

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

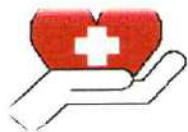
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		08/03/2019	1	315.327,34
		21/03/2019	1	178.372,38
		28/03/2019	14740	400,00
		28/03/2019	16095	6.800,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				500.899,72
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				178.718,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				679.617,72
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				679.617,72

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

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

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

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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937

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

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			207.145,29	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			53.068,93	
Material médico e hospitalar (*)			27.483,37	
Gêneros alimentícios			10.443,39	
Outros materiais de consumo			12.507,46	
Serviços médicos (*)			165.521,71	
Outros serviços de terceiros			4.190,36	
Locação de móveis				
Locação diversas				
Utilidades públicas (7)			20.297,39	
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			262,00	
Transferência bancária				
TOTAL			500.919,90	

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

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

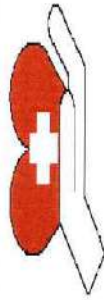
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	679.617,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	500.919,90
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	178.697,82
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	178.697,82
	0,00

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

PONTAL, 31 de MARÇO 2019.

WIRLON SASTRE DE OLIVEIRA
Provedor



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP. 14180-000
CNPJ 55.110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MARÇO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

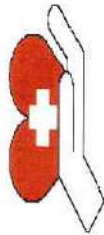
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

RECURSOS HUMANOS

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
28/02/2019	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	2.928,55	173,67	2.754,88	2.928,55	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA	2.376,00	213,84	2.162,16	2.376,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ALEXANDRA MARIA PONTES	1.757,20	194,17	1.563,03	1.757,20	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ALINE FRANCIELLE DOS SANTOS PASSARELI	2.950,98	378,77	2.572,21	2.950,98	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.085,28	402,32	2.682,96	3.085,28	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	1.390,80	189,72	1.201,08	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ANGELA MARIA DOS SANTOS	1.829,00	274,10	1.554,90	1.829,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ANGELICA AMANDA DE SOUZA BATISTA	3.828,00	761,31	3.076,69	3.828,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.845,80	208,70	1.637,10	1.845,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ARIADINA MARQUES DA COSTA	2.256,90	504,15	1.752,75	2.256,90	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	1.390,80	166,26	1.224,54	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		BEMITA PEREIRA	1.845,90	232,78	1.613,12	1.845,90	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.390,80	153,92	1.236,88	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		CARLOS ALBERTO SILVA DE ALMEIDA JUNIOR	1.630,00	130,40	1.499,60	1.630,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		CELIO FLAVIO MANTOVANI	2.405,00	279,12	2.125,88	2.405,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		CINTIA CAROLINE DA SILVA	1.455,00	116,40	1.338,60	1.455,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		DAILANE SOARES PAES	1.627,46	358,06	1.269,40	1.627,46	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	728,07	2.566,93	3.295,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		EDILANE DOS SANTOS	1.761,65	203,04	1.558,61	1.761,65	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.390,80	131,28	1.259,52	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		EDMIRA SILVESTRE SOARES	2.008,88	545,19	1.463,69	2.008,88	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ELAINE BRAULINO FERREIRA	2.038,65	534,09	1.504,56	2.038,65	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ELENTA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.390,80	182,48	1.208,32	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.390,80	131,26	1.259,54	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ELSI JOANA DE SOUZA	1.390,80	218,71	1.172,09	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ERYA RICARDO CASSIMIRO	291,20	40,76	250,44	291,20	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ERICA FERNANDA DA SILVA	1.390,80	239,95	1.150,85	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		ETELVINA H. SANTANA NEGRÃO	4.458,00	746,95	3.711,05	4.458,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		EVERTON ALVES NOGUEIRA	1.635,91	225,93	1.409,98	1.635,91	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		FABIANA CAROLINA CARNIEL CAZULA	1.544,00	360,93	1.183,07	1.544,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		FERNANDA ALVES MARTINS	1.320,00	160,60	1.159,40	1.320,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	1.792,54	181,32	1.611,22	1.792,54	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		FLAVIANA REGINA NEGRÃO	1.415,63	232,04	1.183,59	1.415,63	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		GABRIEL ARTHUR DA SILVA	5.111,09	1.495,69	3.615,40	5.111,09	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.594,13	146,73	1.447,40	1.594,13	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		GILDETE AMADOR DE SOUZA	3.086,88	368,58	2.718,30	3.086,88	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		GILMAR DOS SANTOS	3.780,02	659,08	3.120,94	3.780,02	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3
28/02/2019	HOLERITE		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.645,90	412,19	1.233,71	1.645,90	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS		522-3

28/02/2019	HOLERITE					1.746,04	423,17	1.322,87	1.746,04	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	OLENIA GUADALUPE DA SILVA				1.845,80	628,93	1.016,87	1.845,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO				1.612,38	485,15	1.127,24	1.612,38	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	GUILHERME DE SOUZA FONSECA				3.628,00	598,81	3.029,20	3.628,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	GUSTAVO ANDRICIOLI				1.553,32	362,95	1.190,37	1.553,32	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JANAINA ENGRATULIS				145,80	20,38	125,42	145,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JACQUELINE FURQUIM DOS SANTOS				1.650,98	207,87	1.443,12	1.650,98	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA				1.390,00	355,63	1.034,37	1.390,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA				1.569,87	251,65	1.318,22	1.569,87	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE				1.563,15	383,95	1.179,20	1.563,15	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JOANA DARCQUE BARBOSA				2.885,00	384,65	2.500,35	2.885,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JOAO RODRIGO DA SILVA				1.628,74	430,73	1.198,01	1.628,74	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JOAO VITOS QUEMERA DE OLIVEIRA				5.608,49	1.120,24	4.488,25	5.608,49	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JOSE DOS SANTOS				1.390,80	471,60	919,20	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JOSE MESSIAS SANTOS SAPUCALHA				1.390,80	111,26	1.279,54	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA				1.459,52	327,18	1.132,34	1.459,52	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO				1.390,00	492,52	897,48	1.390,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JULIANA RODRIGUES FREIRES				1.728,40	213,11	1.515,29	1.728,40	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	JULIANA MARIA DA SILVA				1.390,80	131,26	1.259,54	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LENI DOS REIS DA SILVA				1.510,80	165,62	1.345,18	1.510,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LETICIA MENDES SALVIANO				1.437,81	115,00	1.322,81	1.437,81	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LETICIA DA SILVA ESTROPA				1.390,00	637,87	752,13	1.390,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LILIAN CARLA FREIRES VERAS				3.406,29	474,63	2.931,66	3.406,29	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LINDALVA RUBIN				1.390,80	384,19	2.597,38	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO				1.390,80	111,29	1.279,54	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LISLAINE CARLA MOREIRA				1.510,80	238,88	1.271,92	1.510,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA				1.757,20	178,14	1.579,06	1.757,20	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS				2.801,00	584,38	2.036,64	2.801,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES				3.359,38	588,23	2.771,16	3.359,38	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LUIS VALDO DOS SANTOS				3.397,94	2.322,81	1.075,13	3.397,94	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	LUZINETE SOUZA FLORES				1.510,03	737,31	772,72	1.510,03	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS				1.593,64	127,49	1.466,15	1.593,64	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO				2.420,00	285,16	2.134,84	2.420,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MARCIO GLEIZER DE SOUZA				2.905,68	338,35	2.567,33	2.905,68	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA				4.448,00	1.589,34	2.858,66	4.448,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MARIA DE LOURDES VALSIQUE				2.227,09	332,32	1.894,77	2.227,09	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MARIA HELENA SANTOS BASSI				1.544,00	466,39	1.077,61	1.544,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA				4.304,75	695,41	3.609,34	4.304,75	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA				1.738,59	138,08	1.599,51	1.738,59	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MARILEIA MARIA DE JESUS				1.822,26	310,22	1.512,04	1.822,26	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MARILIA APARECIDA DA SILVA				1.390,80	245,28	1.145,54	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA				1.820,40	667,96	1.152,44	1.820,40	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA				2.253,87	272,45	1.981,42	2.253,87	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS				1.734,49	186,73	1.547,76	1.734,49	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MELINE RODRIGUES CAMBREA				1.450,24	136,15	1.314,09	1.450,24	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA				1.768,31	178,24	1.590,07	1.768,31	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MIRIAM TAVARES DA LUZ OLIVEIRA				3.077,00	473,16	2.603,84	3.077,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MONICA DE OLIVEIRA SARAINA				1.945,73	474,64	1.471,09	1.945,73	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MONICA DOURADO SILVA				2.194,64	197,51	1.997,13	2.194,64	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANO	522-3

28/02/2019	HOLERITE	NATHALIA DOS SANTOS BIM	1.931,56	1.665,45	266,11	1.931,56	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	NATALIA APARECIDA MOREIRA	1.940,95	1.856,52	84,33	1.940,95	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	MAYARA LAIS RAPOSO	3.227,11	853,34	2.373,77	3.227,11	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	3.992,78	900,07	3.092,71	3.992,78	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	3.595,68	674,32	2.882,36	3.595,68	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	1.519,27	168,34	1.350,93	1.519,27	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	2.704,52	337,53	2.366,99	2.704,52	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	RAFAEL APARECIDO SOARES DE OLIVEIRA	1.730,93	381,38	1.349,55	1.730,93	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	3.077,00	523,71	2.553,29	3.077,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.598,80	147,90	1.450,90	1.598,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	RENATA DE ASSIS	1.570,04	386,53	1.183,51	1.570,04	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	4.396,83	658,95	3.737,88	4.396,83	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.204,11	287,03	1.917,08	2.204,11	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	1.390,80	250,25	1.140,55	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.914,81	302,33	1.612,48	1.914,81	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	ROSELI ELIAS	2.405,00	441,74	1.963,26	2.405,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.423,60	221,26	1.202,34	1.423,60	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	1.800,00	162,00	1.638,00	1.800,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	3.179,26	2.117,49	1.061,77	3.179,26	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.390,80	232,35	1.158,45	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.645,80	206,66	1.439,14	1.645,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	1.390,00	365,62	1.024,38	1.390,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	1.510,80	120,85	1.389,94	1.510,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.421,22	113,69	1.307,53	1.421,22	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	TEREZA SILVESTRE SOARES	1.390,80	163,71	1.227,09	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.593,96	217,09	1.376,87	1.593,96	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.077,00	737,81	2.339,19	3.077,00	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	WESLEY LIMA AGUIAR	1.400,81	112,06	1.288,75	1.400,81	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	WILLON REZENDE DE ANDRADE	1.596,09	338,21	1.257,88	1.596,09	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
28/02/2019	HOLERITE	ZILDETE DOURADO SILVA	1.390,80	127,48	1.263,32	1.390,80	08/03/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	522-3
			244.713,91	51.577,65	193.135,89	238.135,56				
		FÉRIAS								
01/02/2019	FOLHA	ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI	4.331,24	707,63	3.623,61	4.331,24	08/03/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	522-3
01/02/2019	FOLHA	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	2.428,72	218,58	2.210,14	2.428,72	08/03/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	522-3
04/02/2019	FOLHA	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	1.913,37	172,20	1.741,17	1.913,37	08/03/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	522-3
08/02/2019	FOLHA	LUZILETE NSOUZA FLORES	613,63	49,09	564,54	613,63	08/03/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	522-3
01/02/2019	FOLHA	NATALIA APARECIDA MOREIRA	1.980,31	178,22	1.802,09	1.980,31	08/03/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	522-3
07/02/2019	FOLHA	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	2.100,49	189,04	1.911,45	2.100,49	08/03/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	522-3
13/02/2019	FOLHA	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	1.171,95	93,75	1.078,20	1.171,95	08/03/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	522-3
23/02/2019	FOLHA	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	1.171,95	93,75	1.078,20	1.171,95	08/03/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	522-3
			15.711,66	1.702,26	14.009,40	15.711,66				
					207.145,29					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55.110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scp.pontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MARÇO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

UTILIDADE PÚBLICA

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
25/03/2019	BOLETO		CPFL CIA PAULISTA DE ENERGIA	20.297,39		20.297,39	20.297,39	28/03/2019	ENERGIA ELETRICA	UTILIDADE PUBLICA	635070	522-3
				20.297,39	0,00	20.297,39	20.297,39					

