUCILENA MARTINS DE OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] []
UNI	12/04/2021	07:12:49	90340	807802	LUCIANO FERREIRA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] []
UNI	12/04/2021	07:17:11	90341	807803	ANA LUCIA DOS REIS SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] []
UNI	12/04/2021	08:02:35	90344	807814	MARIA JOSE SANTANA DA SILVA	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	[] []
UNI	12/04/2021	08:06:44	90345	807817	DAIANE LOPES SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] []
UNI	12/04/2021	08:11:12	90346	807821	LUCINALDA LEDO SILVA AGUIAR	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	[] []
UNI	12/04/2021	08:15:06	90347	807824	PAMELA CRISTINA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []
UNI	12/04/2021	08:55:24	90348	807835	MARIA MESSIAS ALVES	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] []
UNI	12/04/2021	09:09:07	90349	807843	ADRIANA PEREIRA DA SILVA OLIVEIRA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] []
UNI	12/04/2021	09:12:38	90350	807846	GESIBEL MASTRANGI DE CARVALHO	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []
UNI	12/04/2021	09:20:38	90351	807850	NATHALIA MARAYSA MARIANO	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[] []
UNI	12/04/2021	09:28:24	90352	807855	JAQUELINE SANTOS LOPES	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []

Total do Convênio: 14
 Total do Centro de Custo: 4

Centro de Custo Requisiteante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS		Tipo Data/ Hora		Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	15/04/2021	06:49:45	90529	808408	ERIKA CLAUDIO FIDELIS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	
UNI	15/04/2021	06:54:36	90530	808409	JOSE APARECIDO MARIANO DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	
UNI	15/04/2021	06:58:51	90531	808410	ANGELO LUIZ RAVAGNANI	05020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX	1	
UNI	15/04/2021	06:58:51	90531	808410	ANGELO LUIZ RAVAGNANI	US P ABDQ	US PAREDE ABDOMINAL	1	
UNI	15/04/2021	07:05:17	90532	808411	FRANCISCA DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	
UNI	15/04/2021	07:15:34	90533	808412	SILBENE OLIVEIRA MARQUES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	
UNI	15/04/2021	07:20:49	90534	808413	LUANA MANAIRA GOMES DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	
UNI	15/04/2021	07:20:49	90534	808413	LUANA MANAIRA GOMES DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	
UNI	15/04/2021	07:30:24	90535	808414	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA ATHANAZIO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	15/04/2021	07:58:37	90536	808422	ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	15/04/2021	07:58:37	90536	808422	ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	
UNI	15/04/2021	08:20:25	90537	808433	CARLA APARECIDA NEVES DE SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	
UNI	15/04/2021	08:20:25	90537	808433	CARLA APARECIDA NEVES DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	
UNI	15/04/2021	08:28:55	90538	808435	MICHAEL ROBERTO DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	
UNI	15/04/2021	08:39:00	90539	808439	MARINA ARANTES DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	15/04/2021	08:58:34	90540	808447	FRANCILENE APARECIDA AQUILES SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	
UNI	15/04/2021	08:58:34	90540	808447	FRANCILENE APARECIDA AQUILES SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	
UNI	15/04/2021	09:03:50	90541	808449	PEDRO HENRIQUE CALISTO DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	
UNI	15/04/2021	09:19:14	90543	808456	ROSEMEIRE CARVALHO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	
UNI	15/04/2021	09:23:15	90544	808459	SIRLENE BENTO PEREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	

Total do Convênio: 20
 Total do Centro de Custo: 20

Centro de Custo Requisiteante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

UNI	19/04/2021	06:47:16	90563	809013	ROSALI ALCANTARA DE ALMEIDA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	06:52:26	90564	809014	MARCELINA MOREIRA LEITE	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	06:56:27	90565	809015	JULIANA CRISTINA BELLINI	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	[[]]
UNI	19/04/2021	07:01:17	90566	809017	MARIA ESTELA FERREIRA DE JESUS	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	07:05:38	90567	809018	RENATO RYBACK	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	07:10:53	90568	809019	TEREZINHA DE SOUZA MENEGON	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	07:14:44	90569	809020	LAURA MONTEIRO DE SOUZA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	07:19:37	90570	809021	ENEDINA OLIVEIRA CARDOSO AGUIAR	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	07:25:54	90572	809022	ANGELICA MARCIA BERNARDO FARIA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	07:30:05	90573	809023	BENEDITA ONFRE MARQUES	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMARIA BILATERAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	07:37:12	90574	809025	PAULA ROBERTA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	07:53:05	90575	809028	VALERIA CRISTINA RYBACK ARAUJO	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	[[]]
UNI	19/04/2021	08:52:27	90584	809039	MARIA APARECIDA GOMES	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[[]]
UNI	19/04/2021	08:55:57	90585	809040	MILTON MARTINS DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	09:03:25	90586	809044	WELLINGTON SILVA SANTOS	05020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	09:07:27	90587	809046	ITAMARA SANTOS COSTA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[[]]
UNI	19/04/2021	09:24:14	90588	809052	LUCILETE NEVES DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[[]]

Total do Convênio: 17

Total do Centro de Custo: 7

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS									
UNI	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	20/04/2021 06:34:48	90606	809188	ROSEMARIA FERREIRA DE ALMEIDA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	[] []
UNI	20/04/2021 06:41:12	90607	809189	KAROLAYNE ALMEIDA COSTA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	2	[] []
UNI	20/04/2021 07:01:49	90608	809190	EMILIA DE MOURA SOUZA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	2	[] []
UNI	20/04/2021 07:07:45	90609	809192	ALDENIR LUIZA OSTI	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	[] []
UNI	20/04/2021 07:24:12	90610	809194	LUZIMAIRI AGOSTINHO SILVEIRA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	2	[] []
UNI	20/04/2021 08:07:16	90611	809196	OSVALDO APARECIDO SAMPAIO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] []
UNI	20/04/2021 08:13:35	90612	809199	GILDO BRAZAO	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[] []
UNI	20/04/2021 08:36:41	90613	809213	CLODALDO MANOEL DOS SANTOS	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	2	[] []
UNI	20/04/2021 08:43:42	90614	809217	JOSE VITOR SEBESTIAO PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[] []
UNI	20/04/2021 08:47:31	90615	809220	MILENE BORGES DE SOUZA OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[] []
UNI	20/04/2021 08:59:32	90616	809229	EDNA DA SILVA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	[] []

Total do Convênio: 15
 Total do Centro de Custo: 5

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO

Data/Hora: 28/04/2021 09:25:52

28/04/2021 - 28/04/2021

Página: 1

1

Centro de Custo Requisiteante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS

Convênio	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	28/04/2021 06:44:48	810587	GEIZIBEL DOS SANTOS COSTA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	28/04/2021 06:51:28	810588	MARIA CRISTINA ROQUE	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	28/04/2021 06:54:49	810589	ROSA PEREIRA COSTA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	28/04/2021 06:58:49	810590	ANTONIO DONIZETI GONCALVES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	28/04/2021 06:58:49	810590	ANTONIO DONIZETI GONCALVES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	28/04/2021 07:05:38	810591	ANTONIO JOSE LOPES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	28/04/2021 07:11:03	810592	MARIA APARECIDA DOMINGOS DE SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	28/04/2021 07:14:39	810593	JUCELIA BISPO LISBOA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	28/04/2021 07:21:33	810595	APARECIDA MADALENA GIANINI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	28/04/2021 07:21:33	810595	APARECIDA MADALENA GIANINI	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	28/04/2021 07:27:13	810597	ISADORA DE SOUZA AFFONSO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	28/04/2021 07:33:01	810599	MARIA FRANCISCA DE ALMEIDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	28/04/2021 07:39:32	810601	ANTONIO CARLOS DOS ANJOS DE DEMO JR	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	28/04/2021 07:58:35	810604	RYTA DE CACIA ANDRADE DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	28/04/2021 08:26:49	810617	MAGNA APARECIDA MOREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	28/04/2021 08:38:12	810619	LUCIENE MARIA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	28/04/2021 08:43:32	810623	MARCOS ANTONIO DA SILVA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1
UNI	28/04/2021 08:46:48	810625	MERITA RODRIGUES DE ALMEIDA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	28/04/2021 09:01:00	810633	CELIA APARECIDA LEME	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1

Total do Convênio: 19

Total do Centro de Custo: 9

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS									
UNI	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.		
UNI	29/04/2021 06:57:29	91009	810797	SANDERLAINE DE SOUZA CHAVES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1	[]
UNI	29/04/2021 07:01:47	91010	810798	ARNALDO CASSARO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[]
UNI	29/04/2021 07:05:57	91011	810799	SEBASTIAO RIBEIRO FILHO	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATIA POR	1	[]
UNI	29/04/2021 07:10:35	91012	810800	LUCAS CESAR PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]
UNI	29/04/2021 07:14:17	91013	810801	ANA LUCIA FERREIRA DA SILVA PEREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]
UNI	29/04/2021 07:18:07	91014	810802	ELIANA MARIA DE JESUS SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]
UNI	29/04/2021 07:22:49	91015	810796	MIRIAM REGINA EUGENIO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]
UNI	29/04/2021 07:27:54	91016	810804	ELENICE ROSA DOS SANTOS SILVA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[]
UNI	29/04/2021 07:38:01	91017	810808	LUCIANA FRANÇA MORAIS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]
UNI	29/04/2021 07:45:52	91018	810810	JUCILENE SILVA DE OLIVEIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]
UNI	29/04/2021 08:14:15	91021	810821	EDMAR ALEXANDRE BERTOLINI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]
UNI	29/04/2021 08:18:50	91022	810823	JOSILMA MARIA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]
UNI	29/04/2021 08:44:55	91023	810836	EVELLYN DA SILVA ROCHA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]
UNI	29/04/2021 08:53:17	91024	810842	ANGELA GONCALVES FERREIRA DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]

Total do Convênio: 14
 Total do Centro de Custo: 4



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - gerencia@iscmpontal.com.br

ULTRASSONOGRRAFIA SUS

ULTRASSONOGRRAFIA SUS DO DIA 01/04 á 30/04/2021

DIAS	DR	SUS
01/04/2021	DR RENATA	16
05/04/2021	DR HELEN	19
08/04/2021	DR HELEN	17
12/04/2021	DR ROCHELE	14
15/04/2021	DR ROCHELE	20
19/04/2021	DR HELEN	17
20/04/2021	DR BRUNO	15
28/04/2021	DR RENATA	19
29/04/2021	DR ROCHELE	14
		151



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **17028** Data Emissão: **11/05/2021** Chave: **VHBFHKRW**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050
CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: 16 3946-8300 Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 05/2021 Dt. Prestação: 11/05/2021
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 Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços Valor Total
Referente a exames radiológicos laudados no mês de Abril/2021. 5.803,00
829 laudos - R\$. 7,00 cada.

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 946,46

CONVÊNIO MUNICIPAL UN2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
VALOR PAGO: R\$ 5.446,12

LANÇADO

RETENÇÕES							DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	87,04	37,72	174,09	58,03	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO		
5.803,00		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS			
		0,00	5.803,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	116,06	5.446,12		

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 11/05/2021	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 17028		
Chave VHBFHKRW	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)

ABRIL/2021

CONVÊNIO SUS

RADIOLOGIA	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
RAIO X	R\$7,00	829	R\$5.803,00