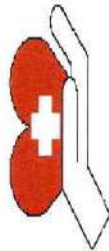


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55.110.753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MARÇO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
02/01/2019	NF	3648	CONTROLINSET SERTÃOZINHO	646,00	18,36	646,00	664,36	14/03/2019	CONTROLES DE PRAGAS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	73043921	522-3
01/02/2019	NF	3700	CONTROLINSET SERTÃOZINHO	646,00		646,00	646,00	14/03/2019	CONTROLES DE PRAGAS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	73044210	522-3
10/01/2019	NF	94	SERGIO CARLOS DA COSTA	1.100,00		1.100,00	1.100,00	14/03/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	107215	522-3
11/01/2019	NF	99	ADÃO CESAR RODRIGUS DE OLIVEIRA	1.780,00		1.780,00	1.780,00	14/03/2019	MANUTENÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	107384	522-3
				4.172,00	18,36	4.172,00	4.190,36					



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
 e-mail - scpontal@3ax.com.br
 Fundada em 30/06/1937

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MARÇO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

GENERO ALIMENTICIO

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
15/03/2019	NF	254	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	4.320,00	352,08	3.967,92	4.320,00	25/03/2019	AMB. ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	187642	522-3
15/03/2019	NF	432	ESCOLAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	3.465,00	213,10	3.251,90	3.465,00	25/03/2019	AMB. ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	187342	522-3
19/03/2019	NF	346	SOMA CLINICA MÉDICA	132.700,00	10.815,05	121.884,95	132.700,00	25/03/2019	URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	SERVIÇOS MÉDICOS	188703	522-3
20/03/2019	NF	828	LABORATORIO DE ANALISE CLINICA STA TEREZA	12.319,98	246,40	12.073,58	12.319,98	25/03/2019	EXAMES	SERVIÇOS MÉDICOS	190649	522-3
18/03/2019	NF	47	JULIENE PEDRO BERCHAN	8.500,00	174,08	8.325,92	8.500,00	25/03/2019	AMB. ZE DMELIA	SERVIÇOS MÉDICOS	190466	522-3
			SADT									
15/03/2019	NF	9802	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	8.437,50	518,91	7.918,59	8.437,50	25/03/2019	ULTRASSONOGRAFIA	SERVIÇOS MÉDICOS	188793	522-3
15/03/2019	NF	9804	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	2.145,00	131,92	2.013,08	2.145,00	25/03/2019	ALTO CUSTO	SERVIÇOS MÉDICOS	188793	522-3
15/03/2019	NF	9803	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	5.285,00	325,43	4.959,57	5.285,00	25/03/2019	RADIOLOGIA LAUDOS	SERVIÇOS MÉDICOS	188793	522-3
08/03/2019	NF	2452	DOCUMENTA CLINICA RADIOLOGIA LTDA	1.200,00	73,80	1.126,20	1.200,00	25/03/2019	ALTO CUSTO	SERVIÇOS MÉDICOS	180210	522-3
				178.372,48	12.850,77	165.521,71	178.372,48					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
 Fundada em 30/08/1837 e-mail - sepontal@sax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MARÇO DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

GENERO ALIMENTICIO

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
07/12/2018	NF	5528	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	572,98	-	572,98	572,98	13/03/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	185745	522-3
07/12/2018	NF	5529	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	548,56	-	548,56	548,56	13/03/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	185745	522-3
07/12/2018	NF	5530	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	997,76	-	997,76	997,76	13/03/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	185745	522-3
17/12/2018	NF	5564	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	432,55	-	432,55	432,55	13/03/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	185745	522-3
17/12/2018	NF	5567	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	3.791,49	-	3.791,49	3.791,49	13/03/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	185745	522-3
17/12/2018	NF	5568	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	191,85	-	191,85	191,85	13/03/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	185745	522-3
19/12/2018	NF	5572	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	2.352,70	-	2.352,70	2.352,70	13/03/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	185745	522-3
27/12/2018	NF	5609	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	715,55	-	715,55	715,55	13/03/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	185745	522-3
29/12/2018	NF	5621	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	382,50	-	382,50	382,50	13/03/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	185745	522-3
27/12/2018	NF	5610	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	457,45	-	457,45	457,45	13/03/2019	SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	185745	522-3
				10.443,39	-	10.443,39	10.443,39					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ 51.10753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MARÇO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

MEDICAMENTOS

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
25/10/2018	NF	188811	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	576,00		576,00	576,00	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	126742	522-3
30/11/2018	NF	191149	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	445,50		445,50	445,50	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	126742	522-3
13/11/2018	NF	190049	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	2.524,99		2.524,99	2.524,99	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	126742	522-3
14/11/2018	NF	190168	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	7.044,64		7.044,64	7.044,64	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	126742	522-3
22/11/2018	NF	190552	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	912,61		912,61	912,61	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	126742	522-3
05/02/2019	NF	49781	EUROFARMA LABORATORIOS	2.876,90	20,13	2.897,03	2.897,09	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	72483432	522-3
06/02/2019	NF	49824	EUROFARMA LABORATORIOS	1.431,00	8,34	1.439,34	1.439,34	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	72483870	522-3
29/10/2018	NF	197525	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	172,48		172,48	172,48	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
14/11/2018	NF	193300	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	5.998,93	255,81	6.194,74	6.194,74	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
14/11/2018	NF	193301	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	12,12		12,12	12,12	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
23/10/2018	NF	167304	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	244,34		244,34	244,34	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
26/10/2018	NF	167457	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	319,60		319,60	319,60	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
29/10/2018	NF	167564	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	599,05		599,05	599,05	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
29/11/2018	NF	168825	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	146,31		146,31	146,31	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
29/11/2018	NF	168716	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	333,00		333,00	333,00	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
22/11/2018	NF	168596	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	540,21		540,21	540,21	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
07/11/2018	NF	167912	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	737,00		737,00	737,00	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
19/11/2018	NF	168417	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	89,40		89,40	89,40	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
19/11/2018	NF	168373	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	196,88		196,88	196,88	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
19/11/2018	NF	168371	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	629,77		629,77	629,77	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
19/11/2018	NF	168372	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	343,82		343,82	343,82	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
31/10/2018	NF	167657	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	144,62		144,62	144,62	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
09/01/2019	NF	170244	LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS	3.920,84		3.920,84	3.920,84	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186679	522-3
07/02/2019	NF	1830707	CM HOSPITALAR S A	960,00	5,59	965,59	965,59	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186960	522-3
28/01/2019	NF	1825420	CM HOSPITALAR S A	449,00	6,69	455,69	455,69	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186960	522-3
28/01/2019	NF	1825511	CM HOSPITALAR S A	9.468,00	140,97	9.608,97	9.608,97	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186960	522-3
31/01/2019	NF	1827605	CM HOSPITALAR S A	578,20	0,57	578,77	578,77	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186960	522-3
30/01/2019	NF	1829334	CM HOSPITALAR S A	3.552,79	49,35	3.602,14	3.602,14	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186960	522-3
28/01/2019	NF	648868	CM HOSPITALAR S A	3.072,00	45,74	3.117,74	3.117,74	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186960	522-3
28/01/2019	NF	648609	CM HOSPITALAR S A	2.308,00	34,36	2.342,36	2.342,36	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186960	522-3
30/01/2019	NF	649652	CM HOSPITALAR S A	130,00	1,81	131,81	131,81	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186960	522-3
30/01/2019	NF	649650	CM HOSPITALAR S A	268,00	3,72	271,72	271,72	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186960	522-3
31/01/2019	NF	650333	CM HOSPITALAR S A	420,00	5,41	425,41	425,41	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186960	522-3
11/02/2019	NF	1832365	CM HOSPITALAR S A	1.110,00	4,38	1.114,38	1.114,38	13/03/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	186960	522-3
				52.486,00	562,87	53.068,87	53.068,93					



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 - sepontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MARÇO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

TARIFAS

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
11/03/2019				49,00	0,00	49,00	49,00	11/03/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
12/03/2019				19,00	0,00	19,00	19,00	12/03/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
13/03/2019				28,50	0,00	28,50	28,50	13/03/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
14/03/2019				57,00	0,00	57,00	57,00	14/03/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
25/03/2019				66,50	0,00	66,50	66,50	25/03/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
25/03/2019				42,00	0,00	42,00	42,00	25/03/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522-3
				262,00	0,00	262,00	262,00					



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000522-3

Data: 06/05/2019 - 10:30

Mês: Março/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
08/03/2019	000001	CRED TED	315.327,34 C	315.327,34 C
08/03/2019	252937	TEV MESM T	193.135,89 D ✓	122.191,45 C
08/03/2019	253174	TEV MESM T	14.009,40 D ✓	108.182,05 C
11/03/2019	022019	DB CEST PJ	49,00 D	108.133,05 C
12/03/2019	197776	ENVIO TED	6.672,66 D ✓	101.460,39 C
12/03/2019	198130	ENVIO TED	762,80 D ✓	100.697,59 C
12/03/2019	197776	DOC/TED INTERNET	9,50 D	100.688,09 C
12/03/2019	198130	DOC/TED INTERNET	9,50 D	100.678,59 C
13/03/2019	463432	PAG BOLETO	2.897,03 D ✓	97.781,56 C
13/03/2019	463870	PAG BOLETO	1.439,34 D ✓	96.342,22 C
13/03/2019	185745	ENVIO TED	10.443,39 D ✓	85.898,83 C
13/03/2019	186679	ENVIO TED	26.708,66 D ✓	59.190,17 C
13/03/2019	186960	ENVIO TED	38.013,13 D ✓	21.177,04 C
13/03/2019	126742	ENVIO TEV	11.503,74 D ✓	9.673,30 C
13/03/2019	185745	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.663,80 C
13/03/2019	186679	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.654,30 C
13/03/2019	186960	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9.644,80 C
14/03/2019	107773	DEVOL TED	3.810,00 C ✗	13.454,80 C
14/03/2019	043921	PAG BOLETO	664,36 D ✓	12.790,44 C
14/03/2019	044210	PAG BOLETO	646,00 D ✓	12.144,44 C
14/03/2019	107216	ENVIO TED	1.100,00 D ✓	11.044,44 C
14/03/2019	107384	ENVIO TED	1.780,00 D ✓	9.264,44 C
14/03/2019	107773	ENVIO TED	3.810,00 D	5.454,44 C
14/03/2019	107930	ENVIO TED	1.020,00 D ✓	4.434,44 C
14/03/2019	110587	ENVIO TED	3.810,00 D ✓	624,44 C
14/03/2019	112495	ENVIO TED	242,00 D ✓	382,44 C
14/03/2019	107216	DOC/TED INTERNET	9,50 D	372,94 C
14/03/2019	107384	DOC/TED INTERNET	9,50 D	363,44 C

06/05/2019

Internet--Ba_nkinG::CAIXA

14/03/2019	107773	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	353,94 C
14/03/2019	107930	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	344,44 C
14/03/2019	110587	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	334,94 C
14/03/2019	112495	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	325,44 C
21/03/2019	000001	CRED TED	178.372,38 C	178.697,82 C
22/03/2019	450748	APLICACAO	178.697,82 D	0,00 C
25/03/2019	186703	ENVIO TED	121.884,95 D ✓	121.884,95 D
25/03/2019	187342	ENVIO TED	3.251,90 D ✓	125.136,85 D
25/03/2019	187642	ENVIO TED	3.967,92 D ✓	129.104,77 D
25/03/2019	188793	ENVIO TED	14.891,64 D ✓	143.996,41 D
25/03/2019	190210	ENVIO TED	1.126,20 D ✓	145.122,61 D
25/03/2019	190466	ENVIO TED	8.325,92 D ✓	153.448,53 D
25/03/2019	190949	ENVIO TED	12.073,58 D ✓	165.522,11 D
25/03/2019	186703	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	165.531,61 D
25/03/2019	187342	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	165.541,11 D
25/03/2019	187642	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	165.550,61 D
25/03/2019	188793	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	165.560,11 D
25/03/2019	190210	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	165.569,61 D
25/03/2019	190466	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	165.579,11 D
25/03/2019	190949	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	165.588,61 D
25/03/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	165.630,61 D
25/03/2019	727220	RESG AUTOM	165.630,61 C	0,00 C
28/03/2019	014740	CRED TEV	400,00 C ✓	400,00 C
28/03/2019	016095	CRED TEV	6.800,00 C ✓	7.200,00 C
28/03/2019	635070	PG LUZ/GAS	20.297,39 D ✓	13.097,39 D
28/03/2019	727220	RESG AUTOM	13.097,39 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 16/07/2019
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/02/2019	Cota em: 29/03/2019
0,3716	1,2325	4,9804	1,624187	1,630223