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 01/04/2021 e 30/04/2021

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
SEM MÉDICO				
01/04/2021	337814	ALAIDE DA ROCHA SANTOS BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337900	HIGINO FERREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337906	MIRIAM APARECIDA DOS SANTOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337907	ELIZABETE NIEVAS SIQUIERI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337908	NEUSA CARLOS LIMA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337909	RODNEY JOSE PIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
05/04/2021	337910	JONATHIAN SANTOS NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
05/04/2021	337911	SERAFIM GUIMARAES GONCALVES NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
05/04/2021	337911	SERAFIM GUIMARAES GONCALVES NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/04/2021	337913	GERALDO PLACIDONIO DE NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337914	GILVANIA APARECIDA PEREIRA AGUILAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337915	LUIZ MIGUEL DELFINO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337916	AILTON SANTOS LUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337917	ESMERALDA DE MOURA MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÊ OU PODODACTILOS ESQUERDO
05/04/2021	337917	ESMERALDA DE MOURA MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
05/04/2021	337919	ESTHER LUIZA PASSARELLI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
05/04/2021	337920	IRIA PINTON LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
06/04/2021	337948	BRAYAN SILVA SANTOS OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	337969	ADRIANO APARECIDO STEGANII	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	338002	VAILTON RODRIGUES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
07/04/2021	338035	GUILHERMINA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
07/04/2021	338035	GUILHERMINA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
08/04/2021	338041	ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
08/04/2021	338046	IDA ZAMPIERI PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
08/04/2021	338051	PAULO CESAR GUEDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/04/2021	338051	PAULO CESAR GUEDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2021	338068	JOSE MARCELO MENDONÇA BONFIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/04/2021	338100	ELZILENE ROSA PEREIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/04/2021	338280	PAULO JUNIOR DE SOUZA CARMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA E
18/04/2021	338357	VALDECI VIEIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338383	MARIA JULIA DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D
22/04/2021	338384	ANTONIO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338398	TEREZINHA DE JESUS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO D
21/04/2021	338422	REGINALDO APARECIDO DE ASSIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
21/04/2021	338422	REGINALDO APARECIDO DE ASSIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
21/04/2021	338422	REGINALDO APARECIDO DE ASSIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
21/04/2021	338422	REGINALDO APARECIDO DE ASSIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
21/04/2021	338424	JOSELIA MARIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/04/2021	338425	DIVINO LUIZ DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/04/2021	338427	CARLOS ALEXANDRE DINIZ EVERTON	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
21/04/2021	338427	CARLOS ALEXANDRE DINIZ EVERTON	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO E
21/04/2021	338427	CARLOS ALEXANDRE DINIZ EVERTON	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
21/04/2021	338427	CARLOS ALEXANDRE DINIZ EVERTON	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
21/04/2021	338427	CARLOS ALEXANDRE DINIZ EVERTON	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
21/04/2021	338429	HORACIO APARECIDO FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
SEM MÉDICO				
21/04/2021	338430	EDSON BRENDON PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
21/04/2021	338431	ADAO RAMOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/04/2021	338432	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
21/04/2021	338432	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
21/04/2021	338433	FAUSTO CESAR MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
21/04/2021	338433	FAUSTO CESAR MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/04/2021	338433	FAUSTO CESAR MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
21/04/2021	338435	FLAVIANA REGINA NEGRAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
21/04/2021	338436	WANESSA DE SOUZA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/04/2021	338438	HOMERO TALES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAE
21/04/2021	338439	EDUARDO HENRIQUE CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
21/04/2021	338439	EDUARDO HENRIQUE CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338441	SOPHIA EMANUELLY PEDRO POLO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338442	BRUNO BARBOSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
22/04/2021	338443	ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338445	VIVIANE DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338446	ORLANDO GONCALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338448	GIOVANNY AUGUSTO DA SILVA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
22/04/2021	338448	GIOVANNY AUGUSTO DA SILVA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
22/04/2021	338448	GIOVANNY AUGUSTO DA SILVA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
22/04/2021	338448	GIOVANNY AUGUSTO DA SILVA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
22/04/2021	338449	ANDRE GUILHERME PEREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
22/04/2021	338449	ANDRE GUILHERME PEREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
22/04/2021	338450	ICARO ANGELO GERALDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
22/04/2021	338450	ICARO ANGELO GERALDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338452	JOSE ARNALDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338453	WEZER APARECIDO GONÇALVES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338457	ELIAS DE SANTANA SEIXAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
22/04/2021	338458	FRANCISCO NALDO DA SILVA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338459	MAIKO JECKSON TASQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
22/04/2021	338460	LUZIA APARECIDA ROSA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
22/04/2021	338461	VALDECI VIEIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338462	HELENA CAROLINA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
22/04/2021	338463	MARCIA REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
23/04/2021	338466	ANTONIA DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
23/04/2021	338467	FABIOLA NICOLETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
23/04/2021	338467	FABIOLA NICOLETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
23/04/2021	338468	JOAO VICTOR BASSI PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
23/04/2021	338469	ROSALINA LINO DE SOUZA MORAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
23/04/2021	338469	ROSALINA LINO DE SOUZA MORAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX DIREIT
23/04/2021	338469	ROSALINA LINO DE SOUZA MORAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
23/04/2021	338469	ROSALINA LINO DE SOUZA MORAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
23/04/2021	338470	LIBIA MARIA BASSI PINTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
23/04/2021	338471	RAFAEL GNAN DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO E
23/04/2021	338472	ISIS GABRIELLA SILVA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
23/04/2021	338473	EURIDES CHAVES DE ANDRADE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
23/04/2021	338475	ANTONELLA BENICIO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
SEM MÉDICO				
23/04/2021	338475	ANTONELLA BENICIO CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
23/04/2021	338476	ELIANA DONIZETE LAUDINO GALVAO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
23/04/2021	338477	LUIZ FRANCISCO FRANCA DE FARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
23/04/2021	338479	MAURO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
23/04/2021	338480	CARLA PATRICIA DA SILVA DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
23/04/2021	338481	ARTHUR FELIPE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
23/04/2021	338484	VAILTON RODRIGUES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
23/04/2021	338487	VALDENICE CANDIDA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
23/04/2021	338489	BENEDITO TANCREDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAL
23/04/2021	338489	BENEDITO TANCREDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
23/04/2021	338490	PEDRO HENRIQUE PEREIRA COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
23/04/2021	338492	GINALDO DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
23/04/2021	338493	HEITOR DE OLIVEIRA ALTERO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
23/04/2021	338497	DALVINA FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
24/04/2021	338499	JESSICA NAYARA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/04/2021	338500	PRISCILA FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/04/2021	338501	EMISAEAL ROQUE FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
24/04/2021	338501	EMISAEAL ROQUE FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
24/04/2021	338501	EMISAEAL ROQUE FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
24/04/2021	338501	EMISAEAL ROQUE FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
24/04/2021	338501	EMISAEAL ROQUE FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
24/04/2021	338501	EMISAEAL ROQUE FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
24/04/2021	338501	EMISAEAL ROQUE FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
24/04/2021	338502	PAMELA DA CRUZ SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/04/2021	338503	DARIANE ALVES SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/04/2021	338505	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/04/2021	338508	CLAUDIO JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/04/2021	338509	WEZER APARECIDO GONÇALVES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAL
24/04/2021	338513	ANA LIVIA FERNANDES DA SILVA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/04/2021	338513	ANA LIVIA FERNANDES DA SILVA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
25/04/2021	338516	FABIANA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338517	ROBERTO TEIXEIRA FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
25/04/2021	338518	KETLEN VALERIA GOMES ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338520	DIMAS NUNES DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338524	MARCO AURELIO DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338525	SIMONE LOPES FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
25/04/2021	338526	RUBENS GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
25/04/2021	338527	ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338528	JOSEPH GABRIEL GENUINO SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338531	SEBASTIAO MORAIS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
25/04/2021	338532	MARCOS ANTONIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338533	SANDOVAL DOS REIS SOARES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338534	JULIA APARECIDA JESUS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338535	MONICA DE SOUZA FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338536	ANA MARIA DE LEONE MENDONÇA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338537	ZELIA ALVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
SEM MÉDICO				
25/04/2021	338538	GEOMARIO GREDISON MARTIN ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
25/04/2021	338538	GEOMARIO GREDISON MARTIN ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
25/04/2021	338539	COSME VIEIRA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338540	ARIADNE APARECIDA DE SOUZA A SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
26/04/2021	338540	ARIADNE APARECIDA DE SOUZA A SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
26/04/2021	338540	ARIADNE APARECIDA DE SOUZA A SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
26/04/2021	338540	ARIADNE APARECIDA DE SOUZA A SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
26/04/2021	338540	ARIADNE APARECIDA DE SOUZA A SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
26/04/2021	338540	ARIADNE APARECIDA DE SOUZA A SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
26/04/2021	338540	ARIADNE APARECIDA DE SOUZA A SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
26/04/2021	338540	ARIADNE APARECIDA DE SOUZA A SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
26/04/2021	338541	BENEDITO CELSO PASTUA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
26/04/2021	338542	MARIJANE SOUZA DE OMENA PEDROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
26/04/2021	338542	MARIJANE SOUZA DE OMENA PEDROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
26/04/2021	338543	DEUSDEDITE COSTA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/04/2021	338544	MANOEL CARDOSO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338545	MARIA BETANIA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338546	HUMBERTO APARECIDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
26/04/2021	338548	CLARA NUNES MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338549	GIVANILSON ANTONIO RENOVARO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
26/04/2021	338549	GIVANILSON ANTONIO RENOVARO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
26/04/2021	338550	JOSE IRIS BRAZAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
26/04/2021	338551	PRISCILA CRISTINA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338553	IGOR DOS REIS MELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
26/04/2021	338554	KAUAN HENRIQUE FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
26/04/2021	338555	FAUSTO CESAR MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
26/04/2021	338556	JAILTON SOUZA LOPES JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA E
26/04/2021	338556	JAILTON SOUZA LOPES JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
26/04/2021	338556	JAILTON SOUZA LOPES JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
26/04/2021	338556	JAILTON SOUZA LOPES JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
26/04/2021	338557	LUIZ AUGUSTO OLIVEIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
26/04/2021	338558	MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
26/04/2021	338560	CLEITON HENRIQUE RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
26/04/2021	338562	LEILA CRISTINA LEMBI MARIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
26/04/2021	338563	LUIS HENRIQUE DOS SANTOS BRITO MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
26/04/2021	338564	JOSE ARNALDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338565	VALDIVA VIEIRA DA SILVA TOSCANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338566	MARCOS ROBERTO GIRON	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338567	ALMIR ROGERIO MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
26/04/2021	338568	ARISTIDES LOPES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/04/2021	338569	ANA MARIA BONARDI SOMERA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338570	JOSE CLAUDIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/04/2021	338571	ANDRE RICARDO NOVAES FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
26/04/2021	338573	FABIANA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
26/04/2021	338573	FABIANA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TIBIO TARSICA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
SEM MÉDICO				
26/04/2021	338574	VALDINEUSA PEREIRA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338575	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
26/04/2021	338575	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338576	JOHN LENON RODRIGUES GUADAGNINE	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
26/04/2021	338577	INES DE MATTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
26/04/2021	338577	INES DE MATTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
26/04/2021	338578	WILLIAN CESAR DEGANELLO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/04/2021	338580	HERIVELTO CARLOS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338581	BRUNO LOCATELLI TIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
26/04/2021	338583	DIEGO SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
26/04/2021	338583	DIEGO SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
27/04/2021	338585	MARIA LEIDE DE SOUSA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
27/04/2021	338586	VALDELICE RIBEIRO PIRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
27/04/2021	338587	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
27/04/2021	338587	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
27/04/2021	338588	GENILSON MANOEL DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
27/04/2021	338588	GENILSON MANOEL DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
27/04/2021	338589	TEREZINHA DE JESUS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO D
27/04/2021	338590	ROSA PEREIRA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
27/04/2021	338593	GUSTAVO HENRIQUE ROTOLI BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
27/04/2021	338593	GUSTAVO HENRIQUE ROTOLI BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
27/04/2021	338594	ELOA RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/04/2021	338595	MARIA DE JESUS DOS SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/04/2021	338596	MARIA BETANIA MIRANDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/04/2021	338597	BRYAN GABRIEL BRAZ SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
27/04/2021	338598	ENZO GABRIEL DOURADO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
27/04/2021	338599	ANDRE LEANDRO DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
27/04/2021	338600	MIGUEL MANFRIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
27/04/2021	338600	MIGUEL MANFRIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
27/04/2021	338601	MAGNO CESAR ALMEIDA DA SILVA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
27/04/2021	338601	MAGNO CESAR ALMEIDA DA SILVA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
27/04/2021	338602	GIOVANNY AUGUSTO DA SILVA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
27/04/2021	338602	GIOVANNY AUGUSTO DA SILVA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
27/04/2021	338603	DOUGLAS ESNAIDE DE ARAUJO DO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
27/04/2021	338604	LUIZA MARIA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
27/04/2021	338605	MARCIA MARIA TORRES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/04/2021	338606	ESTHER LUIZA PASSARELLI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
27/04/2021	338607	MARIA JULIETA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
27/04/2021	338607	MARIA JULIETA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
27/04/2021	338608	NEUSA MARIA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/04/2021	338612	PEDRO HENRIQUE DELFINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
27/04/2021	338613	VALDECI VIEIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/04/2021	338615	JOSE RODRIGUES DE SOUZA FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
27/04/2021	338618	JOAQUIM DUARTE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
27/04/2021	338619	ELIZABETE JUVENAL DE SOUZA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
SEM MÉDICO				
27/04/2021	338619	ELIZABETE JUVENAL DE SOUZA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
27/04/2021	338620	DAFINY VICTORYA NASCIMENTO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
28/04/2021	338622	MARCELO FRANCISCO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/04/2021	338623	LUZIA EDUVIGES DA SILVA PROTASIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
28/04/2021	338624	MARIA APARECIDA TEMPONI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
28/04/2021	338624	MARIA APARECIDA TEMPONI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
28/04/2021	338625	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
28/04/2021	338625	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
28/04/2021	338625	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
28/04/2021	338626	DONIZETI PADRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO D
28/04/2021	338627	NAIR PORTILHO NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
28/04/2021	338628	MARIA TELMA FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/04/2021	338630	ADRIANA CRISTINA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
28/04/2021	338631	WALDEMAR DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
28/04/2021	338631	WALDEMAR DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/04/2021	338632	CLELIA LUIZA BRUSTELLO MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/04/2021	338634	FRANK DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/04/2021	338635	GILVANE ALVE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/04/2021	338636	ERICA CARINA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/04/2021	338638	PAULO SERGIO GUADAGNINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
28/04/2021	338640	LAUDICEIA DE LIMA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/04/2021	338646	EYSHILA VITORIA GRADÓ	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
28/04/2021	338647	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
28/04/2021	338648	GERMANO GUIMARAES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/04/2021	338652	MARCOS ROBERTO GIRON	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/04/2021	338653	JONATHAN POLO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
28/04/2021	338653	JONATHAN POLO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO E
28/04/2021	338653	JONATHAN POLO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
28/04/2021	338653	JONATHAN POLO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
28/04/2021	338657	HERIVELTO CARLOS DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338661	MARIA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338662	EMILLY VITORIA MUNIZ DE FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
29/04/2021	338662	EMILLY VITORIA MUNIZ DE FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
29/04/2021	338662	EMILLY VITORIA MUNIZ DE FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338662	EMILLY VITORIA MUNIZ DE FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338663	ELAINE CRISTINA FERREIRA BORTOLOTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
29/04/2021	338664	MARIA ROSA DE JESUS SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
29/04/2021	338666	CLEITON GABRIEL CARNEIRO DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
29/04/2021	338667	LUCIANA FRANCA MORAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338668	SEBASTIAO MORAIS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
29/04/2021	338669	ROBERTO TEIXEIRA FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338670	GEVANIA DO CARMO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338671	LUIZ ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338673	PIETRO HENRIQUE MOREIRA CARNEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAI
29/04/2021	338673	PIETRO HENRIQUE MOREIRA CARNEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338674	REBECA FERNANDES PIMENTELI SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338675	FRANCISCO NALDO DA SILVA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend. Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL			
SEM MÉDICO			
29/04/2021	338676 ORLANDO GONCALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
29/04/2021	338676 ORLANDO GONCALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338677 JEAN CARLOS RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
29/04/2021	338677 JEAN CARLOS RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
29/04/2021	338680 ROSANGELA PEDREIRO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
29/04/2021	338681 DAIANE DA SILVA CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
29/04/2021	338681 DAIANE DA SILVA CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338683 ALERRANDRO MICHEL DOS SANTOS TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338684 MARIA LUCRECEIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338685 VALDECI VIEIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338686 NEUSA MARIA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338687 ELJANA DONIZETE LAUDINO GALVAO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338688 AGATHA MICAELLY RIBEIRO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
29/04/2021	338688 AGATHA MICAELLY RIBEIRO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
29/04/2021	338689 ENEDINO ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/04/2021	338690 MARILENE MARIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
30/04/2021	338690 MARILENE MARIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
30/04/2021	338692 SIDNEY MACEDO DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/04/2021	338694 ESMERALDA DE MOURA MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
30/04/2021	338695 CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
30/04/2021	338696 NATANAEL PEDRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
30/04/2021	338697 MARIA ALYCE GUEDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/04/2021	338701 ROSANGELA APARECIDA JUSTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
30/04/2021	338702 MARIA CANTOLINI TORRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX DIREIT
30/04/2021	338703 ELZA PEREIRA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
30/04/2021	338703 ELZA PEREIRA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
30/04/2021	338703 ELZA PEREIRA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
30/04/2021	338704 VINICIUS SOUZA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
30/04/2021	338704 VINICIUS SOUZA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
30/04/2021	338704 VINICIUS SOUZA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
30/04/2021	338705 ELDINA PINHEIRO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/04/2021	338708 IDA ZAMPIERI PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/04/2021	338709 SONIA MARIA SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
30/04/2021	338713 VAILTON RODRIGUES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
30/04/2021	338714 MARIO AUGUSTO BIANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/04/2021	338715 MARIA ROSA DE JESUS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/04/2021	338716 EDSON DOS SANTOS NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
30/04/2021	338718 ALICE BEATRIZ RIBEIRO LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
Total Atendimento: 235		Total Procedimentos:	308
Dr. José Renato L. Russo			
01/04/2021	337811 ADEIRDO APARECIDO LOPES JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	337812 ELISANGELA CRISTINA RAMPIN	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
01/04/2021	337816 NICOLAS GABRIEL AMARAL MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
01/04/2021	337817 FLORENTINA ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
01/04/2021	337819	LARISSA DOS SANTOS CUNHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
01/04/2021	337821	HUMBERTO COSTA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
01/04/2021	337821	HUMBERTO COSTA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
02/04/2021	337822	VICTA AMERICA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337823	INGRID FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
02/04/2021	337823	INGRID FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
02/04/2021	337823	INGRID FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
02/04/2021	337823	INGRID FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
02/04/2021	337823	INGRID FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
02/04/2021	337823	INGRID FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
02/04/2021	337823	INGRID FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337823	INGRID FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337824	CARLOS HENRIQUE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337825	GIRLEY MORAIS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
02/04/2021	337826	JOSE PEREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
02/04/2021	337827	ANA JULIA GALVAO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337828	ROSELI APARECIDA PEREIRA DO VALLE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337829	LETICIA DA SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
02/04/2021	337830	JOSE JULIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
02/04/2021	337830	JOSE JULIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337830	JOSE JULIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337831	NILSON APARECIDO PESSONE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337832	AILTON SANTOS LUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337833	MARCOLINA TOTTI PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337834	MARCOS ANTONIO SOFA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337835	ELIZABETE NIEVAS SIQUIERI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337836	BENEDITO APARECIDO MARCIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
02/04/2021	337837	CANDIDO LEOPOLDINO DE SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
06/04/2021	337840	MARIA DAS MERCES FERNANDES FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
05/04/2021	337851	NILSON PATRICIO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/04/2021	337852	ANTONIO CARLOS RUBINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
03/04/2021	337854	REINALDO ANTONIO OSORIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337855	MIRIANE REGINA TEIXEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337856	LISANDRA APARECIDA PEREIRA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337858	CARLOS MONTEIRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337859	ELIZETE PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337862	MARIA PEREIRA BARRETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/04/2021	337863	VALDIR MACEDO LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/04/2021	337864	JESSICA MARIANA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337865	MARCOLINA TOTTI PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337868	RUI LEITE AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337869	LUIZ PAULO PIOVESAN PRADELLA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337870	IONAS FERREIRA CALADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
03/04/2021	337871	FABIANA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337872	MARLI FELICIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337873	WALTER BONUTTI JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
03/04/2021	337875	CICERO FARIA DO AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337876	AMARILDO PEDRO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337877	BENEDITA MAURICIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337878	ELIACIR FRANCISCA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
03/04/2021	337880	LUIS FERNANDO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
03/04/2021	337882	SALVADOR FRANCISCO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/04/2021	337884	LUIZ GUSTAVO DA COSTA VIDOTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
04/04/2021	337885	NICOLAS AUGUSTO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
04/04/2021	337885	NICOLAS AUGUSTO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
04/04/2021	337885	NICOLAS AUGUSTO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/04/2021	337886	GUSTAVO PEREIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
04/04/2021	337887	ANA MARIA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/04/2021	337888	ELZA SOUZA RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
04/04/2021	337889	ANTONIO CARLOS FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
04/04/2021	337890	ROSELI APARECIDA PEREIRA DO VALLE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/04/2021	337891	PYETRO YURI DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
04/04/2021	337892	DALMIR MUNIZ FARIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/04/2021	337894	NILSON APARECIDO PESSONE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/04/2021	337895	IEDA FERREIRA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
04/04/2021	337896	KARINA APARECIDA SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337897	MARCO VINICIUS FERREIRA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337898	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337899	KETELIN MARIA CASTORINO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
05/04/2021	337901	JANE PERIS BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337902	ROBERTO DE CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
05/04/2021	337902	ROBERTO DE CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
05/04/2021	337902	ROBERTO DE CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
05/04/2021	337903	ALESSANDRO JUNIO DE CASTRO GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337905	JOAO VICTOR DE SOUZA ROJAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
05/04/2021	337921	MARLY PRATES DA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337922	JOSE DA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337925	KEMYLLY EMANUELLY FERREIRA BELLIOUBE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337927	PAULO BARBOSA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
05/04/2021	337928	JUAREZ ZENDRON	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
05/04/2021	337928	JUAREZ ZENDRON	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337930	ROSELI LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO D
05/04/2021	337930	ROSELI LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO E
05/04/2021	337930	ROSELI LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
05/04/2021	337930	ROSELI LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337933	CELINA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
05/04/2021	337937	ANGELINA BIANCHI GOBIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
05/04/2021	337937	ANGELINA BIANCHI GOBIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
05/04/2021	337937	ANGELINA BIANCHI GOBIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
05/04/2021	337937	ANGELINA BIANCHI GOBIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
05/04/2021	337938	CLETON LUIZ STROPPIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
05/04/2021	337939	ARTHUR HENRIQUE SOARES MADUREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
05/04/2021	337939	ARTHUR HENRIQUE SOARES MADUREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
05/04/2021	337941	DEBORA FERREIRA CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
06/04/2021	337942	ANTONIO ALVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337943	IAM SERAFIM AZARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
06/04/2021	337944	RUBENS BUSTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
06/04/2021	337945	GEORGINA FERREIRA CALEGARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
06/04/2021	337945	GEORGINA FERREIRA CALEGARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
06/04/2021	337946	WARLEY PEREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
06/04/2021	337946	WARLEY PEREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
06/04/2021	337947	MARIJANE SOUZA DE OMENA PEDROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
06/04/2021	337949	FABIANA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
06/04/2021	337952	BENEDITO POTRONIER BISPO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337953	DAFINY VICTORYA NASCIMENTO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
06/04/2021	337954	ADELSON DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
06/04/2021	337955	NEIDE ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337956	GABRIEL ANTONIO MARINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
06/04/2021	337958	ALESSANDRO JUNIO DE CASTRO GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
06/04/2021	337959	MICHELLE DA MATA CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
06/04/2021	337960	CELINA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337962	ADRIANO APARECIDO STEGANII	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337963	DAYANA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
06/04/2021	337964	JULIO MARCOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
06/04/2021	337964	JULIO MARCOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
06/04/2021	337965	LUIZ PAULO PIOVESAN PRADELLA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337966	ROSELENE FRANCISCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337967	MARIA SOARES DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
07/04/2021	337970	CARLOS ROBERTO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/04/2021	337971	MARIA AMELIA GOMES OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
07/04/2021	337972	EVANI DIAS GUIMARAES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
07/04/2021	337972	EVANI DIAS GUIMARAES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/04/2021	337973	LEANDRO DONIZETE BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
07/04/2021	337974	JOSE ANTONIO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
07/04/2021	337975	RITA DE CASSIA PEREIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	337976	EUZANIA PEREIRA DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	337977	MARIANA NASCIMENTO GAMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/04/2021	337979	NICOLE IZABELE VENANCIO PAIXAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
08/04/2021	337980	RAFAELA MARIA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
08/04/2021	337980	RAFAELA MARIA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
08/04/2021	337981	RONALDO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/04/2021	337981	RONALDO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/04/2021	337982	MARIA DO CARMO DUARTE SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
08/04/2021	337982	MARIA DO CARMO DUARTE SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
08/04/2021	337983	CLEONICE VIEIRA GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/04/2021	337984	LOURISVALDO MUNIZ DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	337985	EVA GONÇALVES BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Periodo entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
09/04/2021	337986	GISELLE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
09/04/2021	337987	VANESSA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
09/04/2021	337987	VANESSA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	337988	MARIA DA GLORIA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO E
09/04/2021	337988	MARIA DA GLORIA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
09/04/2021	337988	MARIA DA GLORIA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	337989	GRAZIELA POLIANA DE OLIVEIRA GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337992	JEAN APARECIDO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337993	LAURA VITORIA RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337994	EVERTON ROQUE GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
06/04/2021	337996	NILSON APARECIDO PESSONE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337997	ROSELI APARECIDA PEREIRA DO VALLE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337998	WALTER BONUTTI JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	337999	MARCO AURELIO FERNANDES SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	338000	MARCOLINA TOTTI PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	338001	REGIANE VIDAL DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	338003	ALAOR THEODORO DE CAMPOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
06/04/2021	338004	DALVA APARECIDA DE FREITAS BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
06/04/2021	338004	DALVA APARECIDA DE FREITAS BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/04/2021	338005	CARLOS HENRIQUE MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
07/04/2021	338005	CARLOS HENRIQUE MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
07/04/2021	338006	EDIMILSON FRANCISCO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
07/04/2021	338006	EDIMILSON FRANCISCO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	338008	LUIS FELIPE CHAGAS PARISI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
07/04/2021	338008	LUIS FELIPE CHAGAS PARISI	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA E
07/04/2021	338008	LUIS FELIPE CHAGAS PARISI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
07/04/2021	338009	CLARICE PEREIRA COSTA VALLE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338010	MARIA DA GRAÇAS BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/04/2021	338010	MARIA DA GRAÇAS BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
12/04/2021	338011	ADAILDE RODRIGUES DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338012	DJALMA MANOEL DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
12/04/2021	338013	FABIANA APARECIDA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
12/04/2021	338014	MARINALVA RODRIGUES LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
12/04/2021	338015	FRANCIVALDO DE SOUSA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/04/2021	338016	VALDEMIR VIEIRA DUARTE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/04/2021	338019	ELTON DOUGLAS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
07/04/2021	338020	VALERIANO ALVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
07/04/2021	338021	ARTHUR FELIPE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
07/04/2021	338022	NIEDSON SILVA MACEDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	338025	JOSE VITOR NAZARETEH DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	338026	CHRISTIE PAULA COELHO MILIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	338027	VAILTON RODRIGUES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
07/04/2021	338027	VAILTON RODRIGUES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
07/04/2021	338027	VAILTON RODRIGUES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	338028	JOAO VIEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	338029	ALDEMIR FERREIRA PAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRACÇO E

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
07/04/2021	338029	ALDEMIR FERREIRA PAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
07/04/2021	338030	EDILSON CESAR DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	338033	GERMINO FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	338034	MARLI FELICIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	338036	THIAGO LIMA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
07/04/2021	338037	GUILHERMINA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
07/04/2021	338037	GUILHERMINA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/04/2021	338037	GUILHERMINA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
07/04/2021	338037	GUILHERMINA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/04/2021	338038	CLEITON LUIZ STROPPA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/04/2021	338040	ROSELI MARIA SOARES COUTINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
08/04/2021	338043	ANTONIO EUDES DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
08/04/2021	338043	ANTONIO EUDES DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/04/2021	338044	FABIANO DA SILVA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/04/2021	338046	IDA ZAMPIERI PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/04/2021	338047	ROSENI PASSOS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/04/2021	338048	DANIELA MARTINS RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
08/04/2021	338051	PAULO CESAR GUEDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/04/2021	338053	ALICIA VITORIA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/04/2021	338057	FERNANDO EVANGELISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
08/04/2021	338058	VINICIUS SOUZA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/04/2021	338059	IDA ZAMPIERI PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/04/2021	338060	ADRIANA APARECIDA GNAN DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
08/04/2021	338064	DAYANE CAROLINA SOUZA BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
08/04/2021	338065	SOPHIA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
08/04/2021	338066	CLAUDINEIA SOARES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE
08/04/2021	338067	ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
08/04/2021	338067	ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338069	CLAUDIA DE ABREU COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
09/04/2021	338069	CLAUDIA DE ABREU COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA E
09/04/2021	338070	ROSIMEIRE DE OLIVEIRA CAPRETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338071	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338072	MATHEUS AUGUSTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338073	ELZILENE ROSA PEREIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338074	HELOISA SOUZA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338075	NATALIA LEOPOLDINO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338076	DAVI LUCAS DOMINGOS CAMILO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338078	JACKSON COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
09/04/2021	338078	JACKSON COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
09/04/2021	338082	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
09/04/2021	338083	ANA FLAVIA NERES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338084	CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338086	EDSON VITORINO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
09/04/2021	338087	VALDIVIA OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338088	RICARDO HENRIQUE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend. Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL			
Dr. José Renato L. Russo			
09/04/2021	338089 CHRISTIE PAULA COELHO MILIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338090 ROSANA FRANCISCO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
09/04/2021	338090 ROSANA FRANCISCO ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
09/04/2021	338091 JOSE SILVANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
09/04/2021	338092 FABIO DO NASCIMENTO LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
09/04/2021	338093 MARIANA DE ALMEIDA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
10/04/2021	338094 MARIA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/04/2021	338095 RONALDO HENRIQUE MAZARAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
10/04/2021	338097 MACIEL DA SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
10/04/2021	338097 MACIEL DA SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/04/2021	338098 LAZARA APARECIDA DA SILVA DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/04/2021	338100 ELZILENE ROSA PEREIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAE
10/04/2021	338102 MARIA DE CASTRO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/04/2021	338104 PAULO ANTONIO LUIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA E
10/04/2021	338104 PAULO ANTONIO LUIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
10/04/2021	338104 PAULO ANTONIO LUIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
10/04/2021	338104 PAULO ANTONIO LUIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
10/04/2021	338104 PAULO ANTONIO LUIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/04/2021	338105 LORENA BEATRYS CAMARGO GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
10/04/2021	338106 MARCIA HELENA FELISBERTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
10/04/2021	338106 MARCIA HELENA FELISBERTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA E
11/04/2021	338107 UELTON ARAUJO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
11/04/2021	338109 MAURINA ALVES ROCHA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
11/04/2021	338110 JOELMA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338113 ELIDA MAGNA ARAUJO DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338114 MARIA ANITA LEITE DO AMARAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338115 MARCIO RUBIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338116 SOFIA EMANUELA FERREIRA CASSEMIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338117 JACI MARIA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338118 OSVALDO APARECIDO FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338120 MARCOS ERNESTO BOAVENTURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338122 NILSON MOREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338123 OSVALDO APARECIDO FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338125 NILSON PEREIRA DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338128 JOSINO NASCIMENTO CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338129 NILSON PEREIRA DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338130 CLAUDIA GIROLDO SIQUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338131 WLADIMIR SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338132 ERLI DOS SANTOS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
01/04/2021	338133 NILSON MOREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/04/2021	338140 MISAEL VICENTE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
10/04/2021	338141 BRUNA RAFAELA GONÇALVES FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
10/04/2021	338141 BRUNA RAFAELA GONÇALVES FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
10/04/2021	338142 APOLIANA MOREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/04/2021	338144 VALERIA BESTETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
10/04/2021	338145	ILIZA MARIA DOS SANTOS RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
10/04/2021	338146	ROMERIO VIEIRA FROES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
10/04/2021	338147	MARLICE STEFANELLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
10/04/2021	338148	EMERSON ARANTES CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338149	NEIDE ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338150	JOSE ONEFRE MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
12/04/2021	338153	DAVI MIGUEL ATHANAZIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338154	DANIEL AUGUSTO SILVA RAIMUNDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
12/04/2021	338155	JOSENILDA ANTONIA DOS SANTOS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
12/04/2021	338155	JOSENILDA ANTONIA DOS SANTOS LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/04/2021	338156	VALDEMIR TEIXEIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338157	ELIZETE FERREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338158	LEDAIR DE OLIVEIRA FAQUIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338159	RAIMUNDO LEONARDO DE FRANÇA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338160	ROSEMARIA FERREIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D
12/04/2021	338160	ROSEMARIA FERREIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
12/04/2021	338161	ANTONIO ROBERTO RAIMUNDO JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338164	ANTONIO MARCOS NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
12/04/2021	338167	AUGUSTO PEREIRA FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
12/04/2021	338168	EDNA DOS SANTOS BERTOLINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
12/04/2021	338169	FRANCIELE DE OLIVEIRA MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338172	ALINE FONSECA MARCELINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338173	ROSIMEIRE DE OLIVEIRA CAPRETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338174	WILMA SUELY RAQUE CALADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338175	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
12/04/2021	338176	CARLOS RODRIGUES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
12/04/2021	338177	ESTHER LUIZA PASSARELLI DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
12/04/2021	338178	INGRID FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
12/04/2021	338179	GISELLE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO D
12/04/2021	338179	GISELLE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/04/2021	338180	ERCULES GONÇALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
12/04/2021	338182	MARLETE PEREIRA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
12/04/2021	338183	TAIS MARIANA DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
12/04/2021	338184	ELIZETE PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338185	CECILIA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
12/04/2021	338188	GABRIELE FERREIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/04/2021	338189	VALDIR MONTEIRO DA ROSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/04/2021	338190	MARIANA RODRIGUES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/04/2021	338191	SIMONE APARECIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/04/2021	338192	MARIA HELENA SILVA MÓRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/04/2021	338195	MARIA AUREA PAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/04/2021	338196	JOSE CICERO APOLINARIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
13/04/2021	338197	ALDA FONSECA BENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX DIREIT
13/04/2021	338197	ALDA FONSECA BENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/04/2021	338198	JOSE CICERO APOLINARIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend. Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL			
Dr. José Renato L. Russo			
13/04/2021	338199 ALCILENE MARIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
13/04/2021	338200 THEYLOR SAMUEL RODRIGUES SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
13/04/2021	338201 ROSALINA BONINI DE SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D
13/04/2021	338202 NEUZA MARIA FIORINI DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
13/04/2021	338203 DIRCEU ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/04/2021	338205 ANA PAULA APARECIDA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
13/04/2021	338206 VALMIR TOSCANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
13/04/2021	338208 MARIA EDUARDA SOARES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA E
13/04/2021	338209 DAFINY VICTORYA NASCIMENTO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
13/04/2021	338210 CLEITON MILLER DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/04/2021	338211 GAEL RODRIGUES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
13/04/2021	338213 ANDREA FRANCISCA LEMES STROPPIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
13/04/2021	338214 ADRIANO APARECIDO STEGANII	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338216 MARIA DE FATIMA GONCALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
14/04/2021	338216 MARIA DE FATIMA GONCALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
14/04/2021	338217 ANA NARCISA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
14/04/2021	338217 ANA NARCISA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
14/04/2021	338219 LIDIANE GOUVEIA LUCIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
14/04/2021	338219 LIDIANE GOUVEIA LUCIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
14/04/2021	338220 OTAVIO DE JESUS BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338221 DEIVIDE RAFAEL BORTOLOTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338221 MANOEL CARLOS FERRANTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
15/04/2021	338222 MICHAEL ROBERTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
15/04/2021	338223 MARIA RITA DE ALMEIDA BENETTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
15/04/2021	338224 ELIZABETE NIEVAS SIQUIERI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338225 KATIA CRISTINA BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338226 VAILTON RODRIGUES SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
14/04/2021	338228 MARIA FRANCISCA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
14/04/2021	338229 MARIA FRANCISCA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
14/04/2021	338229 MARIA FRANCISCA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338232 TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338235 ESTELITA PEREIRA DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338236 JACY PEREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338237 WASHINGTON DEIVID DOS SANTOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
14/04/2021	338242 ANA JULIA DE SOUZA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338243 JOSE LUCAS WILTON LOPES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338244 MARLI FERREIRA DAMASCENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
14/04/2021	338245 MIGUEL VINICIUS TASQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338246 JOCIEL PEREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
14/04/2021	338246 JOCIEL PEREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338247 LAVINIA VITÓRIA GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
14/04/2021	338247 LAVINIA VITÓRIA GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO D
14/04/2021	338247 LAVINIA VITÓRIA GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
14/04/2021	338247 LAVINIA VITÓRIA GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
14/04/2021	338247 LAVINIA VITÓRIA GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338249 ROSELENE FRANCISCO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
14/04/2021	338250 ELIZABETE NIEVAS SIQUIERI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
14/04/2021	338251	ROGERIO GALVAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA E
14/04/2021	338252	DONIZETE SOUZA GERMANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
14/04/2021	338252	DONIZETE SOUZA GERMANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
14/04/2021	338253	CICERO BATISTA BARRETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338254	JOSE ONOFRE MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
16/04/2021	338255	PAULO CESAR IGNACIO MERCHAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
16/04/2021	338256	ANGELINA BARBOSA RIGHETTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CAVUM LAT HIRTZ
16/04/2021	338257	DIELSON RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338258	JOSE ONOFRE MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338259	MARIA JOSE SEGURA MUNERATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
15/04/2021	338259	MARIA JOSE SEGURA MUNERATO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
15/04/2021	338262	ELZILENE ROSA PEREIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAT
15/04/2021	338262	ELZILENE ROSA PEREIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338264	JOAQUIM BATISTA NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
15/04/2021	338265	JOAQUIM BATISTA NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO D
15/04/2021	338266	MATHEUS MORAIS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
15/04/2021	338267	HELISA MALAGUTTI BISPO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338268	LAVINIA VITORIA GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338269	CARLOS GEORGE SIMAO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
15/04/2021	338270	ELIAS FERREIRA JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
15/04/2021	338271	EDSON HONORIO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
19/04/2021	338272	MARIA MADALENA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
19/04/2021	338273	JULIO CESAR BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
19/04/2021	338274	ELVIA APARECIDA CUNHA LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
19/04/2021	338275	MARIZA HELENA FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
19/04/2021	338275	MARIZA HELENA FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
19/04/2021	338276	DAVI LUCCA PAIXAO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
19/04/2021	338276	DAVI LUCCA PAIXAO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS DIREITO
19/04/2021	338277	ELIZETE MOREIRA NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/04/2021	338278	EDMAR ARLINDO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
19/04/2021	338278	EDMAR ARLINDO DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/04/2021	338279	KAUE HENRIQUE CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
19/04/2021	338279	KAUE HENRIQUE CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
19/04/2021	338280	PAULO JUNIOR DE SOUZA CARMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
15/04/2021	338281	PIETRO HENRIQUE MOREIRA CARNEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338282	WEZER APARECIDO GONÇALVES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338283	WILIAN DA SILVA MENDONÇA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
15/04/2021	338284	LUCAS DE JESUS VIANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338286	LEANDRO AUGUSTO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338287	ZENIRIA CAETANO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338290	PEDRO ANTONIO SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
15/04/2021	338291	MARCO FELLYPE ARAUJO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
15/04/2021	338293	ROBERTO TEIXEIRA FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338294	ERICA GOMES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
15/04/2021	338297	FATIMA DE OLIVEIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend. Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL			
Dr. José Renato L. Russo			
15/04/2021	338299 MARIO AUGUSTO BIANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338300 ISABELLA CRISTINA CHAGAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338301 LUIZ PAULO ALVES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338302 ELIESER DE JESUS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS ESQUERDO
16/04/2021	338304 ANA GABRIELA COSTA DA CONCEICAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
16/04/2021	338304 ANA GABRIELA COSTA DA CONCEICAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
16/04/2021	338305 JOSE CICERO APOLINARIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
16/04/2021	338306 BENEDITO TANCREDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAE
16/04/2021	338306 BENEDITO TANCREDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338307 JOSEFA MARIA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338309 LEDAIR DE OLIVEIRA FAQUIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338311 YASMIM VITORIA SANTOS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338313 ERICK HENRIQUE ATHANAZIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338314 NEIDE BASSO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO D
16/04/2021	338314 NEIDE BASSO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
16/04/2021	338316 MARCIA PEREIRA FERNANDES PIMENTEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
16/04/2021	338319 JOSE ARNALDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338320 JULIO CESAR BORGES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
16/04/2021	338321 ANTONIO PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338322 MARIA DAS GRACAS MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338323 EDITE DE OLIVEIRA SANTIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
16/04/2021	338324 LUIZ CARLOS DE SOUZA RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
16/04/2021	338325 CELINA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/04/2021	338326 SIMONE APARECIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/04/2021	338327 KLEZIO LIMA DE ABREU JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO E
17/04/2021	338327 KLEZIO LIMA DE ABREU JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
17/04/2021	338330 ALIF GUILHERME DA SILVA JERONIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
17/04/2021	338330 ALIF GUILHERME DA SILVA JERONIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
17/04/2021	338332 ANGELO LUIZ RAVAGNANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/04/2021	338334 ANDREA CRISTINA LOCATELLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/04/2021	338337 LETYCIA VITORIA DA SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
17/04/2021	338337 LETYCIA VITORIA DA SILVA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/04/2021	338338 JAQUELINE NASCIMENTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
17/04/2021	338340 CLAUDIO JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/04/2021	338343 ANA MARIA BONARDI SOMERA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
17/04/2021	338344 JUNIO RODRIGUES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
17/04/2021	338346 LORRAINE CAROLINE HONORATO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO E
18/04/2021	338347 VITOR HUGO DA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
18/04/2021	338348 PEDRO HENRIQUE DELFINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
18/04/2021	338349 CAIO CESAR FROES DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
18/04/2021	338350 LUIS HENRIQUE DOS SANTOS BRITO MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO D
18/04/2021	338350 LUIS HENRIQUE DOS SANTOS BRITO MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
18/04/2021	338351 JHONATAN WILLIAN DA SILVA SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
18/04/2021	338353 CLEONICE RODRIGUES DA MATA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
18/04/2021	338354 CEZAR SAMUEL PORTO GUIMARAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
18/04/2021	338356	WILSON VIEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
18/04/2021	338356	WILSON VIEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
18/04/2021	338356	WILSON VIEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/04/2021	338358	VALDECI VIEIRA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/04/2021	338359	VALDIVA VIEIRA DA SILVA TOSCANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/04/2021	338360	ADAO FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/04/2021	338361	AYRES MANOEL DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/04/2021	338363	EMILLY VITORIA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/04/2021	338365	JEFERSON CARLOS FIALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/04/2021	338366	WEZER APARECIDO GONÇALVES OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/04/2021	338367	JOSE ARNALDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
19/04/2021	338368	RAFAEL AUGUSTO LOQUETI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
19/04/2021	338369	LUIS FERNANDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/04/2021	338369	LUIS FERNANDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
19/04/2021	338371	IRIA PINTON LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
19/04/2021	338373	IZABELA ALMEIDA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
19/04/2021	338375	RAFAEL DE PAULA DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
19/04/2021	338376	ANTONIO RICARDO MOREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
20/04/2021	338379	OTAVIO DE JESUS BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338380	EDITE MARIA DE SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA PARA ESCOLIOSE
20/04/2021	338381	ROSANGELA MARIA VISTOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338382	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
19/04/2021	338385	LUIS HENRIQUE DOS SANTOS BRITO MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO D
20/04/2021	338386	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
20/04/2021	338386	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
20/04/2021	338386	VALENTIM ALMEIDA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZAT
20/04/2021	338388	LUCAS MIGUEL SOARES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338388	LUCAS MIGUEL SOARES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÃO
20/04/2021	338389	TEREZINHA DE JESUS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338389	TEREZINHA DE JESUS ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
20/04/2021	338390	MARIA CASTRO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338390	MARIA CASTRO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338391	MOISES RIBEIRO MICAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338393	MARIA APARECIDA BASSI DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338395	ALTEMIR CAMILO BISPO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338397	IDA ZAMPIERI PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA E
20/04/2021	338399	ANTONIO TRINDADE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338400	EDITE DE OLIVEIRA SANTIAGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338403	ZENIRIA CAETANO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338404	VITOR HUGO DA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
20/04/2021	338404	VITOR HUGO DA SILVA NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
20/04/2021	338405	DAFINY VICTORYA NASCIMENTO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO D
20/04/2021	338406	LUIS FERNANDO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338406	LUIS FERNANDO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
20/04/2021	338409	FERNANDO CLOVIS MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
20/04/2021	338410	CLARICE MOREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 01/04/2021 e 30/04/2021
(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Modalidade: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
20/04/2021	338410	CLARICE MOREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL ESQUERDO
20/04/2021	338411	LUIZ RODRIGUES DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO E
20/04/2021	338412	FERNANDO APARECIDO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
20/04/2021	338413	LOARA VITÓRIA ISAC DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
20/04/2021	338413	LOARA VITÓRIA ISAC DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX
20/04/2021	338414	APARECIDO IZAC	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338416	NEUSA MARIA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338417	JOSE PAULO DA CONCEIÇÃO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338418	ISMERIA BRAGA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
20/04/2021	338419	ROGER ROSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
20/04/2021	338420	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA D
20/04/2021	338421	FRANCIELE AUGUSTO OLIVEIRA MENDONÇA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL D
21/04/2021	338439	EDUARDO HENRIQUE CARDOSO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
22/04/2021	338464	MARCELO CESAR DOS REIS MELO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS D
23/04/2021	338474	ADELINA LEITE BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
24/04/2021	338514	ALESSANDRO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
25/04/2021	338515	ADEVALDO ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
26/04/2021	338567	ALMIR ROGERIO MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
26/04/2021	338570	JOSE CLAUDIO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
27/04/2021	338611	ALEXANDRE FERREIRA CANDIDO NOGUEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
28/04/2021	338645	ADAUTO APARECIDO VILELA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX
29/04/2021	338672	ADRIANO RIBEIRO HUESCAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
Total Atendimento: 431			Total Procedimentos: 521	

Clemuzia Rocha
 Coordenadora Operacional
Rocha

Total = 829 exames



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **17029** Data Emissão: **11/05/2021** Chave: **PVFHMUKU**

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: 05/2021 Dt. Prestação: 11/05/2021
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 Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Referente a exames de Alto Custo realizados no mês de Abril/2021.	3.530,00

Informações Complementares
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 575,74

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
VALOR PAGO: R\$ 3.312,90

LANÇADO

RETENÇÕES						DESCONTOS			
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	52,95	22,95	105,90	35,30	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
3.530,00		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS		
		0,00	3.530,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	70,60		3.312,90	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	11/05/2021		RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	
Número da NF	17029		OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	PVFHMUKU		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

ABRIL/2021

VALOR = R\$3.530,00

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 01/04/2021 e 30/04/2021

***** REGISTRADO COMO CONVENIOS *****

SER IMAGEM

Registro: **58.798**

Mês de Ref.: **04/2021**

Convênio:

IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONT

Período: **01/04/2021 - 30/04/2021**

Descrição da Fatura: **Pontal - Etel**

Data Emissão: **04/05/2021**

Usuário:

KAREN RIBEIRO

Itens Faturados	Quantidade	Valor
ECOCARDIOGRAFIA	1	150,00
EXAME ULTRASSONOGRÁFICO	16	1500,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	6	1880,00
TOTAL GERAL:		3530,00

Karen Ribeiro

Assinatura do responsável

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

RELAÇÃO DE EXAMES**Convênio: IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL****01/04/2021 - 30/04/2021****Local Atendimento: SER IMAGEM**

Numero	Data	Paciente	Código	Procedimento	Valor
3594055	01/04/2021	JOSE JUSTINO DE OLIVEIRA	40.90.110-6	ECOCARDIOGRAMA COM ESTRE	150,0
3594385	02/04/2021	ROSANA DA MATA MEDINA DE SOUZA	40.90.130-0	US - PELVICO TRANSVAGINAL	80,0
3595356	06/04/2021	LUIZ PAULO PIOVESAN PRADELLA	41.00.107-9	TC - TORAX	270,0
3595648	07/04/2021	IRIA PINTON LOPES	41.00.114-1	TC - COXOFEMORAL DIREITO	270,0
3596189	08/04/2021	MARCOS VINICIUS LOPES MARTINS	40.90.113-0	US - ABDOME SUPERIOR	60,0
3597103	12/04/2021	BENEDITO POTRONIER BISPO	41.00.101-0	TC - CRANIO	270,0
3597536	13/04/2021	EDUARDA ALVES DOS SANTOS	40.90.130-0	US - PELVICO TRANSVAGINAL	80,0
3598073	14/04/2021	JOSEFA APARECIDA ARGERIO PINTO	40.90.148-3	US - DOPPLER SIST. VEN. PROF. I	200,0
3598433	15/04/2021	AILTON DA SILVA MIRANDA	41.00.101-0	TC - CRANIO	400,0
3599945	20/04/2021	LILIAN CARLA RODRIGUES	40.90.148-3	US - DOPPLER SIST. VEN. PROF. I	200,0
3600492	22/04/2021	MARIA DE CASTRO OLIVEIRA	40.90.176-9	US - APARELHO URINARIO	60,0
3600492	22/04/2021	MARIA DE CASTRO OLIVEIRA	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL	90,0
3600526	22/04/2021	GIOVANNA DE SOUZA SILVA	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL	90,0
3600547	22/04/2021	ANGELA GONCALVES FERREIRA DA SILVA	40.90.130-0	US - PELVICO TRANSVAGINAL	80,0
3600550	22/04/2021	GISELLE ANDRADE	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL	90,0
3600551	22/04/2021	ALEX SANDRO DE SOUZA	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL	90,0
3600845	23/04/2021	MAURA BERNARDES FARIAS DE SOUZA	41.00.109-5	TC - ABDOME TOTAL	400,0
3601057	23/04/2021	KETELY GABRIELY ROQUE SILVA	40.90.123-8	US - OBSTETRICA	80,0
3601057	23/04/2021	KETELY GABRIELY ROQUE SILVA	40.90.176-9	US - APARELHO URINARIO	60,0
3602157	27/04/2021	EMISAEEL ROQUE FERREIRA	41.00.111-7	TC - BACIA	270,0
3602161	27/04/2021	ANA PAULA COSTA SARNE	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL	90,0
3602170	27/04/2021	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL	90,0
3602170	27/04/2021	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	40.90.176-9	US - APARELHO URINARIO	60,0
Total de Faturamento bruto:					3530,0


Assinatura do responsável

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 121.884,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2021
Data / Hora da operação:	21/05/2021 15:49:07

Código da operação:	00101135
Chave de segurança:	U9QZ4S3RQQ5XHFEN

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
76
Código de Verificação de Autenticidade
SO7D56YMT
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2021 às 08:58:09
 Chave de Acesso
 4728893OJFOQA99CLCJ763ZUWSQ6TMU4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/05/2021
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 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de Urgência/Emergência referente ao período 01/04/2021 à 30/04/2021	132.700,00	R\$ 132.700,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART
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 **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SO7D56YMT**.