Administradora

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

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000522-3	Mês/Ano 03/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,04C	0,024633
Aplicações	178.697,82C	109.722,448553
Resgates	178.728,00D	109.714,988056
Rendimento Bruto no Mês	42,34C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	12,20C	7,485129
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
22 / 03	APLICACAO	178.697,82C	109.722,448553
25 / 03	RESGATE	165.630,61D	101.679,308595
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 03	RESGATE	13.097,39D	8.035,679461
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

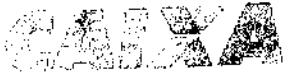
Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

**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\$ 193.135,89
Data de débito:	08/03/2019
Data/hora da operação:	08/03/2019 15:05:35
Código da operação:	252937
Chave de segurança:	VUUUVL268Y8PLNFW

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

#25094 - Recibo Impres

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



ESPELHO DO REMESSA N° : 000315

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
15102	08/03/2019	173,67 /	ADRIANA MARIA AMARAL	
15103	08/03/2019	2.162,16 /	AIDA CRISTINA QUARANTA	
15104	08/03/2019	1.563,03 /	ALEXANDRA MARIA PONTES	
15105	08/03/2019	2.572,21 /	ALINE FRANCIELLE F. DOS SANTOS	
15106	08/03/2019	2.682,76 /	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	
15107	08/03/2019	1.201,08 /	ANGELA CRISTINA BORGES	
15108	08/03/2019	1.554,90 /	ANGELA MARIA DOS SANTOS	
15109	08/03/2019	3.076,69 /	ANGELICA A. DE SOUZA BATISTA	
15110	08/03/2019	1.437,10 /	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	
15111	08/03/2019	1.752,75 /	ARIADINA MARQUES DA COSTA	
15112	08/03/2019	1.224,54 /	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	
15113	08/03/2019	1.236,88 /	CARLA DANIELA S. DE PAULA	
15114	08/03/2019	1.499,60 /	CARLOS A. S. DE ALMEIDA JUNIOR	
15115	08/03/2019	2.125,88 /	CELIO FLAVIO MANTOVANI	
15116	08/03/2019	1.338,60 /	CINTHIA CAROLINE DA SILVA	
15117	08/03/2019	1.269,40 /	DAILANE SOARES PAES	
15118	08/03/2019	2.566,93 /	DARCI FERREIRA DA SILVA	
15119	08/03/2019	1.558,61 /	EDILAINE DOS SANTOS	
15120	08/03/2019	1.259,54 /	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	
15121	08/03/2019	1.463,49 /	EDMEIA SILVESTRE SOARES	
15122	08/03/2019	1.504,56 /	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
15123	08/03/2019	1.208,32 /	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
15124	08/03/2019	1.259,54 /	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
15125	08/03/2019	1.172,09 /	ELSI JOANA DE SOUZA	
15126	08/03/2019	29 799,72 250,44 /	ELYA RICARDO CASSIMIRO	
15127	08/03/2019	1.150,44 /	ERICA FERNANDA DA SILVA	
15128	08/03/2019	3.711,04 /	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
15129	08/03/2019	1.409,98 /	EVERTON H. SANTANA NEGRAO	
15130	08/03/2019	1.183,07 /	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
15131	08/03/2019	1.139,40 /	FERNANDA ALVES MARTINS	
15132	08/03/2019	1.611,22 /	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
15133	08/03/2019	1.183,59 /	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
15134	08/03/2019	3.615,40 /	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
15135	08/03/2019	1.437,40 /	GIANI MARIA LUCERA MOTA	

Total 5055,34

65



ESPELHO DO REMESSA Nº : 000315

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrênc:
15136	08/03/2019	2.698,30	GILDETE AMADOR DE SOUZA	
15137	08/03/2019	2.829,94	GILMAR DOS SANTOS	
15138	08/03/2019	1.233,61	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
15139	08/03/2019	1.322,87	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	
15140	08/03/2019	1.015,87	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
15141	08/03/2019	1.177,24	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
15142	08/03/2019	3.099,39	GUSTAVO ANDRUCIOLI	
15143	08/03/2019	1.160,37	JANAINA ENGRATULES	
15144	08/03/2019	125,22	JAQUELINE FURQUIM DOS SANTOS	
15145	08/03/2019	1.453,12	JESSICA CAROLINE DA SILVA	
15146	08/03/2019	1.034,37	JESSYCA MARIANA M. ALMEIDA	
15147	08/03/2019	1.348,22	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	
15148	08/03/2019	1.199,20	JOANA DARQUE BARBOSA	
15149	08/03/2019	2.500,15	JOAO RODRIGO DA SILVA	
15150	08/03/2019	1.199,01	JOAO VITOR QUEMERA DE OLIVEIRA	
15151	08/03/2019	250,44	JOSE AUGUSTO HORA JUNIOR	
15152	08/03/2019	28.135,12 4.488,25	JOSE DOS SANTOS	
15153	08/03/2019	919,20	JOSE MESSIAS S. SAPUCALHA	
15154	08/03/2019	1.279,54	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	
15155	08/03/2019	1.132,34	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	
15156	08/03/2019	897,48	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
15157	08/03/2019	1.513,29	JUVINA MARIA DA SILVA	
15158	08/03/2019	1.259,54	LENI DOS REIS DA SILVA	
15159	08/03/2019	1.322,61	LETICIA DA SILVA ESTROPA	
15160	08/03/2019	1.345,18	LETICIA MENDES SALVIANO	
15161	08/03/2019	732,13	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	
15162	08/03/2019	2.931,66	LINDALVA RUBIN	
15163	08/03/2019	2.597,38	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	
15164	08/03/2019	1.279,54	LISLAINE CARLA MOREIRA	
15165	08/03/2019	1.271,92	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
15166	08/03/2019	1.579,06	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
15167	08/03/2019	2.036,64	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
15168	08/03/2019	2.741,16	LUIS VALDO DOS SANTOS	
15169	08/03/2019	1.075,13	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
15170	08/03/2019	772,32	LUZILETE SOUZA FLORES	
15171	08/03/2019	1.466,15	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
15172	08/03/2019	2.124,84	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	

Total 58.412,89

02

58.412,68

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 000315

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
15173	08/03/2019	2.567,33	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
15174	08/03/2019	2.876,66	MARIA APARECIDA B. DE OLIVEIRA	
15175	08/03/2019	1.894,77	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
15176	08/03/2019	1.137,61	MARIA HELENA SANTOS BASSI	
15177	08/03/2019	3.605,34	MARIA MICHELA S. SILVA	
15178	08/03/2019	1.599,51	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
15179	08/03/2019	1.512,04	MARILEIA MARIA DE JESUS	
15180	08/03/2019	1.145,54	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
15181	08/03/2019	1.152,44	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	
15182	08/03/2019	1.981,42	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA	
15183	08/03/2019	1.537,76	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
15184	08/03/2019	1.322,12	MELINE RODRIGUES CAMBREA	
15185	08/03/2019	1.580,07	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
15186	08/03/2019	2.603,84	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
15187	08/03/2019	1.171,09	MONICA DE OLIVEIRA SARAIWA	
15188	08/03/2019	1.997,13	MONICA DOURADO SILVA	
15189	08/03/2019	84,33	NATALIA APARECIDA MOREIRA	
15190	08/03/2019	30.000,00 266,11	NATHALIA HELENA S. BIN	
15191	08/03/2019	2.373,77	NAYARA LAIS RAPOSO	
15192	08/03/2019	3.092,71	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	
15193	08/03/2019	2.882,36	PAMELA OLIVEIRA ESCARSO	
15194	08/03/2019	1.350,93	PATRICIA RODRIGUES A. GIRON	
15195	08/03/2019	2.366,89	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
15196	08/03/2019	1.349,55	RAFAEL AP. SOARES DE OLIVEIRA	
15197	08/03/2019	2.553,29	RAFAELA CARLA TAVARES	
15198	08/03/2019	1.450,90	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
15199	08/03/2019		RAILDA CARNEIRO DA SILVA	
15200	08/03/2019	1.183,51	RENATA DE ASSIS	
15201	08/03/2019	3.737,88	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
15202	08/03/2019		ROBERTA HELENA DIAS	
15203	08/03/2019	1.937,08	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
15204	08/03/2019	1.140,55	ROSELI AP. MONTEIRO DE CASTRO	
15205	08/03/2019	1.612,48	ROSELI APARECIDA DELFINO	
15206	08/03/2019	1.963,26	ROSELI ELIAS	
15207	08/03/2019	1.202,34	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
15208	08/03/2019	1.638,00	SAMIRA ALLINE FAVARETTO	
15209	08/03/2019	1.061,77	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	



ESPELHO DO REMESSA N° : 000315
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
15210	08/03/2019	1.158,45	SILMARA APARECIDA GARCIA	
15211	08/03/2019	1.439,14	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	
15212	08/03/2019		SUELI DA SILVA ROSA	
15213	08/03/2019	1.024,38	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
15214	08/03/2019	1.389,94	SUZINEIA NOBRE DA SILVA	
15215	08/03/2019	1.307,53	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	
15216	08/03/2019	1.227,09	TEREZA SILVESTRE SOARES	
15217	08/03/2019	1.376,27	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
15218	08/03/2019	2.339,19	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
15219	08/03/2019	1.288,75	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
15220	08/03/2019	1.257,88	WILLON REZENDE DE ANDRADE	
15221	08/03/2019	1.263,32	ZILDETE DOURADO SILVA DE SOUZA	

Total = 15.071,44

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 013 / 00000566-2

Nome destinatário:	BENITA PEREIRA
Valor:	R\$ 1.413,02

Data de débito:	12/03/2019
Data/hora da operação:	12/03/2019 14:26:30

Código da operação:	00132444
Chave de segurança:	3TWMQ9AM5NALPPNH

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

**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\$ 14.009,40**Data de débito:** 08/03/2019**Data/hora da operação:** 08/03/2019 15:05:52**Código da operação:** 253174**Chave de segurança:** 2M3L65SAZK4WCMXA**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 000316

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrênc
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
15222	08/03/2019	3.623,61	ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI	
15223	08/03/2019	2.210,14	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
15224	08/03/2019	1.741,17	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
15225	08/03/2019	564,54	LUZILETE SOUZA FLORES	
15226	08/03/2019	1.802,09	NATALIA APARECIDA MOREIRA	
15227	08/03/2019	1.911,45	NATHALIA HELENA S. BIM	
15228	08/03/2019		RAILDA CARNEIRO DA SILVA	
15229	08/03/2019		ROBERTA HELENA DIAS	
15230	08/03/2019	2.156,40	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3348 / 00000005790-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.269.654/0001-68
Valor:	R\$ 6.672,66
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA 173178

Data / Hora da operação:	12/03/2019 15:04:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00197776
Chave de segurança:	1K238WRA5GSJUZLG

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

RECEBEMOS DE IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 173178
		SÉRIE 1


IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS

Avenida - JURUA - 105 - GALPOES 09,10 EFF
BAIRRO - ALPHAVILLE -
Barueri - SP
(11)4133-0053 - CEP: 06455-010

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA 1
Nº 173178 FL- 1/2
SÉRIE J



CHAVE DE ACESSO
3519 0359 2696 5400 0168 5500 1000 1731 7818 8896 8026

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
135190176062753 12/03/2019 13:55:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Adquirida de Terceiros - N/E		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
206172506116		59.269.654/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	12/03/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA - ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO - CENTRO		14180-000	12/03/2019
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Pontal		(16)3953-1719	SP		13:54

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
		1.358,95		244,61	0,00	0,00	6.672,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.672,66		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA		0 - EMITENTE				01.125.797/0007-01
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO		São Paulo		SP	149529966118			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
10				134,8900	134,8900			

FATURA / DUPLICATA	
Número: 001	
Vencimento: 12/03/2019	
Valor: 6.672,66	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
01.00042	5253349 100F FILME MXG 13x18cm	37011029	240	5102	CX	4,0000	59,1500000000	236,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 65,61 Federal e 42,59 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017.													
01.00035	8116428 100F FILME MXG 18x24cm	37011029	240	5102	CX	7,0000	109,2000000000	764,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 211,97 Federal e 137,59 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017.													
01.00041	1666097 100F FILME MXG 24x30cm	37011029	240	5102	CX	7,0000	182,0100000000	1.274,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 353,30 Federal e 229,33 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017.													
01.00038	1290527 100F FILME MXG 30x40cm	37011029	240	5102	CX	5,0000	303,3600000000	1.516,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 420,61 Federal e 273,02 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017.													
01.00037	1901909 100F FILME MXG 35x43cm	37011029	240	5102	CX	4,0000	380,4600000000	1.521,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 422,01 Federal e 273,93 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Ar5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convênio 01/99 alterado pelo Convênio ICMS 49/2017.													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , CENTRO Pontal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 / PC. 448- AUT LUCIA.	PAGO

RECEBEMOS DE IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO		NF- Nº 173178 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA

IMAGEM
SISTEMAS MED-CCR

Avenida - JURUA - 105 - GALPOES 09,10 E11
BAIRRO - ALPHAVILLE -
Barueri - SP
(11)4133-0053 - CEP: 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
Nº 173178 FL- 2/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3519 0359 2696 5400 0168 5500 1000 1731 7818 8896 8026

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
135190176062753 12/03/2019 13:55:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Adquiridas de Terceiros - N/E

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
05.00043	S239322 N REVELADOR RP X-OMAT 2x20L	37079029	200	5102	LT	3,0000	311,0700000000	933,21	933,21	167,98	18,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 380,47 Federal e 167,98 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT Art5Fr7. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0,00.													
05.00046	S224381 N FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	37079010	200	5102	LT	2,0000	212,8700000000	425,74	425,74	76,63	18,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$: 167,61 Federal e 76,63 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 9o3aC. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0,00Valor ICMS UF Remetente = 0,00.													

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 6.632,66

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - , CENTRO Postal/SP - Brasil - Cep: 14180-000 /, PC. 445- AUT LUCIA.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000022105-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Valor:	R\$ 762,80
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA NF 131

Data / Hora da operação:	12/03/2019 15:05:47
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00198130
Chave de segurança:	2ARCEYXNY9K94HPP

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

RECEBEMOS DE COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL Nº 000131

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
Nº 000131
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 de 1

Identificação do emitente
COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Rua: SAO SEBASTIAO, 56 - ANDAR 18
CENTRO
Ribeirão Preto
SP
14815-048
523104155
colafort@colafort.com.br
www.colafort.com.br

Identificação do destinatário
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ENDERECO
Rua: ANANIAS COSTA FREITAS, 759
MUNICIPIO
Pontal

Destinatário / Remetente
INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO
797.436.856.118
CNPJ
32.288.888/0001-77

Identificação do produto
CNPJ / CPF
36.110.759/0001-41
CNPJ
14160-000
MUNICIPIO
RIBEIRAO PRETO
UF
SP

NÚMERO DTI	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	12/03/2019	762,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,00
VALOR DO PRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL
	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL

QUANTIDADE	ESPECIE	QUANTIDADE	ESPECIE	QUANTIDADE	ESPECIE	QUANTIDADE	ESPECIE
2	Caixa						

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

DA DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VALOR UNITARIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
710-01-0037	EQUIPE Couche Bea Dim 80x90x1 RI 46m	40	RL	15,3200	612,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
811-01-0015	Ribbon Cart Preto Dim 119mm x 74m, Zebra	28	RL	7,5000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

PAGO

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 762,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por Empresa Opante pelo Simples Nacional EPP
Lei Complementar 123/2006 e 135/2011
Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 9,54
Contribuinte de Alíquota de 1,25%, nos termos do Art 23 da LC 123/2006
Depositário: BENEH, AG 6504-E c/c 22105-8
Informações Adicionais da Interação do Fisco:
Sra Lucía
PC 448



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.48572 40200.000038 94235.001040 8 78210000287690
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.876,90
Juros (R\$):	20,13
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.897,03
Valor Pago (R\$):	2.897,03

Data/hora da operação:	13/03/2019 15:16:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	72463432
Chave de segurança:	5738Y9FGYZFRVS3P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Eurofarma

Ampliando horizontes

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
2 - Entrada
Nº 000049781 FL1/1
SÉRIE 1



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

3519.0261.1900.9600.1164.5500.1000.0497.8114.0088.5340

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582528978118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0011-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135190087475635 05.02.2019 12:22:15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 05.02.2019
ENDEREÇO R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
FONE/FAX 16 39531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura	Dt. Vcto	Valor
000049781/A	07.03.2019	2.876,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
1.678,10	201,38	0,00	0,00	2.876,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.876,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 17.463.456/0001-90
ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 00051	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 396,529 KG	PESO LÍQUIDO 396,529 KG	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TERC.	CFOP	UNID.	PNC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
411783	FISIOLÓGICO 100ML BO CX (80) QTDE: 17,000 CX LOTE: 581759 Fab: 08.2018	30049099	020	5.101	CX	09.2020	17	93,8000	0,00	1.594,60	626,15	111,38	0,00	12	0
411784	FISIOLÓGICO 250ML BO CX (40) QTDE: 7,000 CX LOTE: 579516 Fab: 08.2018	30049099	020	5.101	CX	05.2020	8	73,3000	0,00	586,40	342,05	41,05	0,00	12	0
411785	FISIOLÓGICO 500ML BO CX (12) QTDE: 11,000 CX LOTE: 590630 Fab: 11.2018	30049099	020	5.101	CX	10.2020	25	25,9000	0,00	647,50	377,89	45,32	0,00	12	0
421521	GLICOSE 5% 1000ML BO CX (15) QTDE: 14,000 CX LOTE: 590979 Fab: 11.2018	30049099	020	5.101	CX	11.2020	1	51,8000	0,00	51,80	30,21	3,83	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva										1.678,10	201,38			
								BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	1.678,10	VALOR ICMS	201,38

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ASSINADO

DATA

ASSINATURA

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

Nº Ped. Cli. : Pedido: 396
Nº Remessa : 200489388 - Nº Fatura : 009426705 - DocNum: 0007092855

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR PAGO R\$	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	----------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8800 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda e/ou Cotação - 0002561326
Aliq ICMS 12% nos termos do Art. 54, Inc. XVII do RICMS/SP
Red. Base de cálculo ICMS - Conf. Decreto 58.985 de 21.03.2013
Pedido: 396

PAGO



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.48572 40200.000038 95193.601044 6 78220000143100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2019
Valor Nominal do Boletó:	1.431,00
Juros (R\$):	8,34
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.439,34
Valor Pago (R\$):	1.439,34

Data/hora da operação:	13/03/2019 15:16:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	72463870
Chave de segurança:	JQ14ST0LTPSF3YAV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Eurofarma

Ampliando horizontes

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
2 - Entrada
Nº 000049824 FL1/1
SÉRIE 1



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

3519.0261.1900.9600.1164.5500.1000.0498.2418.4385.7833

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582528978118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.086/0011-84

DADOS DA NF-e

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135190091180154 06.02.2019 14:02:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
06.02.2019

ENDEREÇO
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
PONTAL

FONEFIX
16 39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nº Fatura
000049824/A

Dt. Vcto
06.03.2019

Valor
1.431,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
834,70	100,16	0,00	0,00	1.431,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.431,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0				17.483.456/0001-90
ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 00030	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 482,730 KG	PESO LÍQUIDO 459,720 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	BT. TUM	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
421337	FISIOLÓGICO 1000ML BO CX (15) QTDE: 14,000 CX LOTE: 597159 Fab: 12.2018 QTDE: 16,000 CX LOTE: 597723 Fab: 12.2018	30049099	020	5.101	CX	0,00	30	47,7000	0,00	1.431,00	834,70	100,16	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva						0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	834,70	VALOR ICMS	100,16		

CONTROLE DE MERCADORIA

POPULARIA	_____
ALMOXARIFE	_____
C. P. D.	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7431,00

Nº Ped. Cli.: Pedido: 396
Nº Remessa: 200490659 - Nº Fatura: 0094289244 - DocNum: 0007094971

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contas@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002562022
Aliq ICMS 12% nos termos do Art. 54, Inc. XVII do RICMS/SP
Red. Base de cálculo ICMS - Conf. Decreto 58.585 de 21.03.2013
Pedido: 396

PAGO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 10.443,39
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Data / Hora da operação:	13/03/2019 15:09:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00185745
Chave de segurança:	QEV92AT6WT4141GR

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE I

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N° 000005528 SÉRIE I FOLHA 1/2
 0-ENTRADA 1 SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 35181210228189000128550010000055281001203832
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180852266247 07/12/2018 14:00:57

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.P.J./C.P.F. 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 07/12/2018
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 07/12/2018
 MUNICÍPIO PONTAL FORN/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 14:00:57

FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DO CÁLCULO DO ICMS 13,81 VALOR DO ICMS 0,97 BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 572,98
 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 572,98

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
31	IABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,218	9,4828	11,55					
62	IABACAXI PEÇA	08043000	040	5929	LIN	4,000	2,6500	10,60					
24	IAROBORA CAUPIRA KG	07099300	040	5929	KG	6,285	7,9507	49,97					
208	IALHO GRANEL KG	07032090	000	5929	KG	1,224	11,2827	13,81	13,81	0,97		7,00	
277	IBANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	3,288	4,7901	15,75					
12522	IBATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5929	KG	4,022	3,3491	13,47					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	12,200	5,4902	66,98					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,118	3,8480	8,15					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,300	4,1913	9,64					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	8,100	3,5901	29,08					
420	ICENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,050	3,2495	19,66					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	5,434	1,9893	10,81					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	6,050	2,3904	14,46					
574	ILIMAO TAITI KG	08055000	040	5929	KG	5,100	2,1490	10,90					
611	IMAMAU FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,156	3,3488	7,22					

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Res. BCF: 10 - COO: 266028, 267267, 267269 / ECF: 11 - CUX: 260483
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 e 53 RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EOU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADDA EMISSÃO: 07/12/2018 VALOR TOTAL: 522,98
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
 ESTADO: SP. N°-e 000005528

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N° 000005528
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2
 0-ENTRADA 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 35181210228189000128550010000055281001203832
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180852266247 07/12/2018 14:00:57

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 07/12/2018
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 07/12/2018
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA SAÍDA: 14:00:57

FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DO CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

CONVENIO MUNICIPAL 0112018
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3472
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 522,98

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS


CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
635	1MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	4,246	2,6496	11,25				
659	1MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	2,098	9,2517	19,41				
666	1MANÇA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	4,056	3,8492	15,62				
819	1PEPINO CALPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,950	3,5897	7,00				
895	1PIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5929	KG	1,022	14,8043	15,13				
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,170	2,3917	5,19				
12423	1TOMATE DEBORA KG	07020000	040	5929	KG	11,246	9,5901	107,85				
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,182	18,9001	41,24				
48	1VERDURA ALFACE	07051400	040	5929	UN	4,000	3,7500	15,00				
109	1VERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	2,000	3,7500	7,50				
4084	1VERDURA BROCOLIS	07041000	040	5929	UN	4,000	4,1200	16,48				
6521	1VERDURA COUVE	07049000	040	5929	UN	2,000	3,7500	7,50				
72670	1OVOS DIONISIO MED.BRC.DIZ	04072100	040	5929	UN	3,000	3,9000	11,70				