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	1117
TOTAL DO CONVENIO:		1117
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		1117
TOTAL DO PERÍODO:		1117



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:

Mayara Romel de Andrade Pereira

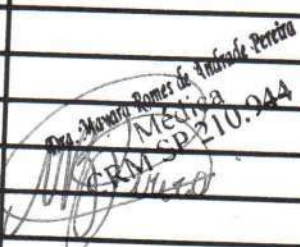

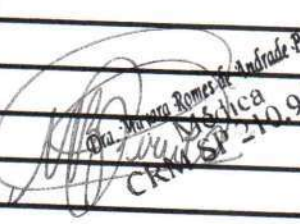
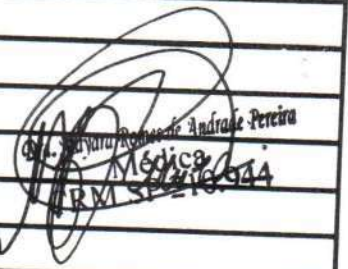
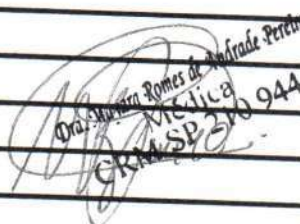
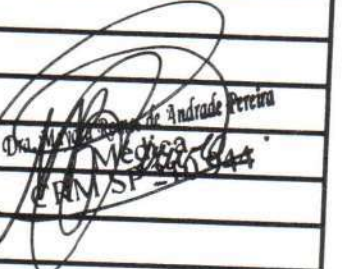
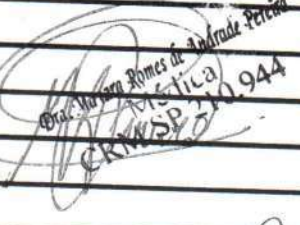
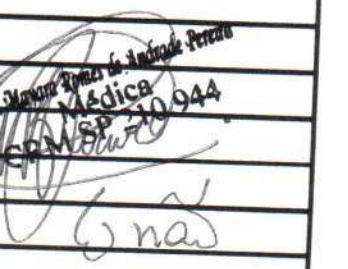
Especialidade:

ginecologia

Mês/Ano:

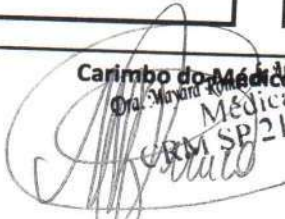
01/04/2021 à 30/04/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA			 Dra. Mayara Romel de Andrade Pereira Médica CRM SP 210.944	19	07	 Dra. Mayara Romel de Andrade Pereira Médica CRM SP 210.944
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA			 Dra. Mayara Romel de Andrade Pereira Médica CRM SP 210.944	19	07	 Dra. Mayara Romel de Andrade Pereira Médica CRM SP 210.944
14	QUARTA						
15	QUINTA						
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA			 Dra. Mayara Romel de Andrade Pereira Médica CRM SP 210.944	19	07	 Dra. Mayara Romel de Andrade Pereira Médica CRM SP 210.944
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA			 Dra. Mayara Romel de Andrade Pereira Médica CRM SP 210.944	19	07	 Dra. Mayara Romel de Andrade Pereira Médica CRM SP 210.944
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Carimbo do Médico

Dra. Mayara Romel 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: *Dr. Pascoal José Hakak Riccio*

Especialidade: *Obst. Meid.*

Mês/Ano: **01/04/2021 à 30/04/2021**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA						
15	QUINTA						
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Carimbo do Médico

Dr. Pascoal José Hakak Riccio
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 61956 - TEGO 574/97



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 Lourenço*

Especialidade: *CLÍNICO*

Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021

Local: *...*

1ª Jornada					2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO	7:00	14:00	<i>João Pedro y Lourenço</i>			
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA						
15	QUINTA						
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Nome De Chefe de Serviço Legível



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Lourenberg, Lourenço de Oliveira*

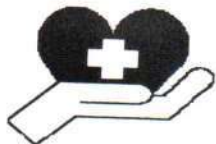
Especialidade: *R1 Anestesiologia*

Mês/Ano: **01/04/2021 à 30/04/2021**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO	<i>← comto aqui (12)</i>					
12	SEGUNDA	<i>07:00</i>	<i>19:00</i>	<i>Dr. Lourenberg Oliveira</i> <i>Médico</i>			
13	TERÇA			CRM-SP 220589			
14	QUARTA						
15	QUINTA						
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO	<i>07:00</i>	<i>19:00</i>	<i>Dr. Lourenberg Oliveira</i> <i>Médico</i>			
19	SEGUNDA			CRM-SP 220589			
20	TERÇA						
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA						
24	SÁBADO			<i>Dr. Lourenberg Oliveira</i> <i>Médico</i>			
25	DOMINGO	<i>07:00</i>	<i>19:00</i>	<i>Dr. Lourenberg Oliveira</i> <i>Médico</i>	<i>19:00</i>	<i>07:00</i>	<i>Dr. Lourenberg Oliveira</i> <i>Médico</i>
26	SEGUNDA			CRM-SP 220589			
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA			<i>Lourenberg Oliveira</i>	<i>19:00</i>	<i>07:00</i>	<i>Lourenberg Oliveira</i>
30	SEXTA			<i>Dr. Lourenberg Oliveira</i> <i>Médico</i>	<i>19:00</i>	<i>07:00</i>	<i>Lourenberg Oliveira</i>

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 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Nayara Alves Mendes*

Especialidade: *Quimioterapia*

Mês/Ano: **01/04/2021 à 30/04/2021**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
6	TERÇA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
7	QUARTA						
8	QUINTA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
13	TERÇA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
14	QUARTA						
15	QUINTA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
20	TERÇA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
21	QUARTA						
22	QUINTA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
27	TERÇA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
28	QUARTA						
29	QUINTA	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
30	SEXTA						

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

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: Clín. med.

Mês/Ano:

01/04/2021 à 30/04/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA				19:00	07:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra			
10	SÁBADO						
11	DOMINGO	19:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
12	SEGUNDA				19:00	07:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359
13	TERÇA						
14	QUARTA						
15	QUINTA						
16	SEXTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
17	SÁBADO	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA				19:00	07:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359
20	TERÇA						
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
24	SÁBADO	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
25	DOMINGO	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			
26	SEGUNDA				19:00	07:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA	07:00	19:00	Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359			

Carimbo do Médico
Dr. João C. Gabarra
CRM/SP 57359



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

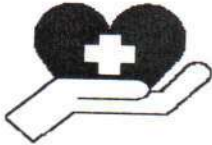
Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Gustavo Jose O.B. de Alencar*
 Especialidade: *Uln.med.* Mês/Ano: **01/04/2021 à 30/04/2021**
 Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA				19H	07H	<i>Gustavo J. O. B. de Alencar</i> CRM/SP 202841
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA				13H	07H	<i>Gustavo J. O. B. de Alencar</i> CRM/SP 202841
7	QUARTA						
8	QUINTA				19H	07H	<i>Gustavo J. O. B. de Alencar</i> CRM/SP 202841
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA				19H	07H	<i>Gustavo J. O. B. de Alencar</i> CRM/SP 202841
15	QUINTA						
16	SEXTA				19H	07H	<i>Gustavo J. O. B. de Alencar</i> CRM/SP 202841
17	SÁBADO	07H	13H	<i>Gustavo J. O. B. de Alencar</i> CRM/SP 202841			
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA				19H	07H	<i>Gustavo J. O. B. de Alencar</i> CRM/SP 202841
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA				19H	07H	<i>Gustavo J. O. B. de Alencar</i> CRM/SP 202841
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA				19H	07H	<i>Gustavo J. O. B. de Alencar</i> CRM/SP 202841
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Carimbo do Médico
 Dr. Gustavo J. O. B. de Alencar
 CRM/SP 202841

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: João Eduardo Leite

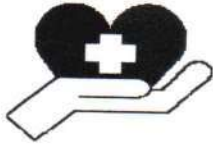
Especialidade: Urg med.

Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021

Local: Santa Casa De Pontal
Dr. João Eduardo Leite
Médico
CREMESP 84224

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA				19	7h	
2	SEXTA				19	7h	
3	SÁBADO	13h	19h	<u>Dr. João Eduardo Leite</u> Médico CREMESP 84224	19	7h	
4	DOMINGO				19	7h	
5	SEGUNDA				19	7h	
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA				19	7h	
10	SÁBADO	7	19	<u>Dr. João Eduardo Leite</u> Médico CREMESP 84224	19	7h	
11	DOMINGO				19	7h	
12	SEGUNDA				19	7h	
13	TERÇA						
14	QUARTA						
15	QUINTA						
16	SEXTA				19	7h	
17	SÁBADO	7	19	<u>Dr. João Eduardo Leite</u> Médico CREMESP 84224	19	7h	
18	DOMINGO	7	19		19	7h	
19	SEGUNDA				19	7h	
20	TERÇA						
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA				19	7h	
24	SÁBADO	7	19	<u>Dr. João Eduardo Leite</u> Médico CREMESP 84224	19	7h	
25	DOMINGO				19	7h	
26	SEGUNDA				19	7h	
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA				19	7h	
30	SEXTA				19	7h	

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Luciano José Michieletto
 Especialidade: clín. med. Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021
 Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA				19:00	7:00	<u>Luciano J. Michieletto</u> CRM 108.450
8	QUINTA						
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA				19:00	7:00	<u>Luciano J. Michieletto</u> CRM 108.450
15	QUINTA						
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA				19:00	7:00	<u>Luciano J. Michieletto</u> CRM 108.450
22	QUINTA						
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA				19:00	7:00	<u>Luciano J. Michieletto</u> CRM 108.450
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Gabriel Miguel
Especialidade: Quiméd Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021
Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO				19:00	07:00	Gabriel Almeida Miguel Médico CRM-SP 203.171
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA				19:00	07:00	Gabriel Almeida Miguel Médico CRM-SP 203.171
8	QUINTA						
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO				19:00	07:00	Gabriel Almeida Miguel Médico CRM-SP 203.171
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA				19:00	07:00	Gabriel Almeida Miguel Médico CRM-SP 203.171
15	QUINTA						
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO				19:00	07:00	Gabriel Almeida Miguel Médico CRM-SP 203.171
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA				19:00	07:00	Gabriel Almeida Miguel Médico CRM-SP 203.171
22	QUINTA						
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO				19:00	07:00	Gabriel Almeida Miguel Médico CRM-SP 203.171
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA				19:00	07:00	Gabriel Almeida Miguel Médico CRM-SP 203.171
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico:

Rodrigo Soato

Especialidade:

URGENCIAS

Mês/Ano:

01/04/2021 à 30/04/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO	7:00	13:00	<i>Dr. Rodrigo Soato</i> CRM-SP 99272	19:00	7:00	<i>Dr. Rodrigo Soato</i> CRM-SP 99272
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA				19:00	7:00	<i>Dr. Rodrigo Soato</i> CRM-SP 99272
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA						
15	QUINTA				19:00	7:00	<i>Dr. Rodrigo Soato</i> CRM-SP 99272
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA						
22	QUINTA				19:00	7:00	<i>[Signature]</i>
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Carimbo do Médico

Dr. Rodrigo Soato
CRM-SP 99272



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: **01/04/2021 à 30/04/2021**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA				19h	07h	<i>Kelvin Moreira</i> CNPJ SP 212.998
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA				19h	07h	<i>Kelvin Moreira</i> CNPJ SP 212.998 Médico
15	QUINTA						
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA				19h	07h	<i>Kelvin 212998</i>
22	QUINTA						
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Carimbo do Médico

Kelvin Moreira
CNPJ SP 212.998
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:	<i>Alicia Coraspe</i>	
Especialidade:	<i>Gen. med</i>	Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA			<i>Alicia Coraspe</i>			
10	SÁBADO	<i>7:00</i>		<i>Alicia Coraspe</i> Médica CRM 187779-SP	<i>19:00</i>	<i>7:30</i>	<i>Alicia Coraspe</i> Médica CRM 187779-SP
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA						
15	QUINTA						
16	SEXTA						
17	SÁBADO				<i>19:00</i>	<i>7:00</i>	<i>Alicia Coraspe</i> Médica CRM 187779-SP
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *[Handwritten Signature]*

Especialidade: *[Handwritten Signature]*

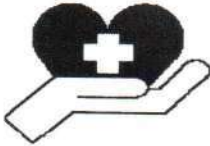
Mês/Ano: 01/04/2021 à 30/04/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO	07	17	<i>[Handwritten Signature]</i> Dr. Lino Roberto Maciel CRM-SP 12583			
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA						
15	QUINTA						
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Carimbo do Médico

[Handwritten Signature]
132583



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Murilo de Lima Zanoni*

Especialidade: *CRM*

Mês/Ano: **01/04/2021 à 30/04/2021**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO	07:00	19:00	<i>Dr. Murilo de Lima Zanoni</i> CRM-SP 151.103			
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA						
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA						
15	QUINTA						
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Carimbo do Médico

Dr. Murilo de Lima Zanoni
Médico
CRM-SP 151.103



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Rafael José Oliveira Bernardino de Alencar*

Especialidade: *C.A.*

Mês/Ano: **01/04/2021 à 30/04/2021**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	QUINTA						
2	SEXTA						
3	SÁBADO						
4	DOMINGO						
5	SEGUNDA						
6	TERÇA						
7	QUARTA						
8	QUINTA						
9	SEXTA	07:0			19:00	07:00	<i>Rafael José Oliveira Bernardino de Alencar</i> 01/04/2021
10	SÁBADO						
11	DOMINGO						
12	SEGUNDA						
13	TERÇA						
14	QUARTA						
15	QUINTA						
16	SEXTA						
17	SÁBADO						
18	DOMINGO						
19	SEGUNDA						
20	TERÇA						
21	QUARTA						
22	QUINTA						
23	SEXTA						
24	SÁBADO						
25	DOMINGO						
26	SEGUNDA						
27	TERÇA						
28	QUARTA						
29	QUINTA						
30	SEXTA						

Carimbo do Médico

Rafael José Oliveira Bernardino de Alencar
01/04/2021

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000031040-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO DE ASSIST LABORATORIAL DE STZ LTDA
CPF/CNPJ:	54.163.332/0001-16
Valor:	R\$ 8.875,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2021
Data / Hora da operação:	21/05/2021 15:49:28

Código da operação:	00101211
Chave de segurança:	MRRH35731XC3FUSA

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 JORDÃO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

199

Data Emissão:

06/05/2021

Chave:

LBIBKFQE**FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA**

RUA LELLIS - 1085 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-750

CNPJ/CPF: 54.163.332/0001-16

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 104528

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 05/2021 Dt. Prestação: 06/05/2021

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

Inscrição Municipal:

E-mail: rh@iscmpontal.com.br

Telefone: 1639531716

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE À ABRIL DE 2021.

8.875,20

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERALAG: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003VALOR PAGO: R\$ **8.875,20****LANÇADO****RETENÇÕES**

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

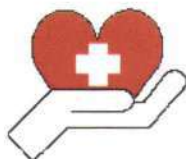
VALOR SERVIÇO**8.875,20****VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.875,20	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	177,50	ISS	177,50
-----------------	------	-----------------	----------	----------	-------	---------------------------	--------	-----	--------

TOTAL LIQUIDO**8.875,20**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	06/05/2021	RECEBI DA EMPRESA FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	199	
Chave	LBIBKFQE	
		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

ABRIL/2021

EXAMES DE LABORATÓRIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ANÁLISES CLÍNICAS	2.436	TABELA SUS	RS8.875,20

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 01/04/2021 a 30/04/2021

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Código	Descrição	Qtd	Val. Médio	Val. Total
0202010120	ÁCIDO ÚRICO	2	1,85	3,70
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	85	2,01	170,85
0202010180	AMILASE	27	2,25	60,75
0202080021	ANTIBIOGRAMA	1	13,34	13,34
0202030300	ANTICORPOS ANTI-HIV1 E ANTI-HIV2	1	10,00	10,00
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	85	2,01	170,85
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	30	2,01	60,30
0202010210	CÁLCIO	10	1,85	18,50
0202010260	CLORO	1	1,85	1,85
0202010317	CREATININA	230	1,85	425,50
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	47	4,12	193,64
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	44	3,68	161,92
0202080080	CULTURA DE URINA E CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	5,62	5,62
0202030792	DENGUE NS1	22	28,20	620,40
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EAS)	173	3,70	640,10
0202030598	FAN ANTICORPO ANTI NUCLEAR	1	17,16	17,16
0202030075	FATOR REUMATÓIDE	2	2,83	5,66
0202120082	FATOR RH	1	1,37	1,37
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	10	2,01	20,10
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	19	3,51	66,69
0202010473	GLICEMIA EM JEJUM	10	1,85	18,50
0202120023	GRUPO SANGUÍNEO ABO e RH	1	1,37	1,37
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	362	4,11	1487,82
0202060217	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA HCG)	6	7,85	47,10
0202010554	LIPASE	9	2,25	20,25
0202010562	MAGNÉSIO	1	2,01	2,01
0202030970	PESQUISA DE ANTICORPOS PARA HEPATITE B - HBsAg	1	18,55	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS PARA HEPATITE C - anti-HCV	1	18,55	18,55
0202020029	PLAQUETAS	360	2,73	982,80
0202010600	POTÁSSIO	164	1,85	303,40
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	179	9,25	1655,75
0202010619	PROTEÍNAS TOTAIS	1	1,40	1,40
0202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	4	1,85	7,40
0202031110	REAÇÃO DE V.D.R.L.	2	2,83	5,66
0202010635	SÓDIO	164	1,85	303,40
0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	28	2,73	76,44
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	15	5,77	86,55
0202120090	TESTE DE COOMBS INDIRETO	1	2,73	2,73
0202030474	TÍTULO DE ESTREPTOLISINA "O" (ASLO)	1	2,83	2,83
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	46	9,00	414,00
0202010694	URÉIA	219	1,85	405,15
0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	9	2,73	24,57

Total da fatura: 8554,53

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
1)	01/04/2021	PO030409	DEVANIL APARECIDO ARAUJO	/ PO03040901
	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
		Total:		16,80
2)	01/04/2021	PO030515	ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO	/ PO03051501
	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	1,85
		Total:		16,09
3)	01/04/2021	PO030575	DEVANIL APARECIDO ARAUJO	/ PO03057501
	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
		Total:		31,04
4)	01/04/2021	PO030598	DEVANIL APARECIDO ARAUJO	/ PO03059801
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		3,70
5)	01/04/2021	PO030599	EMILIA DA SILVA BOMFIM	PO14334 / PO03059901
	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
	0202010210	CÁLCIO	1	1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
		Total:		19,79
6)	01/04/2021	PO030636	MARIA DO CARMO ALMEIDA REIS	PO18143 / PO03063601
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
7)	01/04/2021	PO030641	LARISSA DOS SANTOS CUNHA	/ PO03064101
	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
		Total:		18,82
8)	01/04/2021	PO030642	FRANCISCO CAZULA	M / PO03064201
	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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010317		CREATININA		1 1,85
0202010635		SÓDIO		1 1,85
0202010600		POTÁSSIO		1 1,85
0202010210		CÁLCIO		1 1,85
Total:				16,09
9)	01/04/2021	PO030643	ALAIDE DA ROCHA SANTOS BARBOSA	/ PO03064301
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
Total:				23,49
10)	01/04/2021	PO030666	JOSE VALDO RODRIGUES SOUSA	PO15774S / PO03066601
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 1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
0202010180		AMILASE		1 2,25
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
Total:				31,61
11)	01/04/2021	PO030667	DEVANIL APARECIDO ARAUJO	/ PO03066701
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
0202020029		PLAQUETAS		1 2,73
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
Total:				23,64
12)	01/04/2021	PO030672	SOPHIA BENETTI DE OLIVEIRA	805958 / PO03067201
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
0202020029		PLAQUETAS		1 2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
Total:				16,09
13)	01/04/2021	PO030673	LARISSA DA SILVA ALQUIMIM	/ PO03067301
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
Total:				3,70
14)	02/04/2021	PO030675	ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO	/ PO03067501
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
Total:				27,19
15)	02/04/2021	PO030677	ELIZABETE NIEVAS SIQUIERI	PO5609 / PO03067701
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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA NA URINA (24H)	1	1,85
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
Total:				19,79

16)	02/04/2021	PO030679	MARCOLINA TOTTI PEREIRA	PO11422 / PO03067901
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	
Total:			23,49	

17)	02/04/2021	PO030680	JOSE JULIO DOS SANTOS	/ PO03068001
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	
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70	
Total:			27,19	

18)	02/04/2021	PO030681	NILSON APARECIDO PESSONE	/ PO03068101
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	
Total:			14,24	

19)	02/04/2021	PO030682	LUCINEI PEREIRA FAVARETO	/ PO03068201
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	
Total:			14,24	

20)	02/04/2021	PO030691	INGRID FERREIRA DA SILVA	/ PO03069101
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77	
0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73	
Total:			15,34	

21)	02/04/2021	PO030693	ROSELI APARECIDA PEREIRA DA VALLE	/ PO03069301
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	
Total:			19,79	

22)	02/04/2021	PO030694	GIRLEY MORAIS DA SILVA	/ PO03069401
-----	------------	----------	------------------------	--------------