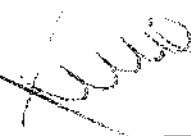
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/12/2018 VALOR TOTAL: 548,50 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 000005529										
DATA DE RECEBIMENTO 12/1	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005529 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>										
		 CHAVE DE ACESSO 351812310228189000128550010000055291001203848 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180852277120 07/12/2018 14:03:35										
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28										
DESTINATÁRIO/ REMETENTE												
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	C.N.P.J./C.P.F. 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 07/12/2018										
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000										
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
DATA ENTRADA/SAÍDA 07/12/2018	HORA SAÍDA 14:03:35											
FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DO CÁLCULO DO ICMS 173,50	VALOR DO ICMS 31,23	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 548,56										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO										
OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 548,56										
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS												
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	COD. ANTT										
PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41										
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO	MUNICÍPIO PONTAL	UF SP										
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	QUANTIDADE 1	ESPECIE										
MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,00										
PESO LÍQUIDO 0,00												
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
28004	BISC.MARILAN 400G MAIZENA	19053100	060	5929	UN	5,000	4,9900	24,95				
09380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09010090	060	5929	UN	3,000	9,8900	29,67				
53181	LEITE RUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	36,000	2,2500	81,00				
1003826	LEITE PO NAN 800G SUPREME 2	19011010	060	5929	UN	1,000	49,9800	49,98				
58353	LEITE PO NINHO 400G INSTANTANEO	04023110	060	5929	UN	3,000	12,9800	35,96				
92135	PILHA RAYOVAC ALCALINA AA2 PEQUENA	85061010	000	5929	UN	10,000	6,8500	68,50	68,50	12,33		18,00
1028874	PILHA RAYOVAC ALCALINA AAA3+1	85061010	000	5929	UN	5,000	10,5000	52,50	52,50	9,45		18,00
89203	PILHA RAYOVAC AMARELINHAS C2 MEDIA	85061020	000	5929	UN	6,000	8,7500	52,50	52,50	9,45		18,00
91008	SAB.LIQ.JOHNSONS 300ML GLICERINADO	34013000	060	5929	UN	10,000	16,3500	163,50				
DADOS ADICIONAIS			INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. ECF: 9 - COD: 167088 / ECF: 10 - COD: 267654 / ECF: 11 - COD: 260480 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 do RICMS/SP									
RESERVADO AO DEBENEFICIÁRIO			PAGO VALOR PAGO: R\$ 548,56 CONVENIO MUNICIPAL DAD/MS CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003									

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/12/2018 VALOR TOTAL: 997,76		NF-e 000005530											
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.		SÉRIE 1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO YARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005530 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA											
		 CHAVE DE ACESSO 35181210228189000128550010000055301001203857 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefuz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE		135180852280896 07/12/2018 14:04:27											
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE											
550082194110		10.228.189/0001-28											
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	DATA EMISSÃO										
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	07/12/2018										
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP										
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000										
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO										
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST										
			997,76										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS										
			VALOR DO IPI										
			VALOR TOTAL DA NOTA										
			997,76										
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	COD. ANTT										
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Sem Transporte											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO		PONTAL	SP										
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO										
1			0										
VALOR BRUTO		VALOR LÍQUIDO											
0,00		0,00											
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3438	4CONTRA FILE VACUO	02013000	040	5929	KG	25,709	29,5896	760,72					
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG (VENDA)	16010000	060	5929	KG	14,908	15,9002	237,04					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCAL											
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. ECF: 11 - COD: 259324 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal		PAGO  											

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 997,76

RECEBEREMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EM SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2018 VALOR TOTAL: 432,55
 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 00005564

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 N° 00005564
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 3518121022818900010000055641001220334
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180878537191 17/12/2018 13:49:51

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/C.P.F. 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 17/12/2018
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2018
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 13:49:51

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DO CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
							432,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
					432,55		

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
24	1ABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	3,296	5,8799	19,38				
277	1BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	2,376	4,7896	11,38				
12522	1BATATA DOCB VERMELHA KG	07142000	040	5929	KG	2,490	2,7510	6,85				
307	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	8,085	3,3494	27,08				
314	1BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,080	4,4537	4,81				
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	3,054	4,7904	14,63				
420	1CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,010	3,9501	15,84				
444	1CHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	3,854	1,9901	7,67				
543	1LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,012	2,3904	7,20				
611	1MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,946	3,9511	11,64				
659	1MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	2,636	13,8012	36,38				
710	1MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	10,710	1,7899	19,17				
727	1MELAO AMARELO KG	08071900	040	5929	KG	2,374	3,8500	9,14				
819	1PEPINO CAPIRA KG	07070000	040	5929	KG	1,356	3,5914	4,87				
895	1PIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5929	KG	0,804	15,5846	12,53				


DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. ECF: 9 - COO: 167784 / ECF: 11 - COO: 261057, 263024
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 135, § 2º do RICMS/SP
 CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 432,55
 RESERVADO AO FISCO
PAGO
 Darcy F. Silva
 CRN3 101436r
 Sup. Adm.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LABO. EMISSÃO: 17/12/2018 VALOR TOTAL: 432,55
 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 000005564**

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **SÉRIE 1**

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N° 000005564
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35181210228189000128550010000055641001220334

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
 135180878537191 17/12/2018 13:49:51

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **CNPJ/C.P.F.** 55.110.753/0001-41 **DATA EMISSÃO** 17/12/2018
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 **BAIRRO/ DISTRITO** CENTRO **CEP** 14180-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 17/12/2018
MUNICÍPIO PONTAL **FONE/FAX** 3953-1716 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO **HORA SAÍDA** 13:49:51

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5929	PC	1,000	50,6000	50,60					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5929	KG	8,018	6,9905	56,05					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,328	14,9914	34,90					
48	1VERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	5,000	3,2460	16,23					
109	1VERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	4,000	3,7500	15,00					
6521	1VERDURA COUVE	07049000	040	5929	UN	4,000	3,7500	15,00					
147	1VERDURA RUCULA	07049000	040	5929	UN	3,000	3,7500	11,25					
72861	OVOS KANBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	5,000	4,9900	24,95					

CONVÊNIO MUNICIPAL 0170/08
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

VALOR PAGO: R\$ 822,55

Darcilene Silva
 CRN3104376
 Sub. Ag. 1376

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EOU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2018 VALOR TOTAL: 3.791,49
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 000005567

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I

SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
PONTAL / SP
CEP: 14180-800
FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201
E-MAIL: nfebizarril@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000005567
SÉRIE I
FOLHA 1/5

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35181210228189000128550010000055671001220522

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180879654347 17/12/2018 17:22:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/12/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
17/12/2018

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
17:22:09

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.148,60	151,87			3.791,49	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.791,49

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA
Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

ENDEREÇO
ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
1012682	OPANO MULTUSO LIFE CLEAN 28X300MT BRANCO	56031290	000	5929	UN	1,000	105,9700	105,97	105,97	19,07		18,00
68307	ACHOC.NESCAU 400G 2.0	18069000	060	5929	UN	4,000	6,8900	27,36				
169813	ACUCAR SANTA ISABEL 5K	17019900	000	5929	UN	24,000	8,3900	201,36	201,36	14,10		7,00
70959	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5929	UN	2,000	4,4500	8,90	8,90	1,60		18,00
213073	ADOC.ZERO CAL 40G ASPARTAME	21069090	000	5929	UN	6,000	9,9500	59,70	59,70	10,75		18,00
37318	AGUA SANITARIA QBOA 2L S	28289011	060	5929	UN	3,000	8,4900	25,47				
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5929	UN	8,000	7,7900	62,32	62,32	11,22		18,00
66228	ARROZ MARCON 5K TI	10063021	040	5929	UN	18,000	13,5900	244,62				
1037487	AZEIT.FOZZI SACHE 100G PRETA C/CAROCO	20057000	060	5929	UN	3,000	3,6900	11,07				
1012644	AZEIT.FOZZI SACHE 150G VERDE S/CAROCO	20057000	060	5929	UN	3,000	4,7500	14,25				
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15091000	060	5929	UN	1,000	23,8900	23,89				
27861	BISC.MARILAN 400G AGUA/SAL	19053100	000	5929	UN	27,000	4,3900	118,53	118,53	8,30		7,00
28004	BISC.MARILAN 400G MAIZENA	19053100	060	5929	UN	24,000	4,3900	105,36				
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5929	UN	60,000	9,5900	575,40				
1023572	CALDO MAGGI 57G CARNE	21041011	000	5929	UN	6,000	1,9600	11,76	11,76	2,12		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ref. ECF: 8 - 01/2019 11 - COO: 261718
Conforme art. 35, § 1º, RICMS
Cobrança de pagamento conforme cupom fiscal
Venda de mercadorias para não contribuinte conforme art. 52 § 3º RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3.791,49

Dani F. Silva
CRN31014367
Sup. Adm.

PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2018 VALOR TOTAL: 3.791,49
 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 000005567

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I

SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

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

CEP: 14180-000

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

E-MAIL: sfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000005567

SÉRIE I

FOLHA 2/5

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35181210228189000128550010000055671001220522

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180879654347 17/12/2018 17:22:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/C.F.F

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/12/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/12/2018

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:22:09

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

COD. ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
1023589	CALDO MAGGI 57G GALINHA	21041011	000	5929	UN	10,000	1,9500	19,50	19,60	3,53		18,00	
1036381	CAMOMILA KININO 5G	09022000	060	5929	UN	10,000	2,2800	22,80					
32063	CEREA CEPELA 80G EM CALDA	20086010	060	5929	UN	2,000	10,9900	21,98					
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5929	UN	10,000	8,9800	89,80					
25607	COLORIFICO KININO 70G	21039021	060	5929	UN	10,000	2,9800	29,80					
32131	CR. LEITE NESTLE 300G LATA	04019021	060	5929	UN	5,000	5,7500	28,75					
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	020	5929	UN	5,000	6,2900	31,45	20,97	3,77		18,00	
55420	DETERG. YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5929	UN	48,000	1,6900	81,12					
30496	DOCE FUGINI 300G MARRON GLACE	20079990	060	5929	UN	3,000	4,7900	14,37					
26345	ERVA DOCE KODILAR 9G	09096110	040	5929	UN	15,000	1,5900	23,85					
23689	ERVILHA QUERO 200G LATA	20054000	060	5929	UN	6,000	2,1900	13,14					
57653	ESPONJA DF. SCOTCH BRITE 3UN MULTICUSO	68053090	060	5929	UN	10,000	5,8900	58,90					
61865	FAR.MAND.KODILAR 500G CRUA	11062000	040	5929	UN	6,000	4,4500	26,70					
74759	FAR.MILHO KODILAR 500G	11022000	020	5929	UN	2,000	4,4700	8,94	3,48	0,63		18,00	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K SFERMENTO	11010010	000	5929	UN	3,000	3,4900	10,47	10,47	0,73		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Dado Assina
CRNB 201436
Sup Ar

PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2018 VALOR TOTAL: 3.791,49
 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 000005567

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005567
 SÉRIE 1
 FOLHA 3/5
 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
 35181210228189000128550010000055671001220522
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180879654347 17/12/2018 17:22:09

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.P.J./C.P.F. 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 17/12/2018
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2018
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 17:22:09

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
100557	FEDAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	30,000	5,3900	161,70				
1019797	FIGOS TOZZI 400G EM CALDA	20089900	060	5929	UN	1,000	9,3500	9,35				
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5929	UN	20,000	3,2900	65,80	65,80	11,84		18,00
1013276	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1000	3,30	3,30	0,59		18,00
1011302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1000	3,30	3,30	0,59		18,00
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1000	3,30	3,30	0,59		18,00
1015669	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5929	UN	3,000	1,1000	3,30	3,30	0,59		18,00
128650	GRAO DE BICO KININO 500G	07089000	000	5929	UN	4,000	12,9000	51,60	51,60	9,29		18,00
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	000	5929	UN	14,000	2,1500	30,10	30,10	5,42		18,00
53181	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	120,000	2,1900	262,80				
66358	LENTILHA KININO 500G	07134090	000	5929	UN	4,000	9,1500	36,60	36,60	6,59		18,00
23238	MAC.BASILAR VERDE 500G PARAFUSO	19021900	000	5929	UN	10,000	2,6000	26,00	26,00	1,82		7,00
22941	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	19021900	000	5929	UN	20,000	2,6800	53,60	53,60	3,73		7,00
23993	MAIONESE HELLMANN'S 500G FOTE TRADICIONAL	21039011	060	5929	UN	3,000	6,9900	20,97				
83102	MARQ.QUALY 500G 5/SAL	15171000	060	5929	UN	48,000	5,8500	280,80				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

PAGO

Daniela Silva
 CRN 30300000000000000000

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2018 VALOR TOTAL: 3.791,49
 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 000005567

DATA DE RECEBIMENTO: 17/12/2018 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SÉRIE I

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005567
 SÉRIE I
 FOLHA 4/5

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
 35181210228189000128550010000055671001220522
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135180879654347 17/12/2018 17:22:09

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 C.N.P.J./C.P.F.: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 17/12/2018

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 17/12/2018

MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 17:22:09

FATURA/DUPPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP IPI
208161	MOLHO TOM.SALSARETTI 340G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	25,000	2,2900	57,25					
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	40,000	3,1500	126,00					
1028324	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	20089100	060	5929	UN	2,000	14,9800	29,96					
110488	PAPEL ALUM.ALUMILESTE 45CMX7.5M	76072000	000	5929	UN	2,000	5,4900	10,98	10,98	1,98		18,00	
264037	PESSEGO TOZZI 450G EM CALDA EXTRA	20087010	060	5929	UN	2,000	9,4800	18,96					
56977	SABAO PEDACO YPE 1K NEUTRO	34011900	000	5929	UN	3,000	7,3500	22,05	22,05	3,97		18,00	
57257	SABAO PO OMO 1K MULTIACAO	34022000	060	5929	UN	3,000	9,0900	27,27					
224635	SAL REF.CISNE 1G/1000UN SACHE	25010020	000	5929	UN	1,000	37,2000	37,20	37,20	2,60		7,00	
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5929	UN	10,000	2,8900	28,90	28,90	2,02		7,00	
144278	SAPOLIO RADIUM 300ML CREMOSO CLASSICO	34054000	060	5929	UN	3,000	6,4800	19,44					
27489	SUCO MAGUARY 500ML CAJU	20093100	000	5929	UN	24,000	3,5900	85,56	85,56	15,94		18,00	
213080	SUCO MAGUARY 500ML GOIABA	20098990	060	5929	UN	5,000	6,2500	31,25					
27502	SUCO MAGUARY 500ML UVA	20096100	060	5929	UN	12,000	7,2900	87,48					
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48189090	060	5929	UN	8,000	4,9900	39,92					
68246	TRIGO P/KIBE KODILAR 500G	11031100	000	5929	UN	3,000	4,1500	20,75	20,75	3,74		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO


PAGO

Darcy Silva
 CRN3 1024367
 SUDIA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2018 VALOR TOTAL: 3.791,49
 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 000005567

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

SUPERMERCADO BIZARRI BARATO DE FATO RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532680 FAX: (16)39536201 E-MAIL: sfebzarril@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005567 SÉRIE 1 FOLHA 5/5 ENTRADA 1 SAÍDA 1	
		CHAVE DE ACESSO 35181210228189000128550010000055671001220522 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.F./C.P.F. 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 17/12/2018
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2018
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 17:22:09

FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5929	LIN	10,000	2,2800	22,80	22,80	1,60		7,00
67195	ZZFEIJAO BRANCO KININO 500G	07133329	040	5929	LIN	1,000	4,9900	4,99				
67201	ZZFEIJAO BRANCO KODILAR 500G	07133329	040	5929	LIN	2,000	4,9900	9,98				
65283	ZZMOLHO INGLES PONZAN 150ML	21039021	000	5929	LIN	4,000	4,3500	17,40	17,40	3,13		18,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
PAGO
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 3.791,49

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Darcilene Silva
 CRN3 10454367
 30/12/18

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2018 VALOR TOTAL: 191,85
 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 000005566**

DATA DE RECEBIMENTO: 17/12/2018 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:  **SÉRIE 1**

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000005566
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1
 0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
 35181210228189000128550010000055661001220517
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180879642421 17/12/2018 17:19:46

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ/C.F.F: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 17/12/2018

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 17/12/2018

MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA SAÍDA: 17:19:46

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23,53	1,87			191,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				191,85

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 FRETE POR CONTA: Sem Transporte
 Cód. ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

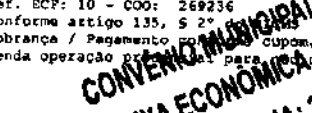
ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO


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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
172813	ACUCAR SANTA ISABEL 2K	17019900	060	5929	UN	3,000	3,7500	11,25				
96782	ARROZ ROMAR SK T1	10063021	040	5929	UN	3,000	12,4900	37,47				
64309	CAFE TRADICAO 500G	09012100	060	5929	UN	3,000	7,9900	23,97				
55321	DETERGLIMPOL 500ML NEUTRO	34022000	060	5929	UN	3,000	1,7900	5,37				
1014570	FAR.TRIGO TRES COROAS IK 3/PERMENO (PLASTICO)	11010010	020	5929	UN	3,000	2,5800	7,74	4,51	0,54		12,00
179577	FEIJO LIDER 2K	07133399	040	5929	UN	3,000	7,6800	23,04				
53211	LEITE MATLAT IL INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	6,000	1,9800	11,88				
23283	MAC.BASILAR VERDE 500G ESPAGUETE	19021900	000	5929	UN	3,000	2,6500	7,95	7,95	0,56		7,00
23320	MOLHO TOM.FUGIMI 340G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	3,000	1,6600	4,98				
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	3,000	3,1500	9,45				
174879	PAPEL HIG.PALOMA 8ROLOS/30MT NEUTRO	48181000	060	5929	UN	3,000	5,9900	17,97				
38027	SAB.FLOR YPE 90G SUAVE AZUL/BELEZA	34011190	060	5929	UN	6,000	1,1900	7,14				
63487	SAL REP.FINOSAL IK	25010020	000	5929	UN	3,000	2,1000	6,30	6,30	0,44		7,00
24228	SARD.GOMES DA COSTA 125G OLEO	16041310	060	5929	UN	3,000	4,1900	12,57				
174978	VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL BRANCO	22090000	000	5929	UN	3,000	1,5900	4,77	4,77	0,33		7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REFERENTE 3 CESTAS BÁSICA
 Ref. BCF: 10 - COO: 269236
 Conforme artigo 135, § 2º
 Cobrança / Pagamento: 
 Venda operação para contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

PAGO

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 191,85

Darci Assis
CPF: 301.301.301

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/12/2018 VALOR TOTAL: 2.352,70
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005572

DATA DE RECEBIMENTO: 19/12/2018 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
 Nº 000005572
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181210228189000128550010000055721001221243
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz
 Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180885496767 19/12/2018 10:10:39

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
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 3953-1716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 DATA EMISSÃO: 19/12/2018
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/12/2018
 HORA SAÍDA: 10:10:39

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DO CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		2.008,54		97,26			2.352,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
					2.352,70		

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

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
275859	2FILE TILAPIA AURORA 400G	03046100	040	5929	UN	4,000	16,8500	67,40					4,50
6064	4ACEM BOVINO MOIDO KG	02013000	000	5929	KG	14,050	14,9502	210,05	310,05	9,45			4,50
1427	4CONTRA FILE S/NOIX GRILL CAIXA	02013000	000	5929	KG	11,154	33,5996	374,77	374,77	16,86			4,50
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55%	02013000	000	5929	KG	14,480	25,5801	370,40	370,40	16,67			4,50
1649	4MUSCULO DIANTEIRO CAIXA 38 (VENDA)	02013000	000	5929	KG	9,970	14,4905	144,47	144,47	6,50			4,50
12363	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA 100%	02013000	000	5929	KG	15,110	17,3898	262,76	262,76	11,82			4,50
3520	5FRANGO NUTRIBEM CONGELADO KG	02071200	000	5929	KG	13,786	4,4901	61,90	61,90	2,79			4,50
3391	5FRANGO COXA SOBRECOXA INTERPOLHADA KG (VENDA)	02071400	040	5929	KG	15,975	6,6898	106,87					
1878	5FRANGO PEITO COSSO KG (VENDA)	02071400	000	5929	KG	20,019	8,1902	163,96	163,96	7,38			4,50
14069	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5929	KG	2,324	18,9888	44,13					
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG (VENDA)	16010000	060	5929	KG	5,054	15,9003	80,36					
1618	6SUINO LOMBO CARCACA (VENDA)	02031900	000	5929	KG	11,030	11,9003	131,26	131,26	5,91			4,50
8044	8BACON MANTA FATIADO KG	02101200	040	5929	KG	1,108	25,7942	28,58					
165099	8CHARQUE BROTO LEGAL 500G DIANTEIRO	02102000	000	5929	UN	5,000	15,4900	77,45	77,45	3,49			4,50
1028799	FILE TILAPIA AURORA 800G	03046100	000	5929	UN	6,000	29,9800	179,88	179,88	12,59			7,00





DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Ref. BCF: 9 - COO: 167790 / BCF: 12 - COO: 218986
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 93º

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2.352,70

PAGO

RESERVADO AO FISCO

Darcy S. Silva
 CRN3 104.4367

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/12/2018 VALOR TOTAL: 2.382,70 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										NF-e 000005572			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE I			
SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA  BARATO DE FATO RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: wfebizarrí@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005572 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35181210228189000128550010000055721001221243 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO						
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE							135180885496767 19/12/2018 10:10:39						
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE						
550082194110							10.228.189/0001-28						
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/C.P.F.		DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41		19/12/2018					
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		19/12/2018					
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO		10:10:39					
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCUNTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Sem Transporte				55.110.753/0001-41					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO				PONTAL			SP	ISENTO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
1			0		0,00		0,00						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
8532	MUSSARELA PEÇA KG	04061010	000	5929	KG	1,134	27,9012	31,64	31,64	3,80		12,00	
3124	PRESUNTO PAMPLONA KG	16024100	060	5929	KG	1,160	14,5000	16,82					
PAGO													
DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/12/2018 VALOR TOTAL: 715,55
DESIGNATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 080005609

DATA DE RECEBIMENTO: 12/1 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SÉRIE I

SUPERMERCADO BIZARRI
BARATO DE FATO
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT
PONTAL / SP
CEP: 14180-000
FONE: (16)39532588 FAX: (16)39536201
E-MAIL: nfebizarril@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 080005609
SÉRIE I
FOLHA 1/2
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
3518121022818900012855001000056091001224546
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180903089410 27/12/2018 16:17:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
550082194110

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/C.P.F.
55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO
27/12/2018

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
27/12/2018

MUNICÍPIO
PONTAL
PONE/FAX
3953-1716
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA SAÍDA
16:17:48

FATURA/ DUPLICATA
SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,30	1,42			715,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				715,55

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
02	1ABACAXI PECA	08043000	040	5929	UN	7,000	7,0014	49,01					
24	1ABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5929	KG	4,588	4,5510	20,88					
208	1ALHO GRANEL KG	07032090	000	5929	KG	1,074	18,9013	20,30	20,30	1,42		7,00	
17459	1AMEIXA NACIONAL KG	08094000	040	5929	KG	3,024	12,3512	37,35					
277	1BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	6,402	4,7345	30,31					
307	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	11,835	3,8496	45,56					
79	1BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	1,860	2,8925	5,38					
314	1RETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,208	4,4520	9,83					
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	8,025	5,2897	42,45					
420	1CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,095	3,9902	24,32					
444	1CHUCHU KG	07070000	040	5929	KG	5,138	2,6508	13,62					
543	1ILARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	7,162	2,3904	17,12					
574	1ILMAO TAIITHI KG	08055000	040	5929	KG	3,246	1,6913	5,49					
611	1MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,366	3,9513	13,30					
635	1MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	4,796	2,6501	12,71					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ref. ECF: 8 - COO: 172147, 173988 - COO: 212885 / ECF: 11 - COO: 264253
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS/2002
Cobrança / Pagamento conforme Nota Fiscal Eletrônica
Venda operação presencial na loja física do emissor conforme art. 52 §3º RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL: 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 715,55

Jairo R. Silva
CNPJ: 55.110.753/0001-41
27/12/2018 16:17:48

PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/12/2018 VALOR TOTAL: 715,85
 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 000005609

SÉRIE I

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000005609
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3518121022818900012855001000056091001224546

Consulte 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

135180903089410 27/12/2018 16:17:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/C.P.F

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

27/12/2018

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/12/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:17:48