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 01/04/2021 - 30/04/2021

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
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
		Total:	18,82
23)	02/04/2021	PO030695	CARLOS HENRIQUE DA SILVA / PO03069501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
24)	03/04/2021	PO030696	SOPHIA GABRIELLY CARDOSO DOS SANTOS / PO03069601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
		Total:	3,70
25)	03/04/2021	PO030697	VICTA AMERICA DE JESUS / PO03069701
	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
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
		Total:	19,79
26)	03/04/2021	PO030714	MARCOLINA TOTTI PEREIRA PO11422 / PO03071401
	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
	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
		Total:	27,51
27)	03/04/2021	PO030717	ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO / PO03071701
	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
		Total:	14,24
28)	03/04/2021	PO030725	IONAS FERREIRA CALADO / PO03072501
	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
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		Total:	27,51
29)	03/04/2021	PO030732	LUCINEI PEREIRA FAVARETO / PO03073201
	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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	14,24
30)	03/04/2021	PO030733 ELIACIR FRANCISCA DE JESUS	/ PO03073301	
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
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010694		URÉIA	1	1,85
			Total:	23,49
31)	03/04/2021	PO030734 BENEDITA MAURICIO	PO12221 / PO03073401	
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
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
			Total:	36,59
32)	03/04/2021	PO030735 MARLI FELICIANO DOS SANTOS	/ PO03073501	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			Total:	16,09
33)	03/04/2021	PO030736 WALTER BONUTTI JUNIOR	/ PO03073601	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			Total:	16,09
34)	03/04/2021	PO030739 SALVADOR FRANCISCO DA SILVA	/ PO03073901	
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
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010694		URÉIA	1	1,85
			Total:	23,49
35)	03/04/2021	PO030740 ANTONIO CARLOS FRANCA	/ PO03074001	
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
0202010180		AMILASE	1	2,25
			Total:	12,79
36)	03/04/2021	PO030749 MARCO AURELIO FERNANDES SOARES	163.936 / PO03074901	
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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010325		CREATININA QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
0202010333		CREATININA QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
0202031209		TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
Total:				31,04
37)	03/04/2021	PO030750 MARIA PEREIRA BARRETO	/ PO03075001	
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
Total:				19,79
38)	04/04/2021	PO030753 IRIA PINTON LOPES	PO13293 / PO03075301	
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
0202010473		GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:				19,79
39)	04/04/2021	PO030755 GILSON SILVA OLIVEIRA	/ PO03075501	
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
Total:				27,19
40)	04/04/2021	PO030758 IEDA FERREIRA DE JESUS	PO1537 / PO03075801	
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
Total:				23,49
41)	04/04/2021	PO030759 DALMIR MUNIZ DE FARIA	ADM / PO03075901	
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
Total:				23,49
42)	04/04/2021	PO030768 ANTONIO CARLOS FRANCA	/ PO03076801	
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

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 01/04/2021 - 30/04/2021

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
Total:				23,49
43)	04/04/2021	PO030769 ROSELI APARECIDA PEREIRA DA VALLE	/ PO03076901	
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
Total:				23,49
44)	04/04/2021	PO030770 JORGE LUIZ BAZAN	/ PO03077001	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
45)	04/04/2021	PO030771 WALTER BONUTTI JUNIOR	/ PO03077101	
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
Total:				7,40
46)	04/04/2021	PO030772 KATIA APARECIDA DA SILVA	PO5857A / PO03077201	
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
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
Total:				27,34
47)	04/04/2021	PO030774 NICOLAS AUGUSTO ROCHA	LUBRIFICADOR / PO03077401	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
48)	04/04/2021	PO030775 LUIZ GUSTAVO DA COSTA VIDOTTI	/ PO03077501	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
Total:				6,84
49)	05/04/2021	PO030815 AILTON SANTOS LUZ	/ PO03081501	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
Total:				16,09
50)	05/04/2021	PO030825 CIBELE APARECIDA DOS SANTOS	/ PO03082501	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:				3,70
51)	05/04/2021	PO030826 ALESSANDRO JUNIO DE CASTRO GUIMARAE	000 / PO03082601	
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 01/04/2021 - 30/04/2021

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
Total:			16,09
52)	05/04/2021	PO030828 GIOVANNI ORTOLAN	257291 / PO03082801
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
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
Total:			23,49
53)	05/04/2021	PO030829 ELIZABETE NIEVAS SIQUIERI	PO5609 / PO03082901
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
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
Total:			23,49
54)	05/04/2021	PO030830 CELINA DOS SANTOS	PO13370 / PO03083001
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
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
Total:			27,51
55)	05/04/2021	PO030833 KEMYLly EMANUELLY FERREIRA BELLOUBE	PO2579 / PO03083301
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
Total:			19,79
56)	05/04/2021	PO030834 ROSA BAZAN DE OLIVEIRA	/ PO03083401
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
Total:			35,04
57)	05/04/2021	PO030837 TAINA SOARES BATISTA	PO12628 / PO03083701
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:			3,70
58)	05/04/2021	PO030839 MALCO VINICIUS FERREIRA PORTO	487.954 / PO03083901
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
Total:			6,84
59)	06/04/2021	PO030724 VAILTON RODRIGUES SANTANA	32888 / PO03072401

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	Código	Exame	Qt	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
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
		Total:		22,52
60)	06/04/2021	PO030799 CLEVERSON CARVALHO	/ PO03079901	
	Código	Exame	Qt	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
	0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS PARA HEPATITE C -	1	18,55
	0202030970	PESQUISA DE ANTICORPOS PARA HEPATITE B -	1	18,55
	0202030300	ANTICORPOS ANTI-HIV1 E ANTI-HIV2	1	10,00
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
		Total:		74,61
61)	06/04/2021	PO030850 JEAN APARECIDO RIBEIRO	/ PO03085001	
	Código	Exame	Qt	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	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
		Total:		27,51
62)	06/04/2021	PO030852 MICHAEL ROBERTO DOS SANTOS	/ PO03085201	
	Código	Exame	Qt	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
		Total:		19,79
63)	06/04/2021	PO030873 CAMILY VITORIA DOS SANTOS FRANCISCO	000 / PO03087301	
	Código	Exame	Qt	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:		10,54
64)	06/04/2021	PO030874 ROSELENE FRANCISCO DOS SANTOS	C / PO03087401	
	Código	Exame	Qt	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		19,79
65)	06/04/2021	PO030879 TALITA FERNANDA RODRIGUES	PO15765 / PO03087901	
	Código	Exame	Qt	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
		Total:		10,54

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
66)	06/04/2021	PO030882	DIVINA DE PAULA VIEIRA CAMARA	PO260 / PO03088201	
	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	
		Total:		10,54	
67)	06/04/2021	PO030883	JOAO VIEIRA DA SILVA	/ PO03088301	
	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	
		Total:		10,54	
68)	06/04/2021	PO030884	ANA MARIA TESSAROLO DOS SANTOS	/ PO03088401	
	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	
		Total:		14,24	
69)	06/04/2021	PO030887	CELINA DOS SANTOS	PO13370 / PO03088701	
	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	
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
		Total:		23,81	
70)	06/04/2021	PO030888	THAYANA TAYNARA DE SOUSA SOARES	PO9760 / PO03088801	
	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	
		Total:		10,54	
71)	06/04/2021	PO030889	MARIA PEREIRA BARRETO	/ PO03088901	
	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	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
		Total:		28,29	
72)	06/04/2021	PO030892	MISAC PEREIRA DA SILVA	0 / PO03089201	
	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	
		Total:		14,24	
73)	06/04/2021	PO030893	JORGE PAULO DE SOUZA	/ PO03089301	
	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 SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Total:	35,04
74)	06/04/2021	PO030899	ALAOR THEODORO DE CAMPOS	/ PO03089901	
	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	
		Total:		23,49	
75)	06/04/2021	PO030900	LUIS CARLOS GOMES FERREIRA	/ PO03090001	
	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	
		Total:		23,49	
76)	06/04/2021	PO030902	ELEN BIANCA MONTALVAO DA SILVA	/ PO03090201	
	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	
		Total:		19,79	
77)	06/04/2021	PO030903	NEIDE ALVES	/ PO03090301	
	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	
		Total:		23,49	
78)	06/04/2021	PO030904	BENEDITO POTRONIER BISPO	/ PO03090401	
	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	
		Total:		17,94	
79)	07/04/2021	PO030929	BENEDITO POTRONIER BISPO	/ PO03092901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		3,70	
80)	07/04/2021	PO030930	ALAOR THEODORO DE CAMPOS	/ PO03093001	
	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	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		11,10	

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
81)	07/04/2021	PO030932 THIAGO LIMA SOUZA	/ PO03093201
	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
		Total:	23,49
82)	07/04/2021	PO030933 MARIA DE CASTRO OLIVEIRA	/ PO03093301
	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
		Total:	17,94
83)	07/04/2021	PO030943 LUIZ CARLOS GOMES	/ PO03094301
	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
		Total:	14,24
84)	07/04/2021	PO030946 MARLI FELICIANO DOS SANTOS	/ PO03094601
	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
		Total:	19,79
85)	07/04/2021	PO030947 ADRIANO APARECIDO STEGANI	/ PO03094701
	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
		Total:	23,49
86)	07/04/2021	PO030948 ARLINDO DA SILVA	PO15158 / PO03094801
	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
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1 3,70
		Total:	16,49
87)	07/04/2021	PO030959 EDMILSON FRANCISCO PEREIRA	PO17373 / PO03095901
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010554		LIPASE	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
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202020029		PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	20,88

88)	07/04/2021	PO030960	ERICA GOMES DA COSTA	/ PO03096001		
	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
					Total:	19,79

89)	07/04/2021	PO030961	JOAO VIEIRA DA SILVA	/ PO03096101		
	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
					Total:	19,79

90)	07/04/2021	PO030962	ELIANA DONIZETE LAUDINO GALVAO SOUZ	794463 / PO03096201		
	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
					Total:	17,94

91)	07/04/2021	PO030963	GIRLEY MORAIS DA SILVA	/ PO03096301		
	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
	0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
	0202010422		FOSFATASE ALCALINA		1	2,01
					Total:	29,52

92)	07/04/2021	PO030964	ALAIOR THEODORO DE CAMPOS	/ PO03096401		
	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
					Total:	7,40

93)	08/04/2021	PO030966	IDA ZAMPIERI PORTO	/ PO03096601		
	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

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202020150		VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	2,73
0202020142		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	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
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	40,93
94)	08/04/2021	PO030967	MARCOS VINICIUS LOPES MARTINS	/ PO03096701
	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
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
	0202010180	AMILASE	1	2,25
	0202010554	LIPASE	1	2,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	24,77
95)	08/04/2021	PO030978	IASMIM MARIA DA SILVA SOUZA	/ PO03097801
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202060217	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H	1	7,85
			Total:	7,85
96)	08/04/2021	PO030979	AURA BEATRIZ RODRIGUES	S / PO03097901
	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
			Total:	10,54
97)	08/04/2021	PO031006	MICHAEL ROBERTO DOS SANTOS	/ PO03100601
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
			Total:	7,40
98)	08/04/2021	PO031019	MARIA DE CASTRO OLIVEIRA	/ PO03101901
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
			Total:	3,70
99)	08/04/2021	PO031023	ELIENE CRISTINA FERNANDES DA SILVA	/ PO03102301
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
100)	08/04/2021	PO031024	SOPHIA SILVA SANTOS	/ PO03102401
	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
			Total:	19,79
101)	08/04/2021	PO031028	CLEITON LUIZ STROPPA	/ PO03102801
	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

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
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
			Total:	27,51
102)	09/04/2021	PO031069 EDSON HONORATO	/ PO03106901	
	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
			Total:	14,24
103)	09/04/2021	PO031070 ANA FLAVIA NERES DOS SANTOS	/ PO03107001	
	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
			Total:	19,79
104)	09/04/2021	PO031071 BENEDITO POTRONIER BISPO	/ PO03107101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	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
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
			Total:	29,52
105)	09/04/2021	PO031072 ELIETE APARECIDA RODRIGUES MARTINS	PO11698 / PO03107201	
	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
			Total:	14,24
106)	09/04/2021	PO031073 JOANA DARQUE BARBOSA	PO17672 / PO03107301	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010694	URÉIA	1	1,85
	0202010317	CREATININA	1	1,85
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	0202010554	LIPASE	1	2,25
	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
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
	0202010180	AMILASE	1	2,25
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	0202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	1,85
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
			Total:	38,57

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
115)	09/04/2021	PO031103	HELOISA SOUZA FERREIRA	/ PO03110301	
	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
		Total:			19,79
116)	09/04/2021	PO031104	MATHEUS AUGUSTO DA SILVA	/ PO03110401	
	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
		Total:			19,79
117)	09/04/2021	PO031105	JOSE MARCELO MENDONÇA BOMFIM	/ PO03110501	
	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
		Total:			27,51
118)	09/04/2021	PO031106	ELZILENE ROSA PEREIRA DE CARVALHO	PO13838 / PO03110601	
	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
		Total:			27,51
119)	09/04/2021	PO031107	SANDRA REGINA CUNHA	/ PO03110701	
	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
		Total:			10,54
120)	09/04/2021	PO031108	DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA	PO205 / PO03110801	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
		Total:			16,09
121)	09/04/2021	PO031109	CLAUDIA DE ABREU COSTA	/ PO03110901	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
		Total:			16,09
122)	09/04/2021	PO031110	ROSIMEIRE DE OLIVEIRA CAPRETI	/ PO03111001	
	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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
			Total:	7,40
123)	09/04/2021	PO031111	JOELMA DE SOUZA	/ PO03111101
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
			Total:	14,24
124)	10/04/2021	PO031139	NATALIA LEOPOLDINO DA SILVA	/ PO03113901
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
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
0202010422		FOSFATASE ALCALINA	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
0202010473		GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
			Total:	38,82
125)	10/04/2021	PO031141	NATALIA LEOPOLDINO DA SILVA	/ PO03114101
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
0202010473		GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
			Total:	5,55
126)	10/04/2021	PO031142	DIRCEU ALVES DOS SANTOS	0000 / PO03114201
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202030792		DENGUE NS1	1	28,20
			Total:	28,20
127)	10/04/2021	PO031143	NATALIA LEOPOLDINO DA SILVA	/ PO03114301
Código		Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202010635		SÓDIO	1	1,85
0202010600		POTÁSSIO	1	1,85
			Total:	3,70
128)	11/04/2021	PO031149	PEDRO HENRIQUE CALISTO DOS SANTOS	/ PO03114901
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
			Total:	19,79
129)	11/04/2021	PO031157	ANDREA FRANCISCA LEME STROPPIA	/ PO03115701
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
			Total:	23,49

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
130)	11/04/2021	PO031158	GABRIELE FERREIRA DE OLIVEIRA / PO03115801
	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
		Total:	23,49
131)	11/04/2021	PO031159	ALEX ISAQUE DOS SANTOS RAMOS / PO03115901
	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
		Total:	17,94
132)	11/04/2021	PO031160	JOELMA DE SOUZA / PO03116001
	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
		Total:	16,80
133)	11/04/2021	PO031161	JOELMA DE SOUZA / PO03116101
	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
		Total:	16,80
134)	12/04/2021	PO031081	OTAVIO DE JESUS BARBOSA / PO03108101
	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
		Total:	16,80
135)	12/04/2021	PO031202	LEDAIR DE OLIVEIRA FAQUIM / PO03120201
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
		Total:	13,36
136)	12/04/2021	PO031204	SENHORA MARIA DE JESUS PO1433 / PO03120401
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	3,70
137)	12/04/2021	PO031205	FRANCISCO NALDO DA SILVA ARAUJO / PO03120501
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
		Total:	16,09
138)	12/04/2021	PO031209	NATALIA ATAIZ PEREIRA DOS SANTOS 1032 / PO03120901
	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
		Total:	10,54
139)	12/04/2021	PO031212	DANIEL BASSO / PO03121201

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 01/04/2021 - 30/04/2021

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
	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
	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
Total:			26,76

140)	12/04/2021	PO031213	JULLY NARA RODRIGUES OLIVEIRA	/ PO03121301
		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
		0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1 2,73
		0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1 5,77
Total:				31,99

141)	12/04/2021	PO031214	OTAVIO DE JESUS BARBOSA	/ PO03121401
		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
Total:				16,80

142)	12/04/2021	PO031215	MATHEUS MORAIS DE SOUZA	/ PO03121501
		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
Total:				19,79

143)	12/04/2021	PO031217	TEODORIO NOVAIS DA SILVA	PO10201 / PO03121701
		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
Total:				16,80

144)	12/04/2021	PO031224	VALDEMIR TEIXEIRA DOS SANTOS	PO13139 / PO03122401
		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
		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
Total:				34,74

145)	12/04/2021	PO031225	LUCAS DE BARROS SOUZA	/ PO03122501
		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

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Total:	
				19,79	
146)	12/04/2021	PO031227	ALINE FONSECA MARCELINO	/ PO03122701	
	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	
		Total:		19,79	
147)	12/04/2021	PO031228	FRANCIELE DE OLIVEIRA MOREIRA	000 / PO03122801	
	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	
		Total:		19,79	
148)	12/04/2021	PO031229	NILSON PEREIRA DA CRUZ	/ PO03122901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202010635	SÓDIO	1	1,85	
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		10,54	
149)	12/04/2021	PO031232	ARIELE ANTUNES CARDOSO	/ PO03123201	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		3,70	
150)	12/04/2021	PO031233	ALINE PEREIRA COSTA	/ PO03123301	
	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	
		Total:		10,54	
151)	12/04/2021	PO031235	OTAVIO DE JESUS BARBOSA	/ PO03123501	
	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	
		Total:		16,80	
152)	13/04/2021	PO031269	OTAVIO DE JESUS BARBOSA	/ PO03126901	
	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	
		Total:		16,80	
153)	13/04/2021	PO031277	ELZA PEREIRA DOS SANTOS	/ PO03127701	
	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	
		Total:		10,54	
154)	13/04/2021	PO031281	DIRCEU ALVES DOS SANTOS	0000 / PO03128101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
		Total:		16,09	

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
155)	13/04/2021	PO031282	CLEITON MILLER DE SOUZA	/ PO03128201
	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
	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
		Total:		44,31
156)	13/04/2021	PO031283	MARINEIDE OLIVEIRA	/ PO03128301
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
		Total:		6,84
157)	13/04/2021	PO031285	AYALLA SANTOS DE OLIVEIRA	/ PO03128501
	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
		Total:		21,64
158)	13/04/2021	PO031286	BARBARA BARLETA DE MELLO	/ PO03128601
	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
		Total:		17,94
159)	13/04/2021	PO031287	ANDREA FRANCISCA LEME STROPPA	/ PO03128701
	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
	0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
	0202010635	SÓDIO	1	1,85
		Total:		27,51
160)	13/04/2021	PO031312	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	/ PO03131201
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
		Total:		16,09
161)	13/04/2021	PO031313	SANTILHA TEIXEIRA FRANCO	/ PO03131301
	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
		Total:		16,80

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
162)	13/04/2021	PO031314	ALINE FONSECA MARCELINO	/ PO03131401
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
			Total:	28,20
163)	13/04/2021	PO031317	SALVADOR FRANCISCO DA SILVA	/ PO03131701
	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
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
			Total:	32,31
164)	13/04/2021	PO031321	MARIA AUREA PAIS	/ PO03132101
	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
			Total:	27,51
165)	13/04/2021	PO031322	VALERIA DA SILVA PEREIRA	/ PO03132201
	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
			Total:	10,54
166)	13/04/2021	PO031323	ROSIMEIRE DE OLIVEIRA CAPRETI	/ PO03132301
	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
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total:	27,19
167)	13/04/2021	PO031324	SIMONE APARECIDA SILVA	/ PO03132401
	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
			Total:	23,49
168)	13/04/2021	PO031325	GABRIELE FERREIRA DE OLIVEIRA	/ PO03132501
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	19,79
169)	13/04/2021	PO031326 IZADORA APARECIDA MOREIRA OLIVEIRA	PO17951M / PO03132601	
	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
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	26,22
170)	14/04/2021	PO031335 APARECIDO DA SILVA	OP DE MAQUINAS / PO03133501	
	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
			Total:	31,04
171)	14/04/2021	PO031367 MARIA AUREA PAIS	/ PO03136701	
	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
			Total:	14,24
172)	14/04/2021	PO031369 MARIA PEREIRA BARRETO	/ PO03136901	
	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
			Total:	19,79
173)	14/04/2021	PO031375 MARIA NEIDE MARQUES DOS SANTOS	/ PO03137501	
	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
			Total:	14,24
174)	14/04/2021	PO031378 MARCELO AUGUSTO PEREIRA	PO876 / PO03137801	
	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
			Total:	17,94
175)	14/04/2021	PO031401 MARIA EDE ANDRADE SANTOS TORRES	3172000007901300001 / PO03140101	

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 01/04/2021 - 30/04/2021

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
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	14,24
176)	14/04/2021	PO031423 GABRIELA SILVA CORDEIRIO	PO8646 / PO03142301
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
		Total:	16,09
177)	14/04/2021	PO031426 LUCAS DE BARROS SOUZA	/ PO03142601
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
	0202030792	DENGUE NS1	1 28,20
		Total:	35,04
178)	14/04/2021	PO031449 ANA JULIA SOUZA ALVES	808305 / PO03144901
	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
		Total:	19,79
179)	14/04/2021	PO031450 DARLY RODRIGUES DE SOUZA	808315 / PO03145001
	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 AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1 2,73
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1 2,01
		Total:	23,00
180)	14/04/2021	PO031452 ESTELITA PEREIRA DA CRUZ	808317 / PO03145201
	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
		Total:	17,94
181)	14/04/2021	PO031453 JEFERSON LUIZ SOAVE MOREIRA	808307 / PO03145301
	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
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
		Total:	27,19