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	1,524	11,1483	16,99					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	3,146	2,6510	8,34					
710	IMELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	8,615	1,7899	15,42					
19804	IPESSEGO IMPORTADO KG	08093010	040	5929	KG	3,174	8,2892	26,31					
893	IPIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5929	KG	1,042	13,5854	16,24					
12768	ITOMATE PEZADORO KG	07020000	040	5929	KG	10,108	6,9895	70,63					
994	IUVA CAIXA GRANDE (6 un)	08101000	040	5929	UN	1,000	62,9000	62,90					
273602	IUVA ITALIA KG	39233000	040	5929	UN	0,434	13,9862	6,07					
19781	IUVA RUBI KG	08061000	040	5929	KG	3,498	14,6512	51,25					
1045	IUVAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,210	13,5882	30,03					
48	IVERDURA ALFACE	07051900	040	5929	UN	11,000	3,7500	41,25					
109	IVERDURA ALMEIRAO	07049000	040	5929	UN	1,000	3,7500	3,75					
6521	IVERDURA COUVE	07049000	040	5929	UN	1,000	3,7800	3,75					
72861	OVS KANEBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5929	UN	3,000	4,9900	14,97					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

PAGO

[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/12/2018 VALOR TOTAL: 457,45
 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000005610

DATA DE RECEBIMENTO
 11

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 Nº 000005610
 SÉRIE I
 FOLHA 1/1
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35181210228189000128550010000056101001224555
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180903104912 27/12/2018 16:21:51

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
 ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX
 3953-1716
 UF
 SP

C.N.P.J.C.P.F.
 55.110.753/0001-41
CEP
 14180-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

DATA EMISSÃO
 27/12/2018
DATA ENTRADA/SAÍDA
 27/12/2018
HORA SAÍDA
 16:21:51

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	40,04				457,45	
298,28							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	
						VALOR DO IPI	
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						457,45	

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
6156	AMEIXA SECA S/CAROCO KG	08132020	000	5929	KG	1,094	28,9031	31,62	31,62	5,69		18,00	
15301	AZEITONA GRANEL C/CAROCO PRETA	20057000	060	5929	KG	0,506	29,9012	15,13					
10160	AZEITONA GRANEL S/CAROCO VERDE	20057000	060	5929	KG	0,446	28,9013	12,89					
32148	CR. LEITE NESTLE 200G CAIXA	04015021	060	5929	UN	4,000	3,7500	15,00					
32117	LEITE COND.MOCA 395G LATA	04029900	060	5929	UN	3,000	4,4908	13,47					
23634	MILHO VERDE QUERO 200G LATA	20058000	000	5929	UN	6,000	1,8900	11,34	11,34	2,04		18,00	
126502	PANETTONE BAUDUCCO 500G CHOCOTTONE	19052010	000	5929	UN	6,000	18,9500	113,70	113,70	13,64		12,00	
126489	PANETTONE BAUDUCCO 500G ORIGINAL	19052010	000	5929	UN	6,000	6,6900	40,14					
25508	REFR.COCA COLA 2L TRADICIONAL	22021000	060	5929	UN	6,000	4,7900	28,74					
21883	REFR.SODA LIMONADA 2L TRADICIONAL	22021000	060	5929	UN	6,000	16,9000	16,90					
36801	SORVETE PIMPINELLA 2L MORANGO	21050010	060	5929	UN	1,000	16,9000	16,90					
109130	SORVETE PIMPINELLA 2L SONHO DOURADO	21050010	060	5929	UN	1,000	16,9000	16,90					
7627	UVA PASSA PRETA KG	08062000	000	5929	KG	1,078	25,8998	27,92	27,92	5,03		18,00	



DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. ECF: 8 - COD: 172838, 173663 / ECF: 10 - COD: 101075 / ECF: 11 - COD: 264168, 264170
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme art. 52 do RICMS/SP
 Venda operação presencial conforme art. 53º RICMS/SP

CONVENIO MUNICIPAL 07/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 457,45

RESERVADO AO FISCO

PAGO


[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/12/2018 VALOR TOTAL: 382,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, SAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										NF-e 000005621			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 1			
SUPERMERCADO: SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 FAX: (16)39536201 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005621 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35181210228189000128550010000056211001225270 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180907220841 29/12/2018 07:56:30						
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						C.N.P.J./C.F.F. 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 29/12/2018					
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 29/12/2018					
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 3953-1716		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 07:56:30					
FATURA/ DUPLICATA SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DO CÁLCULO DO ICMS 22,36		VALOR DO ICMS 2,66		BASE DO CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 382,50					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI					
								VALOR TOTAL DA NOTA 382,50					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP			
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO				MUNICÍPIO PONTAL		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	EPI
169813	ACUCAR SANTA ISABEL 5K	17019900	000	5929	UN	1,000	8,9500	8,95	8,95	0,63		7,00	
96782	ARROZ ROMAR 5K TI	10063021	040	5929	UN	2,000	13,4800	26,96					
64309	CAFE TRADICAO 500G	09012100	060	5929	UN	1,000	8,3900	8,39					
1001051	CR.DENTAL SORRISO 70G TRIPLA LIMP.COMPLETEA	33061000	060	5929	UN	2,000	1,3000	2,60					
55321	DETERG.LIMPOL 500ML NEUTRO	34022000	060	5929	UN	2,000	1,6200	3,24					
63418	FAR.TRIGO ROSA BRANCA 1K S/FERMENTO	11010910	020	5929	UN	1,000	2,8900	2,89	1,69	0,20		12,00	
1032338	FELIAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	07133399	040	5929	UN	2,000	4,1200	8,24					
58018	LA ACO ASSOLAN 60G	73231000	000	5929	UN	1,000	1,9800	1,98	1,98	0,36		18,00	
1029246	MAC.DONA BENTA 500G LARANJA ESPAGUETE	19021900	020	5929	UN	2,000	2,3500	4,70	2,74	0,33		12,00	
217415	MOLHO TOM.TCHETTO 340G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	2,000	1,0300	2,06					
1029567	OLEO SOJA VILA VELHA 900ML	15079011	060	5929	UN	2,000	3,7200	7,44					
37501	PAPEL HIG.PALOMA 4ROLOS/30MT NEUTRO	48181000	060	5929	UN	1,000	2,5700	2,57					
271207	ROSQ.PARATI 300G BRIGADEIRO	19053100	060	5929	UN	1,000	3,3000	3,30					
38027	SAB.FLOR YPE 90G SUAVE AZUL/BELEZA	34011190	060	5929	UN	4,000	0,8900	3,56					
56953	SABAO PEDACO MINUANO 1K NEUTRO	34011900	000	5929	UN	1,000	5,9000	5,90	5,90	1,06		18,00	
DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE A 6 CESTAS BÁSICA Ref. ECF: 0 - COO: 173737 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP													

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/12/2018 VALOR TOTAL: 382,50
 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 000005621

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

SUPERMERCADO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREIT PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532590 FAX: (16)39536201 E-MAIL: mfebzarri@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005621 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
		CHAVE DE ACESSO 35181210228189000128550010000056211601225270 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180907220841 29/12/2018 07:56:30

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.P.J./C.P.F. 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 29/12/2018
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 29/12/2018
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA SAÍDA 07:56:30

FATURA/ DUPLICATA
 SEM PAGAMENTO

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL FRETE POR CONTA Sem Transporte Cód. Antt Placa do Veículo UF SP CNPJ/CNP 55.110.753/0001-41
 ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS- CENTRO MUNICÍPIO PONTAL UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
63487	SAL REF.FINOSAL 1K	25010020	000	5929	UN	1,000	1,1000	1,10	1,10	0,08		7,00	
24136	SARD.COQUEIRO 125G OLEO SOJA	16041310	060	5929	UN	1,000	3,0200	3,02					
82143	VINHO SANTO EXPEDITO 750ML TINTO SUAVE	22042100	060	5929	UN	24,000	11,9000	285,60					

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 382,50

RESERVADO AO FISCO

PAGO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PROD FARMACEUTICA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 26.708,66
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LUMAR COMERCIO DE PROD FARMACEUTICA

Data / Hora da operação:	13/03/2019 15:13:31
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00186679
Chave de segurança:	TFQAF4MAQ5VW401G

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.168.588

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1685 8811 1285 3920

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

3100

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180801977808 22/11/2018 10:16:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
22/11/2018

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
22/11/2018

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	22/12/2018	16,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16,54		1,98	0,00	0,00	16,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		16,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
058350	SERINGA DESC. SML. S/AG BICO LUER LOCK	9018.31.19	100	5102	PCT	100,00	0,1654	16,54	0,00	16,54	1,98	0,00	12,00	0,00	
Lote: 8825201619 Qtd: 100 Venc: 26/05/2023															

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 23/11/18 [assinatura]

C. F. D. 23/11/18 [assinatura]

ANEXO 20230 _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

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

VALOR PAGO: R\$ 16,54

ATENÇÃO
SAC

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 16,54
Tele vendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104059-3
PED. N 342/2018

RESERVADO AO FISCO

RECIBO

Cliente: 528 Pedido: 499633

Impresso em 22/11/2018 09:17:02 por Ana Claudia

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº: 000.168.709

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3518 1149 2266 9500 0152 5500 0000 1687 0911 6260 2981

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 135180813533432 26/11/2018 11:23:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		GNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 26/11/2018
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 26/11/2018
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA	

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	26/12/2018	1506,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.506,80		VALOR DO ICMS 271,22	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.506,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.506,80

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
043616	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE 50UN Lote: 24685833 Qtd: 20 Venc: 30/11/2019	3822.00.90	000	5102	CX	20,00	75,3400	1.506,80	0,00	1.506,80	271,22	0,00	18,00 0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFE _____ 28.11.18 *lucia*

C.P.D. _____ 28.11.18 *luz*

ADMINISTRATIVO _____

APN _____

DIRETORIA _____

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 7506,80

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Neutra 1.506,80 Televentas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 354/2018	PAGO
Cliente: 529 Pedido: 499807	



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.167.460

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1674 6011 9070 9688

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 135180735133832 26/10/2018 09:44:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		55.110.753/0001-41	26/10/2018
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 26/10/2018
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS		
Número	Vencido	Valor
001	25/11/2018	55,36

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 55,36		VALOR DO ICMS 9,96	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 55,36
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 55,36

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
039522	ESCOVA CERVICAL ESTERIL 1UN -VAGISPEC	9603.29.00	500	5102	PCT	200,00	0,2768	55,36	0,00	55,36	9,96	0,00	18,00	0,00
Lote: 18167 Qtd: 200 Venc: 30/11/2018														

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 55,36

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Neutra 55,36 Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3	
Cliente: 629 Pedido: 486186	



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.167.307

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1673 0711 0660 1482

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 135180725085622 23/10/2018 10:23:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 23/10/2018
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 23/10/2018
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA	

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	22/11/2018	986,43	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 886,43		VALOR DO ICMS 177,56	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 986,43
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 986,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,00		PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000VM	TOUÇA DESC SANFONADA 100UN Lote: STEFAAD032 Qtde: 8 Venc: 31/05/2023	8307.90.10	100	5102	PCT	8,00	6,4000	51,20	0,00	51,20	9,22	0,00	18,00 0,00
041825	LAMINA P/MICROSC.FOSCA LAP.50UN Lote: YCLJ170901 Qtde: 1 Venc: 30/09/2022	7017.90.00	100	5102	CX	1,00	6,3800	6,38	0,00	6,38	1,15	0,00	18,00 0,00
043818	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE 50UN Lote: 24685833 Qtde: 10 Venc: 30/11/2019	3822.00.90	000	6102	CX	10,00	75,3400	753,40	0,00	753,40	135,61	0,00	18,00 0,00
050325	SAPATILHA DESC.BRANCA (PROPE) 100UN Lote: 410-17 Qtde: 5 Venc: 31/10/2019	9210.10.00	000	5102	PCT	5,00	14,2900	71,45	0,00	71,45	12,86	0,00	18,00 0,00
050635	ESPECULO VAG. DESC. EST. LUBRIFICADO M VAGISPEC Lote: 20750 Qtde: 50 Venc: 30/06/2020	9018.90.99	500	5102	PCT	50,00	1,0800	54,00	0,00	54,00	9,72	0,00	18,00 0,00
050634	ESPECULO VAG. DESC. EST. LUBRIFICADO P VAGISPEC Lote: 21755 Qtde: 50 Venc: 30/09/2020	9018.90.99	600	5102	PCT	50,00	1,0000	50,00	0,00	50,00	9,00	0,00	18,00 0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 986,43