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
182)	14/04/2021	PO031467	APARECIDA DA SILVA	808253 / PO03146701	
	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	
		Total:		31,04	
183)	14/04/2021	PO031470	MARIA FRANCISCA DE ALMEIDA	PO15362 / PO03147001	
	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	
		Total:		10,54	
184)	14/04/2021	PO031471	MARCOS ANTONIO SABINO PESSOA	/ PO03147101	
	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	
		Total:		19,79	
185)	14/04/2021	PO031472	MARIA AUREA PAIS	/ PO03147201	
	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	
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
		Total:		20,27	
186)	14/04/2021	PO031473	VAILTON RODRIGUES SANTANA	32888 / PO03147301	
	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	
	0202010694	URÉIA	1	1,85	
	0202010317	CREATININA	1	1,85	
		Total:		22,52	
187)	14/04/2021	PO031474	APARECIDA DA SILVA	808253 / PO03147401	
	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	
		Total:		16,80	
188)	14/04/2021	PO031475	ANA ROSA GUIMARÃES FIORINI	PO15052 / PO03147501	
	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	
	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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
			Total:	20,51
189)	14/04/2021	PO031478 ERIKA CLAUDE FIDELIS	PO13289 / PO03147801	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
190)	14/04/2021	PO031479 TALIA POLIANE FRANCA SILVA	/ PO03147901	
	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
			Total:	18,39
191)	15/04/2021	PO031513 MARINA MACHADO DELFINO	/ PO03151301	
	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
			Total:	14,24
192)	15/04/2021	PO031514 JACKSON COSTA	PO12896 / PO03151401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
193)	15/04/2021	PO031556 ERICA GOMES DA COSTA	/ PO03155601	
	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
			Total:	14,24
194)	15/04/2021	PO031557 RITA DE CACIA ANDRADE DA SILVA	/ PO03155701	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
195)	15/04/2021	PO031558 MARINA ARANTES DE SOUZA	/ PO03155801	
	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
			Total:	14,24
196)	15/04/2021	PO031559 MARCO FELLYPE ARAUJO DOS SANTOS	PO6818 / PO03155901	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1	2,01
	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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Total:	23,81
197)	15/04/2021	PO031560	MARIO AUGUSTO BIANCO	/ PO03156001	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
			Total:	6,84	
198)	15/04/2021	PO031561	ROBERTO TEIXEIRA FRANCO	/ PO03156101	
	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	
			Total:	14,24	
199)	15/04/2021	PO031594	JACKSON COSTA	PO12896 / PO03159401	
	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	
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73	
			Total:	9,00	
200)	15/04/2021	PO031595	WEZER APARECIDO GONÇALVES OLIVEIRA	/ PO03159501	
	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	
			Total:	23,49	
201)	15/04/2021	PO031638	PIETRO HENRIQUE MOREIRA CARNEIRO	/ PO03163801	
	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	
			Total:	19,79	
202)	15/04/2021	PO031640	LAVINIA VITORIA GONÇALVES DA SILVA	/ PO03164001	
	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	
			Total:	10,54	
203)	15/04/2021	PO031641	LUIZ RONALDO DA SILVA	PO12042 / PO03164101	
	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	
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51	
			Total:	23,78	
204)	16/04/2021	PO031646	EDITE DE OLIVEIRA SANTIAGO	/ PO03164601	

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
Código	Exame	Qtde	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		
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		
	Total:		40,29		
205)	16/04/2021	PO031654	MARIA DAS GRAÇAS MOREIRA	/ PO03165401	
Código	Exame	Qtde	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	3,68		
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12		
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00		
	Total:		31,04		
206)	16/04/2021	PO031700	JOSE ARNALDO SILVA	/ PO03170001	
Código	Exame	Qtde	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		
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25		
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		
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51		
0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73		
	Total:		35,76		
207)	16/04/2021	PO031701	ANTONIO PEREIRA DA SILVA	PO10378 / PO03170101	
Código	Exame	Qtde	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		
	Total:		14,24		
208)	16/04/2021	PO031736	MARIA DAS GRAÇAS MOREIRA	/ PO03173601	
Código	Exame	Qtde	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		
	Total:		16,80		
209)	16/04/2021	PO031737	PAULA APARECIDA ALVES DA SILVA	/ PO03173701	
Código	Exame	Qtde	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		
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70		
	Total:		23,49		

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
210)	16/04/2021	PO031738 CELINA DOS SANTOS	PO13370 / PO03173801
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	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
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
		Total:	28,29
211)	16/04/2021	PO031763 THAUANE SANTOS CAMPOS	/ PO03176301
	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
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1 2,01
		Total:	21,96
212)	16/04/2021	PO031767 LEDAIR DE OLIVEIRA FAQUIM	/ PO03176701
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	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
		Total:	24,59
213)	16/04/2021	PO031772 ANA PAULA BOAVENTURA INACIO	783597 / PO03177201
	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
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	23,49
214)	16/04/2021	PO031774 ELVIS HENRIQUE DE LIMA	PO15901 / PO03177401
	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 AMINOTRANSFERASE (TGO/AST)	1 2,01
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
		Total:	18,26
215)	16/04/2021	PO031775 MARIA DAS GRAÇAS MOREIRA	/ PO03177501
	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
		Total:	16,80
216)	16/04/2021	PO031776 FERNANDA SILVA FIGUEIREDO	PO16294 / PO03177601
	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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
0202010694		URÉIA	1 1,85
0202010317		CREATININA	1 1,85
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
Total:			14,24
217)	16/04/2021	PO031778 RENATA APARECIDA OLIVEIRA	/ PO03177801
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
Total:			14,24
218)	16/04/2021	PO031779 ISABELLA CRISTINA CHAGAS	/ PO03177901
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
Total:			6,84
219)	17/04/2021	PO031803 ARTHUR THOMAZ NASCIMENTO DOS SANTOS	/ PO03180301
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
Total:			21,64
220)	17/04/2021	PO031804 ANA MARIA BONARDI SOMERA	/ PO03180401
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
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
Total:			32,31
221)	17/04/2021	PO031813 CLAUDIO JOSÉ DA SILVA	PO15822 / PO03181301
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
Total:			19,79
222)	17/04/2021	PO031815 ANDREA CRISTINA LOCATELLI	/ PO03181501
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
Total:			16,09
223)	17/04/2021	PO031816 SOFIA VITORIA COSTA ANTONIO	/ PO03181601
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
Total:			16,09
224)	17/04/2021	PO031817 LETYCIA VITORIA DA SILVA PEREIRA	PO17351 / PO03181701
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 01/04/2021 - 30/04/2021

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
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA		1 3,70
				Total: 19,79
225)	17/04/2021	PO031818 ANGELO LUIZ RAVAGNANI	/ PO03181801	
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
				Total: 19,79
226)	17/04/2021	PO031819 MARCOS ANTONIO SABINO PESSOA	/ PO03181901	
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
				Total: 10,54
227)	17/04/2021	PO031820 SIMONE APARECIDA SILVA	/ PO03182001	
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
				Total: 19,79
228)	17/04/2021	PO031821 MARTA APARECIDA MACEDO	/ PO03182101	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
0202020029		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
229)	18/04/2021	PO031823 DULCINEIA FRANCISCA SEGURA DOS SANT	PO195 / PO03182301	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
0202020029		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
230)	18/04/2021	PO031829 CLEONICE RODRIGUES MATA	/ PO03182901	
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
0202030792		DENGUE NS1		1 28,20
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST		1 2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
				Total: 50,16
231)	18/04/2021	PO031833 MARIA ISABEL SIQUEIRA	/ PO03183301	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
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
0202020029		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 16,41
232)	19/04/2021	PO031873 SIMONE GRAZIELA DA COSTA	/ PO03187301	
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202120023		GRUPO SANGUINEO ABO e RH		1 1,37

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
0202120082		FATOR RH	1 1,37
0202120090		TESTE DE COOMBS INDIRETO	1 2,73
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
0202020029		PLAQUETAS	1 2,73
0202031110		REAÇÃO DE V.D.R.L.	1 2,83
Total:			15,14

Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
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
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
Total:			24,20

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
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
Total:			24,52

Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:			3,70

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
0202010317	CREATININA	1	1,85
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:			25,66

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
Total:			19,79

Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:			3,70

Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
0202060217	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H)	1	7,85
Total:			7,85

Código	Exame	Qtd	Valor (R\$)
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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010635		SÓDIO		1,85
0202010600		POTÁSSIO		1,85
Total:				7,40
241)	19/04/2021	PO031943	ADAO FERREIRA DOS SANTOS	/ PO03194301
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
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
Total:				23,78
242)	19/04/2021	PO031945	IZABELA ALMEIDA COSTA	PO11532 / PO03194501
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
Total:				3,70
243)	19/04/2021	PO031957	LUIS FERNANDO DOS REIS	PO18360 / PO03195701
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
Total:				23,49
244)	19/04/2021	PO031958	LAVINIA DE AQUINO FROES	/ PO03195801
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
Total:				14,24
245)	19/04/2021	PO031959	MIRIAN CARLA DA SILVA	/ PO03195901
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
Total:				10,54
246)	19/04/2021	PO031960	VALDIVA VIEIRA DA SILVA TOSCANA	/ PO03196001
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
0202010325		CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1	2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010333		CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
0202020142		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
0202020134		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77
Total:				43,81
247)	19/04/2021	PO031961	JOSELITA CARVALHO RIBEIRO	/ PO03196101
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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
248)	20/04/2021	PO032038	SHIRLEY DA SILVA FERNANDES	/ PO03203801
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202060217	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H	1	7,85	
			Total:	7,85
249)	20/04/2021	PO032039	MAURINA ALVES ROCHA DOS SANTOS	/ PO03203901
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	
			Total:	10,54
250)	20/04/2021	PO032040	GISELLE ANDRADE	/ PO03204001
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
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	
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
			Total:	16,38
251)	20/04/2021	PO032041	OSMAR BISPO LISBOA	/ PO03204101
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	
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
0202010635	SÓDIO	1	1,85	
0202010694	URÉIA	1	1,85	
0202010317	CREATININA	1	1,85	
			Total:	27,19
252)	20/04/2021	PO032043	ALTEMIR CAMILO DOS SANTOS BISPO	/ PO03204301
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	
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO/AST	1	2,01	
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
			Total:	27,51
253)	20/04/2021	PO032049	BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	/ PO03204901
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
			Total:	16,09
254)	20/04/2021	PO032085	MARA BERNANDES DA SILVA	/ PO03208501
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	
			Total:	14,24
255)	20/04/2021	PO032124	PAMELA DE OLIVEIRA SANTOS	/ PO03212401

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
		Código	Exame
		Qtd	Valor(R\$)
		0202030792	DENGUE NS1
		1	28,20
		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
		Total:	39,06
256)	20/04/2021	PO032127	JOSE PAULO DA CONCEIÇÃO
			/ PO03212701
		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
		Total:	27,51
257)	20/04/2021	PO032129	MARIA DE CASTRO OLIVEIRA
			14114 / PO03212901
		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
		Total:	17,94
258)	20/04/2021	PO032168	NEUSA MARIA BARBOSA
			PO15000 / PO03216801
		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
		Total:	27,51
259)	20/04/2021	PO032169	MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA
			13551U / PO03216901
		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 HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)
		1	2,73
		Total:	18,82
260)	20/04/2021	PO032170	GIOVANNA DE SOUZA SILVA
			/ PO03217001
		Código	Exame
		Qtd	Valor(R\$)
		0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO
		1	4,11
		0202020029	PLAQUETAS
		1	2,73
		0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)
		1	3,51
		0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)
		1	2,01
		0202010180	AMILASE
		1	2,25
		0202010554	LIPASE
		1	2,25
		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
		Total:	24,58
261)	20/04/2021	PO032171	LUCILENE APARECIDA DA SILVA
			/ PO03217101
		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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
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
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1 9,25
0202030792		DENGUE NS1	1 28,20
Total:			48,31

262)	20/04/2021	PO032172	LILIAN CARLA RODRIGUES	/ PO03217201
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	
0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73	
0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1	5,77	
Total:			26,76	

263)	20/04/2021	PO032174	JOAO VICTOR DENANI	/ PO03217401
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	
Total:			19,79	

264)	20/04/2021	PO032175	TEREZINHA DE JESUS ALVES	/ PO03217501
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	
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68	
Total:			39,54	

265)	20/04/2021	PO032176	NEIDE CARVALHO DA SILVA	02221609018820701062014 / PO03217601
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	
0202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85	
Total:			25,34	

266)	20/04/2021	PO032177	JOSE ALVES	780099 / PO03217701
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	
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51	
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	

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010180		AMILASE	1	2,25
0202010422		FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
			Total:	28,04
267)	20/04/2021	PO032178	BEATRIZ APARECIDA DE CARVALHO	/ PO03217801
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			Total:	16,09
268)	20/04/2021	PO032179	LUCILENE APARECIDA DA SILVA	/ PO03217901
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
	0202010180	AMILASE	1	2,25
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
			Total:	9,78
269)	20/04/2021	PO032180	MARIA APARECIDA DE SOUZA SILVA	/ PO03218001
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
			Total:	6,84
270)	21/04/2021	PO032183	EDURADO HENRIQUE CARDOSO DOS SANTOS	/ PO03218301
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			Total:	16,09
271)	21/04/2021	PO032185	TEREZINHA DE JESUS ALVES	/ PO03218501
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			Total:	13,12
272)	21/04/2021	PO032188	LETICIA OLIVEIRA COSTA	PO14583 / PO03218801
	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
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	38,74
273)	21/04/2021	PO032189	ADÃO RAMOS DOS SANTOS	T4 SER GER / PO03218901
	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
			Total:	23,49

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
274)	21/04/2021	PO032190	MARIA FELICIANA ALVES	/ PO03219001
	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
		Total:		17,94
275)	21/04/2021	PO032191	LUCAS HENRIQUE DOS SANTOS	20.065.320 / PO03219101
	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
		Total:		10,54
276)	21/04/2021	PO032192	ALEX SANDRO DE SOUZA	/ PO03219201
	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
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	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
		Total:		20,88
277)	21/04/2021	PO032195	JOSE ARNALDO SILVA	/ PO03219501
	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
		Total:		23,49
278)	21/04/2021	PO032201	ADÃO RAMOS DOS SANTOS	T4 SER GER / PO03220101
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
	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
		Total:		25,64
279)	21/04/2021	PO032205	WILLIAM PEREIRA DA SILVA SOUZA	50421000049008 00000 / PO03220501
	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
		Total:		17,94
280)	21/04/2021	PO032206	MARIA EDUARDA QUEIROZ DE CASTRO	/ PO03220601
	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
		Total:		10,54

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
281)	21/04/2021	PO032208 PAMELA SANTOS RIBEIRO	/ PO03220801
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
282)	21/04/2021	PO032209 SANTILHA DE SOUZA E SILVA	PO14375 / PO03220901
	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
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	17,94
283)	21/04/2021	PO032210 JOAO AMARO DOS SANTOS	/ PO03221001
	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
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
		Total:	27,19
284)	21/04/2021	PO032212 MARIA NERES SANTIAGO	/ PO03221201
	Código	Exame	Qtd Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
	0202020029	PLAQUETAS	1 2,73
		Total:	6,84
285)	21/04/2021	PO032213 BEATRIZ SOARES DA SILVA	PO15591 / PO03221301
	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
		Total:	10,54
286)	21/04/2021	PO032215 DIVINO LUIZ DE SOUSA	PO7292 / PO03221501
	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
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010694	URÉIA	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
		Total:	31,04
287)	21/04/2021	PO032216 JOSELIA MARIA DA SILVA	/ PO03221601
	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
	0202010317	CREATININA	1 1,85
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1 9,00
		Total:	23,24

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
288)	21/04/2021	PO032217	KETELY GABRIELY ROQUE SILVA	/ PO03221701	
	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	
	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	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		29,36	
289)	22/04/2021	PO032218	ANA CAROLINA LIANDRO DOS REIS	M / PO03221801	
	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	
		Total:		14,24	
290)	22/04/2021	PO032219	ALINE APARECIDA ENGRATULIS NEGRAO	M / PO03221901	
	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	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
		Total:		21,64	
291)	22/04/2021	PO032220	VIVIANE DA SILVA SANTOS	/ PO03222001	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
		Total:		6,84	
292)	22/04/2021	PO032221	REGINALDO APARECIDO DE ASSIS	/ PO03222101	
	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	
		Total:		12,39	
293)	22/04/2021	PO032222	GIOVANNA DE SOUZA SILVA	/ PO03222201	
	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	
		Total:		10,54	
294)	22/04/2021	PO032223	GISELLE ANDRADE	/ PO03222301	
	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	
	0202010180	AMILASE	1	2,25	
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1	2,01	
		Total:		17,13	
295)	22/04/2021	PO032224	EDUARDO DOS ANJOS	/ PO03222401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
0202020029		PLAQUETAS	1 2,73
			Total: 6,84
296)	22/04/2021	PO032225 HELEN CRISTINA SALES DE ANDRADE	SANTA CASA / PO03222501
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
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total: 14,24
297)	22/04/2021	PO032226 LEONOR APARECIDA FLORES	/ PO03222601
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
			Total: 14,24
298)	22/04/2021	PO032227 DIVINO LUIZ DE SOUSA	PO7292 / PO03222701
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00
			Total: 13,12
299)	22/04/2021	PO032228 FRANCISCO NALDO DA SILVA ARAUJO	/ PO03222801
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
0202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1	1,85
			Total: 25,34
300)	22/04/2021	PO032290 DIVINO LUIZ DE SOUSA	PO7292 / PO03229001
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
0202010210	CÁLCIO	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
			Total: 32,89
301)	22/04/2021	PO032315 JEAN DA SILVA NASCIMENTO	/ PO03231501
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total: 3,70
302)	22/04/2021	PO032330 REGIANE APARECIDA DA SILVA	0000 / PO03233001
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
			Total: 3,70
303)	22/04/2021	PO032331 ORLANDO GONCALVES DE OLIVEIRA	/ PO03233101
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 01/04/2021 - 30/04/2021**

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
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
			Total:	17,94
304)	22/04/2021	PO032392 VALDECI VIEIRA LIMA	/ PO03239201	
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
			Total:	23,49
305)	22/04/2021	PO032393 JULIA VITORIA OLIVEIRA DA SILVA	/ PO03239301	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
306)	22/04/2021	PO032395 GILMAR CARVALHO NETO	/ PO03239501	
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
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	21,96
307)	22/04/2021	PO032422 ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO	/ PO03242201	
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
			Total:	18,26
308)	22/04/2021	PO032423 ANNE TATIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	/ PO03242301	
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202060217		HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H)	1	7,85
			Total:	7,85
309)	22/04/2021	PO032424 ANNE TATIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	/ PO03242401	
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
			Total:	10,54
310)	22/04/2021	PO032425 MAURA BERNARDES DE FARIAS	/ PO03242501	
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 HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	2,73
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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Total:	22,84
311)	22/04/2021	PO032426	ANTONIO DIAS DO VALE	/ PO03242601	
	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	
		Total:		10,54	
312)	22/04/2021	PO032427	WILLIAN GUSTAVO GONCALVES CESAR	/ PO03242701	
	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	
		Total:		38,74	
313)	22/04/2021	PO032429	REGINA APARECIDA OSORIO	/ PO03242901	
	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	
		Total:		14,24	
314)	22/04/2021	PO032430	ORLANDO GONCALVES DE OLIVEIRA	/ PO03243001	
	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	
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
	0202010180	AMILASE	1	2,25	
	0202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	1,85	
		Total:		20,35	
315)	23/04/2021	PO032472	HEITOR DE OLIVEIRA ALTERO	/ PO03247201	
	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	
		Total:		19,79	
316)	23/04/2021	PO032490	ARTHUR CAMARGO LACERDA	/ PO03249001	
	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	
		Total:		21,64	
317)	23/04/2021	PO032513	MARIA APARECIDA RODRIGUES LIMA	/ PO03251301	
	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	
		Total:		16,80	
318)	23/04/2021	PO032514	MARCIA MARIA DA SILVA CLAUDO	/ PO03251401	
	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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
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
0202030792		DENGUE NS1	1	28,20
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
Total:				42,76
319)	23/04/2021	PO032562 IZABELA ALMEIDA COSTA	PO11532 / PO03256201	
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
0202060217		HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO (BETA H)	1	7,85
Total:				27,64
320)	23/04/2021	PO032563 IRENE ANUNCIADA FERNANDES	/ PO03256301	
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
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:				23,49
321)	23/04/2021	PO032567 MARIA APARECIDA RODRIGUES LIMA	/ PO03256701	
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
Total:				16,80
322)	23/04/2021	PO032568 MARIA APARECIDA RODRIGUES LIMA	/ PO03256801	
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
Total:				16,80
323)	23/04/2021	PO032569 ROBERTO JOSE DAS VIRGENS	PO9086 / PO03256901	
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
Total:				14,24
324)	23/04/2021	PO032570 ELIANA DONIZETE LAUDINO GALVAO SOUZ	794463 / PO03257001	
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
Total:				27,51
325)	24/04/2021	PO032613 ANTONIO JOSE ROSA	/ PO03261301	
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 01/04/2021 - 30/04/2021

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
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
			Total:	40,29

326)	25/04/2021	PO032624	COSME VIEIRA DE LIMA	/ PO03262401	
	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
	0202010180		AMILASE	1	2,25
	0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
				Total:	16,49

327)	25/04/2021	PO032625	ANA LIVIA FERNANDES DA SILVA DE SOU	/ PO03262501	
	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
	0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
	0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70
				Total:	27,51

328)	25/04/2021	PO032626	CECILIA HELENA PETTI	PO408 / PO03262601	
	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
				Total:	16,80

329)	25/04/2021	PO032629	ORLANDO GONCALVES DE OLIVEIRA	/ PO03262901	
	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
	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
	0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51
	0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01
	0202010627		ALBUMINA	1	1,85
	0202020142		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73
				Total:	37,61

330)	25/04/2021	PO032630	BRUNA MARA CARNELOS	/ PO03263001	
	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
				Total:	17,94

331)	25/04/2021	PO032631	ZELIA ALVES DE SOUZA	/ PO03263101	
	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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
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
			Total:	16,80
332)	25/04/2021	PO032632	EMISAEL ROQUE FERREIRA	/ PO03263201
Código		Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029		PLAQUETAS	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
0202010317		CREATININA	1	1,85
0202010694		URÉIA	1	1,85
			Total:	31,99
333)	25/04/2021	PO032633	JOSEPH GABRIEL GENUINO SANTANA DA S	/ PO03263301
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
			Total:	19,79
334)	25/04/2021	PO032634	JULIA APARECIDA JESUS FERREIRA	/ PO03263401
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
			Total:	27,19
335)	25/04/2021	PO032635	ANDREIA DA SILVA	PO13111 / PO03263501
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
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	21,64
336)	25/04/2021	PO032645	MARCO AURELIO DE JESUS	/ PO03264501
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
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			Total:	27,51
337)	25/04/2021	PO032646	SIMONE LOPES FONSECA	/ PO03264601
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

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202010600		POTÁSSIO		1 1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)		1 2,01
0202010651		ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)		1 2,01
Total:				27,51
338)	25/04/2021	PO032648	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	000 / PO03264801
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
Total:				3,70
339)	25/04/2021	PO032649	ANDREI PROTASIO VIEIRA DE CARVALHO	/ PO03264901
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
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
0202010627		ALBUMINA		1 1,85
0202010180		AMILASE		1 2,25
0202010554		LIPASE		1 2,25
Total:				39,38
340)	25/04/2021	PO032651	ADEVALDO ALVES DA SILVA	/ PO03265101
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
Total:				27,51
341)	25/04/2021	PO032652	ADEVALDO ALVES DA SILVA	/ PO03265201
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202020142		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		1 2,73
Total:				2,73
342)	25/04/2021	PO032653	DEIVIDE LOPES DA ROCHA	- / PO03265301
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
0202020029		PLAQUETAS		1 2,73
Total:				6,84
343)	26/04/2021	PO032684	IVANEIDE MARIA LOPES LEMOS	PO5758 / PO03268401
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
Total:				3,70
344)	26/04/2021	PO032685	EMERSON LUCAS DA SILVA	/ PO03268501
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
0202020029		PLAQUETAS		1 2,73
0202030792		DENGUE NS1		1 28,20
Total:				35,04
345)	26/04/2021	PO032750	MARCOS ROBERTO GIRON	PO11311 / PO03275001
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
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
0202010694		URÉIA	1	1,85
0202010317		CREATININA	1	1,85
			Total:	23,81

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	
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01	
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01	
0202010180	AMILASE	1	2,25	
0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1	2,73	
			Total:	23,24

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	
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	
			Total:	20,27

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	
0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	3,51	
0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1	2,01	
			Total:	28,28

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
0202010694	URÉIA	1	1,85	
0202010635	SÓDIO	1	1,85	
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85	
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
0202010317	CREATININA	1	1,85	
			Total:	17,94

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25	
			Total:	16,09

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
351)	26/04/2021	PO032796	FAUSTO CESAR MARQUES / 777178 / PO03279601
	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 AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1 2,01
	0202010180	AMILASE	1 2,25
	0202010554	LIPASE	1 2,25
	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	1 2,01
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1 3,51
	0202010694	URÉIA	1 1,85
	0202010317	CREATININA	1 1,85
		Total:	30,29
352)	26/04/2021	PO032797	IGOR DOS REIS MELO / PO03279701
	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 AMINOTRANSFERASE (TGP/ALT)	1 2,01
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1 2,01
	0202010180	AMILASE	1 2,25
	0202010554	LIPASE	1 2,25
		Total:	26,62
353)	26/04/2021	PO032798	SIMONE APARECIDA CAMILO / PO14775 / PO03279801
	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
		Total:	14,24
354)	26/04/2021	PO032802	MARIA BETANIA MIRANDA / PO03280201
	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
		Total:	23,49
355)	26/04/2021	PO032803	MANOEL CARDOSO SILVA / PO17237 / PO03280301
	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
		Total:	23,49
356)	27/04/2021	PO032838	ANA PAULA COSTA SARNE / PO03283801
	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

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 01/04/2021 - 30/04/2021

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
0202010180		AMILASE	1 2,25
0202010465		GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1 3,51
0202010422		FOSFATASE ALCALINA	1 2,01
0202010201		BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1 2,01
Total:			28,04
357)	27/04/2021	PO032839 ORLANDO GONCALVES DE OLIVEIRA	/ PO03283901
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
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
0202010619	PROTEÍNAS TOTAIS	1	1,40
Total:			19,66
358)	27/04/2021	PO032853 ELISA CRISTINA BATISTA PEREIRA	/ PO03285301
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
Total:			3,70
359)	27/04/2021	PO032857 MARCOS VINICIUS CORREA RODRIGUES	/ PO03285701
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 NS1	1	28,20
Total:			48,31
360)	27/04/2021	PO032864 MAURINA ALVES ROCHA DOS SANTOS	/ PO03286401
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
Total:			10,54
361)	27/04/2021	PO032886 MARIA CRISTINA ROQUE	/ PO03288601
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
Total:			14,24
362)	27/04/2021	PO032887 ANA MARIA BONARDI SOMERA	/ PO03288701
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
Total:			23,49
363)	27/04/2021	PO032905 ELIETE APARECIDA RODRIGUES MARTINS	PO11698 / PO03290501
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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Total:	6,84
364)	27/04/2021	PO032907	OSWALDO TONHAO	/ PO03290701	
	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	
			Total:	14,24	
365)	27/04/2021	PO032915	HELOISA MORAIS DA SILVA RUBIN	/ PO03291501	
	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	
			Total:	10,54	
366)	27/04/2021	PO032917	LUZIANE NERES DOS SANTOS	M / PO03291701	
	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	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70	
			Total:	23,49	
367)	27/04/2021	PO032918	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	S / PO03291801	
	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	
			Total:	7,40	
368)	27/04/2021	PO032922	IZAQUEU BATISTA SANTOS	/ PO03292201	
	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	
			Total:	39,06	
369)	27/04/2021	PO032923	ELOA RAMOS	/ PO03292301	
	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	
			Total:	10,54	
370)	27/04/2021	PO032925	MARIA DE JESUS SANTOS SILVA	/ PO03292501	
	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	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1	3,70	
			Total:	21,64	
371)	27/04/2021	PO032926	TIAGO FERNANDO MICAL	SANTA CASA / PO03292601	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
			Total:	6,84	

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
372)	27/04/2021	PO032927 ALICE BARROS SILVA	/ PO03292701
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
Total:			10,54
373)	27/04/2021	PO032928 AUGUSTO PEREIRA FONSECA	/ PO03292801
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
Total:			19,79
374)	27/04/2021	PO032929 BRUNA CAROLINA DA SILVA RUBIN	90270000025004 / PO03292901
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
Total:			6,84
375)	28/04/2021	PO032930 ELEODORO CARDOSO DA SILVA	PO4949 / PO03293001
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
Total:			16,80
376)	28/04/2021	PO032931 DERCILIA APARECIDA DOS SANTOS SILVA	000 / PO03293101
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
Total:			17,06
377)	28/04/2021	PO032984 GERMANO GUIMARAES DE SOUZA	S / PO03298401
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
Total:			6,84
378)	28/04/2021	PO032986 EMERSON LUCAS DA SILVA	/ PO03298601
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
Total:			35,04
379)	28/04/2021	PO032988 DAMIANA APARECIDA SILVA	/ PO03298801
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
Total:			10,54
380)	28/04/2021	PO032989 WILLIAN DOUGLAS ALVES GIRON FILHO	/ PO03298901
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
Total:			6,84
381)	28/04/2021	PO032991 DJAIR RODRIGUES	PO14504 / PO03299101
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
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
Total:			17,94

382) 28/04/2021 PO032992 MARIA DAS GRAÇAS OLIVEIRA DA SILVA / PO03299201

Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
0202010694	URÉIA	1	1,85
0202010317	CREATININA	1	1,85
Total:			38,74

383) 28/04/2021 PO033007 MARCOS ROBERTO GIRON PO11311 / PO03300701

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
0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST)	1	2,01
0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1	2,01
Total:			27,51

384) 28/04/2021 PO033009 REGINALDO APARECIDO DE ASSIS / PO03300901

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
Total:			14,24

385) 28/04/2021 PO033010 WILLIAM PEREIRA DA SILVA SOUZA 50421000049008 0000 / PO03301001

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
Total:			14,24

386) 28/04/2021 PO033011 FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS / PO03301101

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
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202010260	CLORO	1	1,85
0202010210	CÁLCIO	1	1,85
0202010562	MAGNÉSIO	1	2,01
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
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
Total:			45,42

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
387)	28/04/2021	PO033012 MARILZA JOSE DA SILVA SANTANA	/ PO03301201
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
Total:			31,21
388)	28/04/2021	PO033013 AILA RAFAELA DOS SANTOS	000 / PO03301301
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
Total:			10,54
389)	28/04/2021	PO033021 ROBINSON FERNANDO DA SILVA	PO10746 / PO03302101
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
Total:			31,99
390)	28/04/2021	PO033023 PAULO SERGIO GUADAGNINI	/ PO03302301
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
Total:			17,94
391)	28/04/2021	PO033024 LAUCICEIA DE LIMA MARTINS	/ PO03302401
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
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
Total:			23,49
392)	28/04/2021	PO033025 ADAUTO APARECIDO VILELA	/ PO03302501
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
Total:			23,49

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
28/04/2021	PO033029	GRAZIELE ALESSANDRA DA SILVA	/ PO03302901		
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
		Total:			10,54
28/04/2021	PO033031	ERICA CARINA SOUZA	/ PO03303101		
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
0202010317		CREATININA		1	1,85
0202010694		URÉIA		1	1,85
		Total:			23,49
28/04/2021	PO033032	KARLAINE DANIELE SILVA QUEIROZ	/ PO03303201		
Código		Exame		Qtd	Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1	3,70
		Total:			3,70
28/04/2021	PO033033	MARINEZ DE SOUZA RIBEIRO	/ PO03303301		
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
		Total:			39,06
28/04/2021	PO033034	HERIVELTO CARLOS DE OLIVEIRA	/ PO03303401		
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
		Total:			27,51
28/04/2021	PO033035	EROTIDES BERNARDES DE FARIAS	PO12305 / PO03303501		
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
		Total:			14,24
28/04/2021	PO033036	CLERIA LUIZA BRUSTELLO MACHADO	/ PO03303601		
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
		Total:			27,51

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
400)	28/04/2021	PO033037	FRANCIELEN MOREIRA DOS SANTOS
			PO1329 / PO03303701
	Código	Exame	Qtd
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	0202020029	PLAQUETAS	1
	0202010635	SÓDIO	1
	0202010600	POTÁSSIO	1
	0202010210	CÁLCIO	1
	0202010317	CREATININA	1
	0202010694	URÉIA	1
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1
	0202010180	AMILASE	1
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1
	0202020142	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1
		Total:	43,90
401)	28/04/2021	PO033039	ANTONIO DIAS DO VALE
			/ PO03303901
	Código	Exame	Qtd
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	0202020029	PLAQUETAS	1
	0202010317	CREATININA	1
	0202010694	URÉIA	1
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1
	0202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1
		Total:	23,78
402)	29/04/2021	PO033040	ADRIANA CRISTINA DA COSTA
			/ PO03304001
	Código	Exame	Qtd
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	0202020029	PLAQUETAS	1
		Total:	6,84
403)	29/04/2021	PO033041	JOSE LUIZ STROPPIA
			/ PO03304101
	Código	Exame	Qtd
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	0202020029	PLAQUETAS	1
	0202010643	AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (TGO/AST	1
	0202010651	ALT - ALANINA AMINOTRANFERASE (TGP/ALT)	1
	0202010473	GLICEMIA EM JEJUM	1
	0202010694	URÉIA	1
	0202010317	CREATININA	1
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1
	0202010201	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	1
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA	1
		Total:	31,37
404)	29/04/2021	PO033042	ERIVELTO NUNES VALIM
			/ PO03304201
	Código	Exame	Qtd
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1
	0202020029	PLAQUETAS	1
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1
		Total:	16,09
405)	29/04/2021	PO033043	FRANCIELEN MOREIRA DOS SANTOS
			PO1329 / PO03304301
	Código	Exame	Qtd
	0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1
	0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1
	0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1
		Total:	16,80
406)	29/04/2021	PO033071	IZABELA VICTORIA WAMBAK DA SILVA
			/ PO03307101
	Código	Exame	Qtd

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
0202010180		AMILASE	1 2,25
			Total: 2,25
407)	29/04/2021	PO033107 FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	/ PO03310701
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
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
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	2,73
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
0202010635	SÓDIO	1	1,85
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
0202010210	CÁLCIO	1	1,85
			Total: 40,77
408)	29/04/2021	PO033109 LUCIANO ALVES	/ PO03310901
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
			Total: 16,09
409)	29/04/2021	PO033112 IASMIM MARIA DA SILVA SOUZA	/ PO03311201
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
			Total: 28,20
410)	29/04/2021	PO033113 JOSE LUIZ STROPPA	/ PO03311301
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
			Total: 10,54
411)	29/04/2021	PO033115 FRANCISCO NALDO DA SILVA ARAUJO	/ PO03311501
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202080080	CULTURA DE URINA E CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	5,62
0202080021	ANTIBIOGRAMA	1	13,34
			Total: 18,96
412)	29/04/2021	PO033116 KAIKY AMARAL DE SOUZA	/ PO03311601
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
			Total: 35,04
413)	29/04/2021	PO033131 ALTEMIR CAMILO DOS SANTOS BISPO	/ PO03313101
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
			Total: 17,94
414)	29/04/2021	PO033138 MARCOS VINICIUS CORREA RODRIGUES	/ PO03313801
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para SCE - SANTA CASA AMBULATÓRIO

Período de 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia
0202020029		PLAQUETAS	1 2,73
			Total: 6,84
415)	29/04/2021	PO033140 ROSANGELA PEDREIRO PEREIRA	/ PO03314001
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
0202010210		CÁLCIO	1 1,85
0202020142		TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	1 2,73
0202010694		URÉIA	1 1,85
0202010317		CREATININA	1 1,85
			Total: 18,82
416)	29/04/2021	PO033162 IASMIM MARIA DA SILVA SOUZA	/ PO03316201
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO	1 4,11
0202020029		PLAQUETAS	1 2,73
			Total: 6,84
417)	29/04/2021	PO033164 LUIZ ANTONIO DOS SANTOS	/ PO03316401
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1 3,70
			Total: 3,70
418)	29/04/2021	PO033165 NILSA LINA DE SOUZA	/ PO03316501
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
			Total: 16,80
419)	29/04/2021	PO033166 LUIZ ANTONIO DOS SANTOS	/ PO03316601
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 1,85
0202010643		AST - ASPARTATO AMINOTRANFERASE (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
0202010422		FOSFATASE ALCALINA	1 2,01
			Total: 26,38
420)	29/04/2021	PO033167 TIAGO FERNANDO MICAL	SANTA CASA / PO03316701
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
0202030792		DENGUE NS1	1 28,20
			Total: 28,20
421)	29/04/2021	PO033168 VIVIANE DA SILVA SANTOS	/ PO03316801
Código		Exame	Qtd Valor(R\$)
0202031110		REAÇÃO DE V.D.R.L.	1 2,83
			Total: 2,83
422)	29/04/2021	PO033171 EDMARA APARECIDA CASSIANO	PO14870 / PO03317101
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

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	Total:	
				14,24	
423)	29/04/2021	PO033175	ALEX SOARES DA SILVA	/ PO03317501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
	0202030792	DENGUE NS1	1	28,20	
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70	
			Total:	38,74	
424)	29/04/2021	PO033176	ALICE BARROS SILVA	/ PO03317601	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202030792	DENGUE NS1	1	28,20	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
			Total:	35,04	
425)	29/04/2021	PO033177	NILSA LINA DE SOUZA	/ PO03317701	
	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	
			Total:	16,80	
426)	29/04/2021	PO033178	RAY MATHEUS DA SILVA DE OLIVEIRA	/ PO03317801	
	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	
			Total:	31,02	
427)	29/04/2021	PO033181	IZAQUEU BATISTA SANTOS	/ PO03318101	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)	
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11	
	0202020029	PLAQUETAS	1	2,73	
			Total:	6,84	
428)	29/04/2021	PO033182	GEVANIA DO CARMO PEREIRA DA SILVA	PO16711 / PO03318201	
	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	
			Total:	17,94	
429)	30/04/2021	PO033183	NILSA LINA DE SOUZA	/ PO03318301	
	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	
			Total:	16,80	
430)	30/04/2021	PO033194	LUIZ ANTONIO DOS SANTOS	/ PO03319401	
	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 01/04/2021 - 30/04/2021

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
			Total: 14,24
431)	30/04/2021	PO033195 MARIA ALYCE GUEDES	/ PO03319501
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
			Total: 19,79
432)	30/04/2021	PO033252 VAILTON RODRIGUES SANTANA	32888 / PO03325201
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
			Total: 19,79
433)	30/04/2021	PO033254 EDSON DOS SANTOS NOGUEIRA	PPO11754 / PO03325401
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11
0202020029	PLAQUETAS	1	2,73
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	1	9,25
0202010600	POTÁSSIO	1	1,85
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
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total: 31,21
434)	30/04/2021	PO033269 KATIA CRISTINA BORGES	PO16585 / PO03326901
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total: 3,70
435)	30/04/2021	PO033282 MARIA DE JESUS DOS SANTOS DA SILVA	0 / PO03328201
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
			Total: 14,24
436)	30/04/2021	PO033289 WILSON GARCIA	/ PO03328901
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
			Total: 14,24
437)	30/04/2021	PO033290 ALINE MAIRA DOS SANTOS	/ PO03329001
Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total: 3,70
438)	30/04/2021	PO033291 FABIO ANDRE CANCIAN	/ PO03329101
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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
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
			Total:	22,04
439)	30/04/2021	PO033294 PAULO HENRIQUE SELES	/ PO03329401	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
			Total:	3,70
440)	30/04/2021	PO033295 EDSON DOS SANTOS NOGUEIRA	PPO11754 / PO03329501	
	Código	Exame	Qtd	Valor(R\$)
	0202030792	DENGUE NS1	1	28,20
			Total:	28,20
441)	30/04/2021	PO033296 FABIO ANDRE CANCIAN	/ PO03329601	
	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
			Total:	16,80
442)	30/04/2021	PO033297 VINICIUS SOUZA TEIXEIRA	/ PO03329701	
	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
	0202010120	ÁCIDO ÚRICO	1	1,85
	0202030075	FATOR REUMATÓIDE	1	2,83
	0202030598	FAN ANTICORPO ANTI NUCLEAR	1	17,16
	0202030474	TÍTULO DE ESTREPTOLISINA "O" (ASLO)	1	2,83
	0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)	1	3,70
	0202010317	CREATININA	1	1,85
			Total:	49,04
443)	30/04/2021	PO033298 FABIO ANDRE CANCIAN	/ PO03329801	
	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
			Total:	16,80
Total geral:				8554,53

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 01/04/2021 a 30/04/2021

Posto: PONTAL/Médico: Todos

Índice: 1,00

Código	Descrição	Qtd	Val. Médio	Val. Total
0202080021	ANTIBIOGRAMA	1	13,34	13,34
0202010317	CREATININA	2	1,85	3,70
0202010333	CREATINO QUINASE FRAÇÃO MB - CK-MB	1	4,12	4,12
0202010325	CREATINO QUINASE TOTAL - CK	1	3,68	3,68
0202080080	CULTURA DE URINA E CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	5,62	5,62
0202030792	DENGUE NS1	1	28,20	28,20
0202050017	ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EAS)	9	3,70	33,30
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	14	4,11	57,54
0202020029	PLAQUETAS	14	2,73	38,22
0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	13	9,25	120,25
0202031209	TROPONINA CARDIACA - I	1	9,00	9,00
0202010694	URÉIA	2	1,85	3,70
Total da fatura:				320,67

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 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia		
1)	10/04/2021	PO031140	MAURINA ALVES ROCHA DOS SANTOS	/ PO03114001	
	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
		Total:			19,79
2)	11/04/2021	PO031151	JOELMA DE SOUZA	/ PO03115101	
	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
		Total:			16,80
3)	16/04/2021	PO031667	ERICK HENRIQUE ATHANAZIO DA SILVA	PO10895 / PO03166701	
	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
		Total:			19,79
4)	16/04/2021	PO031765	YASMIM VITORIA SANTOS DA SILVA	/ PO03176501	
	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
		Total:			19,79
5)	19/04/2021	PO031880	JESUILSON BATISTA OLIVEIRA	/ PO03188001	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11
	0202020029	PLAQUETAS		1	2,73
	0202030083	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1	9,25
		Total:			16,09
6)	19/04/2021	PO031946	EMILLY VITORIA SANTOS	/ PO03194601	
	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
		Total:			19,79
7)	20/04/2021	PO031994	MOISES RIBEIRO MICAL	PO4945 / PO03199401	
	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
		Total:			19,79
8)	21/04/2021	PO032207	BRENDA STEFANI MACHADO BIM	/ PO03220701	
	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
		Total:			23,49
9)	21/04/2021	PO032211	VINÍCIUS GOMBIO DOS REIS	/ PO03221101	
	Código	Exame		Qtd	Valor(R\$)
	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/C LTDA (LABORATÓRIO SANTA

CNPJ: 55.108.831/0002-54

RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Detalhado

Serviços prestados para PZA - POSTO ZÉ DA AMÉLIA

Período de 01/04/2021 - 30/04/2021

Posto: Todos/Médico: Todos

Índice: 1,00

Data	Ficha	Nome	Carteira / Guia	
0202020029		PLAQUETAS		1 2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
				Total: 16,09
10)	21/04/2021	PO032214	ROBERT DOS SANTOS SILVA JUNIOR	/ PO03221401
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
				Total: 44,29
11)	22/04/2021	PO032398	HELENA CAROLINA DE JESUS	/ PO03239801
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
				Total: 19,79
12)	22/04/2021	PO032428	SOPHIA EMANUELLY PEDRO POLO	/ PO03242801
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
				Total: 19,79
13)	25/04/2021	PO032654	VALDINEUSA PEREIRA ROCHA	/ PO03265401
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
0202020029		PLAQUETAS		1 2,73
				Total: 6,84
14)	27/04/2021	PO032919	ALEXANDRE FERREIRA CANDIDO NOGUEIRA	/ PO03291901
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
0202080080		CULTURA DE URINA E CONTAGEM DE COLÔNIAS		1 5,62
0202080021		ANTIBIOGRAMA		1 13,34
				Total: 38,75
15)	28/04/2021	PO033026	BRYIAN RODRIGUES BARBOSA	/ PO03302601
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202020380		HEMOGRAMA COMPLETO		1 4,11
0202020029		PLAQUETAS		1 2,73
0202030083		PROTEÍNA C REATIVA (PCR)		1 9,25
				Total: 16,09
16)	29/04/2021	PO033169	MELISSA OLIVEIRA ROCHA	/ PO03316901
Código		Exame		Qtd Valor(R\$)
0202050017		ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA (EA)		1 3,70
				Total: 3,70
Total geral:				320,67



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 04848.320737 11080.070003 2 86310000072928
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET LTDA EPP
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET LTDA EPP
CPF/CNPJ:	00.637.148/0001-31
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA M PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/05/2021
Valor Nominal do Boletto:	729,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	729,28
Valor Pago (R\$):	729,28

Data/hora da operação:	12/05/2021 16:05:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	032542397
Chave de segurança:	ET2WVZ7JMJK944EP

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

BANCO		341-7		Recibo do Pagador	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/05/2021	0731/10800-7	R\$			
(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa			
729,28					
(=)Valor cobrado	Nosso Número	N° do Documento			
	109/00048483-2	NFES5182			
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
Autenticação mecânica					

BANCO		341-7		Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/05/2021	0731/10800-7	R\$			
(=)Valor do Documento	Nosso Número				
729,28	109/00048483-2				
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega	

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 04848.320737 11080.070003 2 86310000072928

Local de pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

BENEFICIÁRIO

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP

Data do Documento

05/04/2021

N° do Documento

NFES5182

Espécie Doc.

DS

Aceite

NAO

Data do Processamento

05/04/2021

N° da Conta / Respons.

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

0,00

Valor

Vencimento

25/05/2021

Agência/Cód.Beneficiário

0731/10800-7

Nosso Número

109/00048483-2

(=) Valor do documento

729,28

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 14,59 DE MULTA

COBRAR JUROS DE R\$ 1,22 AO DIA

PROTESTAR EM 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO

Instruções de responsabilidade do beneficiário.

Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO

CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
5182	06/04/2021	BEVELSXO

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA - EPP

Rua APRIGIO DE ARAUJO - 1662 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-550
 CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
 Email: sertaozinho@controlinset.com.br
 Telefone: 16 3942-2210 Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Exigibilidade: Exigível	Simplex Nacional: Sim
Competência: 04/2021 Dt. Prestação: 06/04/2021	ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres	

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
 RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
 PONTAL - SP - CEP: 14180000
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
 E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br Telefone:
 Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE ABRIL DE 2021.	729,28

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/05/2021

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\$ 729,28

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
729,28	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	729,28	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	14,59							729,28	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2021
Data / Hora da operação:	21/05/2021 15:46:39

Código da operação:	00100788
Chave de segurança:	JK9HYWRU6PYSMYUQ

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
91
Código de Verificação de Autenticidade
PY6LDOVNB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2021 às 00:52:42
Chave de Acesso
4749704WQAABVEQIZWEWR10MTABCBA

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	Local da Prestação	
		PONTAL-SP	PONTAL - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	01 - Não Possui ISSQN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	26.027.058/0001-12	550.034.580.119	000008921	000032728	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA JAIME MICHELIN, 126				CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-6095		geu_souza10@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Nota referente ao contrato firmado, mês de Abril.	2.000,00	R\$ 2.000,00

Limpeza e higienização conforme planilha anexa.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4322302				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	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\$ 2.000,00**

Informações Complementares

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

VALOR PAGO: R\$ 2.000,00

RECEBI(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **91** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PY6LDOVNB**.


Data

CPF/RG

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
20/05/21	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleica	Financeiro	Renata	Adm.
Solicito autorização para pagamento do NF 91 gerado da filha Leiza, referente a feições no mês de abril/2021			
			
ASSINATURA:			



PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE ABRIL.

- LIMPEZA HIGIENIZAÇÃO SPRINGER 18.000 BTUS SALA CPD.
- TROCA DE ROLAMENTO DO MOTOR VENTILADO DA EVAPORADORA SPRINGER 18.000 BUS CPD.
- TROCA DE TERMOMETO DIGITAL DE FREEZER DA COZINHA.
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE AR SPRINGER 22.000 BTUS SALA 03 CIRURGIA
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE AR SPRINGER 22.000 BTUS SALA 02 CIRURGIA
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE AR SPRINGER 24.000 BTUS SALA 01 CIRURGIA
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO AGRATTO 22.000 BTUS RAIO-X
- LIMPEZA FILTROS E LIMPEZA PARCIAL CARRIER 60.000 RECEPCAO
- LIMPEZA FILTROS YORK 9.000 SALA 02 CONSULTORIO
- LIMPEZA FILTROS CONSUL 9.000 SALA 03 CONSULTORIO
- LIMPEZA DE 7 CONDENCADORAS FARMACIA, QUATOS E SALAS DE FATURAMENTO
- LIMPEZA DE CORTINA DE AR DA RECEPÇÃO

ASS:

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.038.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.687.238-21



LAUDO TEC

LAUDO TÉCNICO

EMPRESA

Geu Ar-condicionados CNPJ - 26.027.058/0001-12
Rua Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca
CEP 14180-000 Pontal / SP

Responsável
Genivaldo da Silva Souza
(16) 9.99123-3384

CLIENTE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res.
CEP 14180-000 Pontal/SP

TEL: (16) 3953-1719
cliente@email.com.br

EQUIPAMENTO

Modelo
Ar- condicionado SPRINGER 18.000 btu/h (Split)

Data da manutenção: 13/05/2021
Sector: JOAO RICARDO

João Ricardo

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Retirada para Limpeza e Higienização
- Reposição de Gás
- Troca de Motor
- Higienização Local
- Outros Serviços:

DESCRIÇÃO

O Ar-condicionado foi desmontado e lavadas as partes de metal e alumínio com ativado Seven-at da Sevengel, as especificações do produto são: O produto foi desenvolvido especialmente para limpeza pesada e desincrustação com baixa corrosividade, toxicidade e baixo odor. Sua formulação balanceada possui baixo impacto ambiental e contém tenso-ativos biodegradáveis.

E as partes de plástico e os filtros foram lavados com o flutador concentrado Prot-Ecco Air da Sevengel, as especificações do produto são: O produto proporciona limpeza profunda através do processo de flotação de partículas, em variados tipos de superfícies fixas, com alta eficiência e conservação dos materiais por meio de inibidores de corrosão.

E após lavados e secados foram higienizados com o bactericida da Protelim, as especificações do produto são: higienizadores de sistemas de ar condicionado, que restabelecem um ambiente agradável, deixando um suave e agradável aroma livre de bactérias.

CARIMBO


ASSINATURA



LAUDO TEC

LAUDO TÉCNICO

EMPRESA

Geu Ar-condicionados CNPJ - 26.027.058/0001-12
Rua Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca
CEP 14180-000 Pontal / SP

Responsável
Genivaldo da Silva Souza
(16) 9.99123-3384

CLIENTE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res.
CEP 14180-000 Pontal/SP

TEL: (16) 3953-1719
cliente@email.com.br

EQUIPAMENTO

Modelo
Ar- condicionado SPRINGER 22.000 btu/h (Split)

Data da manutenção: 10/05/2021
Sector: SALA 03 CIRURGIA

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Retirada para Limpeza e Higienização
- Reposição de Gás
- Troca de Motor
- Higienização Local
- Outros Serviços:

DESCRIÇÃO

O Ar-condicionado foi desmontado e lavadas as partes de metal e alumínio com ativado Seven-at da Sevengel, as especificações do produto são: O produto foi desenvolvido especialmente para limpeza pesada e desincrustação com baixa corrosividade, toxicidade e baixo odor. Sua formulação balanceada possui baixo impacto ambiental e contém tenso-ativos biodegradáveis.

E as partes de plástico e os filtros foram lavados com o flutador concentrado Prot-Ecco Air da Sevengel, as especificações do produto são: O produto proporciona limpeza profunda através do processo de flotação de partículas, em variados tipos de superfícies fixas, com alta eficiência e conservação dos materiais por meio de inibidores de corrosão.

E após lavados e secados foram higienizados com o bactericida da Protelim, as especificações do produto são: higienizadores de sistemas de ar condicionado, que restabelecem um ambiente agradável, deixando um suave e agradável aroma livre de bactérias.

CARIMBO

ASSINATURA



LAUDO TEC

LAUDO TÉCNICO

EMPRESA

Geu Ar-condicionados CNPJ - 26.027.058/0001-12
Rua Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca
CEP 14180-000 Pontal / SP

Responsável
Genivaldo da Silva Souza
(16) 9.99123-3384

CLIENTE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res.
CEP 14180-000 Pontal/SP

TEL: (16) 3953-1719
cliente@email.com.br

EQUIPAMENTO

Modelo
Ar- condicionado SPRINGER 22.000 btu/h (Split)

Data da manutenção: 10/05/2021
Setor: SALA 02 CIRURGIA

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Retirada para Limpeza e Higienização
- Reposição de Gás
- Troca de Motor
- Higienização Local
- Outros Serviços:

DESCRIÇÃO

O Ar-condicionado foi desmontado e lavadas as partes de metal e alumínio com ativado Seven-at da Sevengel, as especificações do produto são: O produto foi desenvolvido especialmente para limpeza pesada e desincrustação com baixa corrosividade, toxicidade e baixo odor. Sua formulação balanceada possui baixo impacto ambiental e contém tenso-ativos biodegradáveis.

E as partes de plástico e os filtros foram lavados com o flutador concentrado Prot-Ecco Air da Sevengel, as especificações do produto são: O produto proporciona limpeza profunda através do processo de flotação de partículas, em variados tipos de superfícies fixas, com alta eficiência e conservação dos materiais por meio de inibidores de corrosão.

E após lavados e secados foram higienizados com o bactericida da Protelim, as especificações do produto são: higienizadores de sistemas de ar condicionado, que restabelecem um ambiente agradável, deixando um suave e agradável aroma livre de bactérias.

CARIMBO

ASSINATURA



LAUDO TEC

LAUDO TÉCNICO

EMPRESA

Geu Ar-condicionados CNPJ - 26.027.058/0001-12
Rua Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca
CEP 14180-000 Pontal / SP

Responsável
Genivaldo da Silva Souza
(16) 9.99123-3384

CLIENTE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res.
CEP 14180-000 Pontal/SP

TEL: (16) 3953-1719
cliente@email.com.br

EQUIPAMENTO

Modelo
Ar- condicionado SPRINGER 24.000 btu/h (Split)

Data da manutenção: 10/05/2021
Setor: SALA 01 CIRURGIA

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Retirada para Limpeza e Higienização
- Reposição de Gás
- Troca de Motor
- Higienização Local
- Outros Serviços:

DESCRIÇÃO

O Ar-condicionado foi desmontado e lavadas as partes de metal e alumínio com ativado Seven-at da Sevengal, as especificações do produto são: O produto foi desenvolvido especialmente para limpeza pesada e desincrustação com baixa corrosividade, toxicidade e baixo odor. Sua formulação balanceada possui baixo impacto ambiental e contém tenso-ativos biodegradáveis.

E as partes de plástico e os filtros foram lavados com o flutador concentrado Prot-Ecco Air da Sevengal, as especificações do produto são: O produto proporciona limpeza profunda através do processo de flotação de partículas, em variados tipos de superfícies fixas, com alta eficiência e conservação dos materiais por meio de inibidores de corrosão.

E após lavados e secados foram higienizados com o bactericida da Protelim, as especificações do produto são: higienizadores de sistemas de ar condicionado, que restabelecem um ambiente agradável, deixando um suave e agradável aroma livre de bactérias.

CARIMBO

ASSINATURA



LAUDO TEC

LAUDO TÉCNICO

EMPRESA

Geu Ar-condicionados CNPJ - 26.027.058/0001-12
Rua Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca
CEP 14180-000 Pontal / SP

Responsável
Genivaldo da Silva Souza
(16) 9.99123-3384

CLIENTE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res.
CEP 14180-000 Pontal/SP

TEL: (16) 3953-1719
cliente@email.com.br

EQUIPAMENTO

Modelo
Ar- condicionado AGRATTO 22.000 btu/h (Split)

Data da manutenção: 12/05/2021
Setor: SALA RAIO-X

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Retirada para Limpeza e Higienização
- Reposição de Gás
- Troca de Motor
- Higienização Local
- Outros Serviços:

DESCRIÇÃO

O Ar-condicionado foi desmontado e lavadas as partes de metal e alumínio com ativado Seven-at da Sevengel, as especificações do produto são: O produto foi desenvolvido especialmente para limpeza pesada e desincrustação com baixa corrosividade, toxicidade e baixo odor. Sua formulação balanceada possui baixo impacto ambiental e contém tenso-ativos biodegradáveis.

E as partes de plástico e os filtros foram lavados com o flutador concentrado Prot-Ecco Air da Sevengel, as especificações do produto são: O produto proporciona limpeza profunda através do processo de flotação de partículas, em variados tipos de superfícies fixas, com alta eficiência e conservação dos materiais por meio de inibidores de corrosão.

E após lavados e secados foram higienizados com o bactericida da Protelim, as especificações do produto são: higienizadores de sistemas de ar condicionado, que restabelecem um ambiente agradável, deixando um suave e agradável aroma livre de bactérias.

CARIMBO

ASSINATURA



LAUDO TEC

LAUDO TÉCNICO

EMPRESA

Geu Ar-condicionados CNPJ - 26.027.058/0001-12
Rua Jaime Michelin 126 - Bairro: Orlando Fonseca
CEP 14180-000 Pontal / SP

Responsável
Genivaldo da Silva Souza
(16) 9.99123-3384

CLIENTE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 691-705 - Jardim Res.
CEP 14180-000 Pontal/SP

TEL: (16) 3953-1719
cliente@email.com.br

EQUIPAMENTO

Modelo
Ar- condicionado CARRIER 60.000 btu/h (Split)

Data da manutenção: 12/05/2021
Setor: RECEPCAO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Retirada para Limpeza e Higienização
- Reposição de Gás
- Troca de Motor
- Higienização Local PARCIAL
- Outros Serviços:

DESCRIÇÃO

O Ar-condicionado foi desmontado e lavadas as partes de metal e alumínio com ativado Seven-at da Sevengel, as especificações do produto são: O produto foi desenvolvido especialmente para limpeza pesada e desincrustação com baixa corrosividade, toxicidade e baixo odor. Sua formulação balanceada possui baixo impacto ambiental e contém tenso-ativos biodegradáveis.

E as partes de plástico e os filtros foram lavados com o flutador concentrado Prot-Ecco Air da Sevengel, as especificações do produto são: O produto proporciona limpeza profunda através do processo de flotação de partículas, em variados tipos de superfícies fixas, com alta eficiência e conservação dos materiais por meio de inibidores de corrosão.

E após lavados e secados foram higienizados com o bactericida da Protelim, as especificações do produto são: higienizadores de sistemas de ar condicionado, que restabelecem um ambiente agradável, deixando um suave e agradável aroma livre de bactérias.

CARIMBO

ASSINATURA

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLEI GALVAO
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 1.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2021
Data / Hora da operação:	21/05/2021 15:47:00

Código da operação:	00100814
Chave de segurança:	VYZL32UMG9ZJNPR5

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

36

Código de Verificação de Autenticidade

094C27YJK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/05/2021 às 10:54:51

Chave de Acesso

4745939G6QTBVNCXKZ0B6A2LFYF59BJ9

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
			Competência 18/05/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 255.713.518-61	RG/Inscrição Estadual 23.212.507	Inscrição Municipal 7082	Cadastro 000012803	Nome/Razão Social FRANCIS VANDERLEI GALVAO
Logradouro RUA LIBERATO MANOPELI, 00177	Complemento		Bairro VILA SÃO PEDRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Nota fiscal referente ao pagamento serviços prestados no mês de ABRIL/2021.	1.400,00	R\$ 1.400,00

Services prestados na Santa Casa Pontal no
 mês de abril de 2.021 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	Alíquota	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	Desconto Condicionado
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2010

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLEI GALVAO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 094C27YJK.

Data

CPF/RG

OP-003
 VALOR PAGO: R\$ 1.400,00

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
19/05/21	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleika	Financeiro	Renata	Adm.
Solicitado autorização para pagamento do NF 36 Francis Vanderlei Galvão pelo serviços prestados no mês de abril 2.021.			
		Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21	Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82
		Renata Pereira	
ASSINATURA:			

Serviços prestados na Santa Casa de Pontal abril 2021.

Conserto da pia da Ala internados Covid

Pintura antigo espaço mulher atual sala de ultrassom

Serviços no banheiro da copa, incluindo esgoto que se estendeu até o lado de fora, precisando vir o caminhão da prefeitura;

Troca de duas torneiras no centro cirúrgico;

Conserto do cano que estourou e torneira do lado de fora do necrotério;

Adequação da nova sala de ultrassom, com instalação do bebedouro, porta papel, saboneteira e porta álcool gel , e quadro do relógio digital na parede.

Conserto vaso do ultrassom ;

Colocação de porta papel no ultrassom e administrativo;

Troca da fechadura da antiga sala de ultrassom e fechamento da porta lateral do mesmo local;

Limpeza no esgoto do banheiro dos enfermeiros e médicos

Pontal , 19 de maio de 2.021.



Francis Vanderli Galvão

CPF nº.255.713.518-61-



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

19/05/21

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000661-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2021
Data / Hora da operação:	21/05/2021 15:47:22

Código da operação:	00100862
Chave de segurança:	ZRCAA52RU53ZG8NP

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

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 226	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade UYV5V82QB	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2021 às 07:41:13	
						Chave de Acesso 474973G0094FT2RZ80EPDBZJMO5T8LTH	
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 20/05/2021	Competência			
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 26.036.073/0001-27	RG/Inscrição Estadual 550.034.604.112	Inscrição Municipal 000008920	Cadastro 000032726	Nome/Razão Social ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.	
Logradouro RUA ANGELO GUIDI, 569		Complemento			Bairro JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-9-9103-9549			E-mail cesar.eletrico@hotmail.com		

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços de manutenção elétrica e eletrônica mensal referente contrato	2.500,00	R\$ 2.500,00

Prestação de serviços em manutenção elétrica conforme planilha.

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 07.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	0000070000002	4321500			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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	
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3	

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI. O SERVIÇO CONSTATANTE DA NFS-e DE NÚMERO 226 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UYV5V82QB.			
Data	CPF/RG	VALOR PAGO: R\$ 2.500,00	Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
20/05/21	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleica	Financeiro	Renata	Adm.
Solicito autorização, para pagamento do NF 226 Adas César Rodrigues de Oliveira, sobre serviços prestados no mês conforme planilha anexa.			
		Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21	Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82
		Renata Pereira	
ASSINATURA:			



Eletro 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
Instalar ventilador na copa	Snd	01/05/2021
Troca luminária banheiro	Snd	03/05/2021
Troca pino de força frizer	Snd	03/05/2021
Conserto de 3 enceradeiras	limpeza	06/05/2021
Conserto bisturi elétrico centro cirúrgico	Centro Cirúrgico	07/05/2021
Conserto foco Cirúrgico	Centro Cirúrgico	08/05/2021
Conserto incubadora de transporte	Berçário	10/05/2021
Conserto tomada de telefone	Recepção	12/05/2021
Troca da fiação do letreiro luminoso da entrada	Recepção	14/05/2021
Troca de 12 lâmpadas led tubular de 40w	Recepção	14/05/2021
Troca de dois reatores de 400w e duas lâmpadas	Recepção	15/05/2021
Troca de 8 plafon led 25w garagem recepção	Recepção	15/05/2021
Troca de 12 plafon de led 25W recepção	Recepção	15/05/2021
Troca de 5 plafon de led 25w corredor do consultório	Consultórios	17/05/2021
Reoca de 5 plafon de led semi intensiva	Cti	17/05/2021
Troca de 16 plafon led 25w nos corredores	Corredores	19/05/2021
Conserto do laringoscópio	Enfermagem	19/05/2021
Conserto tomadas e torneira elétrica emergência	emergência	18/05/2021
Conserto e troca de toda iluminação externa da frente do hospital	Faixa principal	20/05/2021

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

X Cesar de Almeida