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 104,00 Lista Neutra 882,43 Tele vendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 9520-X C/C. 104069-3	
Cliente: 529 Pedido: 497904	



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000.169.117

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3518 1249 2288 9500 0152 5500 0000 1691 1711 0572 1605

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180843800985 05/12/2018 10:16:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31004944011	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 268	CNPJ 49.228.685/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 05/12/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 05/12/2018
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	ESTADO SP	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	04/01/2019	24,48	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 24,48		VALOR DO ICMS 4,41	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 24,48

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
058557	TUBO(BONDA) ENDO C/B 5,5 Lote: 17609 Qtd: 6 Venc: 09/10/2022	9016.39.29	700	5102	PCT	6,00	4,0800	24,48	0,00	24,48	4,41	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 06/12/18 Atencio

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 24,48

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 24,48 Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias de Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA.AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 388/2018 Cliente: 529 Pedido: 500334	RESERVADO AO FISCO <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold; font-size: 2em;">PAGO</div>
--	--



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.168.415

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1684 1511 8601 3227

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180794203741 19/11/2018 18:41:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 19/11/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 19/11/2018
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	ESTADO SP	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	19/12/2018	959,60	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 959,60		VALOR DO ICMS 172,27	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 959,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 959,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
052333	EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. Q/FILTRO LUER SLP Lote:SEMAAAC120 Qtd: 500 Venc: 30/06/2023 Lote:SEMAAAC130 Qtd: 300 Venc: 31/07/2023	9016.00.10	100	5102	PCT	800,00	1,1900	952,00	0,00	952,00	171,38	0,00	18,00	0,00	
054572	AGULHA DESC.20X5,8 100UN Lote:50217101 Qtd: 1 Venc: 31/10/2022	9016.32.19	100	5102	CX	1,00	7,8000	7,80	0,00	7,80	0,91	0,00	12,00	0,00	

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 959,60

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 7,60 Lista Neutra 952,00 Televentas ELEONICE - Conferencia Vera - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 323/2018	
Cliente: 529 Pedido: 499395	



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.168.313

SÉRIE: 0 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1683 1311 0904 0967

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

Table with 3 columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDA), INSCRIÇÃO ESTADUAL (310049440111), INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO, CNPJ (49.228.695/0001-52), and PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO (135180783628944 14/11/2018 11:26:02)

Table with 4 columns: DESTINATÁRIO / REMETENTE (Nome/Razão Social, Endereço, Município), CNPJ / CPF (55.110.753/0001-41), DATA DE EMISSÃO (14/11/2018), and DATA DE SAÍDA (14/11/2018)

Table with 6 columns: FATURA / DUPLICATAS (Número, Vencido, Valor, Número, Vencido, Valor)

Table with 5 columns: CÁLCULO DO IMPOSTO (Base de cálculo do ICMS, Valor do ICMS, Base cálculo do ICMS subst., Valor do ICMS subst., Valor total dos produtos)

Table with 6 columns: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS (Nome/Razão Social, Endereço, Quantidade, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto, Peso Líquido)

Main table with 15 columns: COD PROD, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, VALOR DESC., BASE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ICMS IPI, VALOR IPI

ADDITIONAL DATA (DADOS ADICIONAIS) including contact info, a large 'ATENÇÃO SAC' stamp with 'Reclamações ou devoluções Aceitas se efetuadas dentro de 48 horas da entrega.', and a 'PAGO' stamp.

Luz Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda Av. Wilson Bego, 745 Distrito Industrial Franca - SP CEP: 14406-091 Fone: (18)37211102		1 - SAÍDA	3518 1149 2286 9500 0152 3500 0000 1003 1311 0904 0907
Nº: 000.168.313 SÉRIE: 0 FOLHA 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180783628944 14/11/2018 11:26:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
058044	SONDA FOLEY 2V B30CC H.14 Lote: 17807 Qtde: 20 Venc: 09/10/2022	9018.39.21	000	5102	PCT	20,00	3,5400	70,80	0,00	70,80	12,74	0,00	18,00	0,00
058325	SAPATILHA DEBO.BRANCA (PROPE) 100UN Lote: 410-17 Qtde: 10 Venc: 31/10/2019	6210.10.00	000	5102	PCT	10,00	14,0800	140,80	0,00	140,80	25,34	0,00	18,00	0,00
058586	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 4,0 Lote: 18605 Qtde: 4 Venc: 09/08/2023	9018.39.29	700	5102	PCT	4,00	3,9600	15,84	0,00	15,84	2,85	0,00	18,00	0,00
058557	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 5,5 Lote: 17609 Qtde: 4 Venc: 09/10/2022	9018.39.29	700	5102	PCT	4,00	3,9600	15,84	0,00	15,84	2,85	0,00	18,00	0,00
058560	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 6,0 Lote: 17610 Qtde: 8 Venc: 09/10/2022	9018.39.29	000	5102	PCT	8,00	3,9600	31,68	0,00	31,68	5,70	0,00	18,00	0,00
058799	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 4,5 Lote: 18605 Qtde: 4 Venc: 09/08/2023	9018.39.29	700	5102	PCT	4,00	3,9600	15,84	0,00	15,84	2,85	0,00	18,00	0,00
057140	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 3,8 Lote: 17809 Qtde: 4 Venc: 09/10/2022	9018.39.29	700	5102	PCT	4,00	3,9600	15,84	0,00	15,84	2,85	0,00	18,00	0,00
300603	MASCARA DESC.C/TIRAS TRIPLA 50UN Lote: SMTFU154 Qtde: 25 Venc: 29/02/2021	8307.90.10	100	5102	CX	25,00	7,4000	185,00	0,00	185,00	33,30	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 6943,82

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.167.927

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1679 2711 6846 5441

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

135180763771012 07/11/2018 10:25:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
07/11/2018

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
07/11/2018

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	07/12/2018	1345,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.345,64	242,22	0,00	0,00	1.345,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.345,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Caixa(s)			42,00	0,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
046884	LUVA PROC. LATEX C/PD M 100LN Lote: PR018i Qtd: 50 Venc: 30/09/2021	4015.19.00	000	5102	CX	50,00	18,9900	949,50	0,00	934,50	188,21	0,00	18,00	0,00
052511	FRALDA DESC. AD.G DESCARPACK 8UN Lote: 1928GM1 Qtd: 8 Venc: 28/08/2023	9819.00.00	500	5102	PCT	8,00	9,0300	72,24	0,00	72,24	13,00	0,00	18,00	0,00
053381	AP. TRICOTOMIA DESC. 2 LAMINAS BARBAZUL Lote: A152 Qtd: 80 Venc: 31/12/2025	8212.10.20	180	5102	UND	80,00	0,7900	63,20	0,00	63,20	11,36	0,00	18,00	0,00
054607	SCALP 21G Lote: 0651170402 Qtd: 800 Venc: 30/04/2022	9018.39.29	100	5102	PCT	800,00	0,2100	168,00	0,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00
058171	SONDA FOLEY 2V B30CC N.18 Lote: 17601 Qtd: 30 Venc: 24/03/2022	9018.39.21	200	5102	PCT	30,00	3,5900	107,70	0,00	107,70	19,39	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFE _____
C. P. D. _____
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

ATENÇÃO SAC
Reclamações ou devoluções
Até às 18 horas
de 28/08/2018
CONVENIO MUNICIPAL 012018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 1.210,20 Lista Neutra 135,44
Telefônicas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 278/2018

RESERVADO AO FISCO

PAGO

OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2345,64

Cliente: 529 Pedido: 498750

Impresso em 07/11/2018 09:26:00 por Ana Claudia

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda 39
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000.167.525

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1048 2286 9500 0152 5500 0000 1675 2511 7573 1593

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

135180739830057 29/10/2018 10:07:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 29/10/2018

ENDEREÇO
 Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
 Centro

CEP
 14180-000

DATA DE SAÍDA
 29/10/2018

MUNICÍPIO
 Pontal

FONE / FAX
 (16)3953-1716

ESTADO
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/11/2018	172,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
172,48		27,46	0,00	0,00	172,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		172,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			0-EMITENTE				
			1-DESTINATÁRIO				
			MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2	Caixa(s)			7,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
044984	MOPROSIL(METOCLOPRAMIDA)10MG AP.2ML Lote:8070065 Qlde: 240 Venc: 05/07/2020	3004.90.99	000	5102	AMP	240,00	0,3900	95,04	0,00	95,04	17,11	0,00	18,00	0,00
057353	HALOPERIDOL 5MG 1APX1ML(9X1) Lote:18080661 Qlde: 50 Venc: 31/08/2020	3004.90.99	000	5102	AMP	50,00	1,1900	59,50	0,00	59,50	7,14	0,00	12,00	0,00
200206	AGUA DESTILADA 1L Lote:0112/18 Qlde: 6 Venc: 31/10/2019	2853.90.19	000	5102	FR	6,00	2,9900	17,94	0,00	17,94	3,23	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE METROLOGIA

PROPRIETARIA _____
 RESPONSÁVEL _____
 C.F.P. _____
 ASSINATURA _____

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 222,48

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Lista Positiva 59,50 Lista Negativa 95,04 Lista Neutra 17,94
 Televendas ELEONICE - Conferência Vera - End. Conf. B
 Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3

RESERVADO AO FISCO

PAGO

Cliente: 529 Pedido: 498265

Impresso em 29/10/2018 10:07:54 por Ana Claudia

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14409-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 000.168.300

SÉRIE:0 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
351B 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1683 0011 6122 4757

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

Table with 2 columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDA), INSCRIÇÃO ESTADUAL (31004944011), and PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO (135180783212728 14/11/2018 10:00:57)

Table with 4 columns: DESTINATÁRIO / REMETENTE (Nome, Endereço, Município), CNPJ / CPF (55.110.753/0001-41), DATA DE EMISSÃO (14/11/2018), and other details like BAIRO, CEP, FONE/FAX, ESTADO, and INSCRIÇÃO ESTADUAL.

Table with 3 columns: FATURA / DUPLICATAS (Número, Vencido, Valor) showing entry 001 for 14/12/2018 with value 5938.93.

Table for CÁLCULO DO IMPOSTO showing BASE DE CÁLCULO DO ICMS (5.914,58), VALOR DO ICMS (899,00), and VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (5.938,94).

Table for TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS showing details for 12 boxes with a total weight of 66,00 kg.

Main table for DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS with columns for COD PROD, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, VALOR DESC., BASE CALC., VALOR ICMS, VALOR IPI, and ALÍQUOTAS.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 4.871,19 Lista Negativa 1.022,64 Lista Neutra 44,80
Telefônicas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3042018

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

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

Lumar, Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

1 - SAÍDA

Nº: 000.188.300
SÉRIE: 0 FOLHA 2/3

3518 1149 2268 9500 0132 9500 0000 1000 0011 0122 7107

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
135180783212728 14/11/2018 10:00:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
042848	ACEBROFOLINA 10MG/ML XPE AD. 120ML(G) Lote: B18D1043 Qtde: 10 Venc: 30/04/2020	3004.90.99	500	5102	FR	10,00	5,2700	52,70	0,00	52,70	8,32	0,00	12,00	0,00
043363	DESLORATADINA XPE 60ML(G)(F) EMS Lote: OL3203 Qtde: 8 Venc: 31/05/2020	3004.90.99	500	5102	FR	8,00	6,8200	54,56	0,00	54,56	8,55	0,00	12,00	0,00
044026	GLICOSE 50% 1APX10ML Lote: 18G15694 Qtde: 180 Venc: 31/07/2020 Lote: 18H15828 Qtde: 20 Venc: 31/09/2020	3003.90.99	020	5102	AMP	200,00	0,2490	48,60	0,00	28,35	3,40	0,00	12,00	0,00
044591	SULF. HEOMIC. VBAOTRACINA POM. 15G(G)(H) Lote: 18G121 Qtde: 14 Venc: 31/07/2020 Lote: 18J648 Qtde: 16 Venc: 31/10/2020	3004.20.79	500	5102	TB	30,00	2,0500	61,50	0,00	61,50	7,38	0,00	12,00	0,00
044860	ÁGUA P/INJEÇÃO 1APX10ML Lote: 8080191 Qtde: 1000 Venc: 08/08/2021	3004.90.99	020	5102	AMP	1.000,00	0,1563	156,30	0,00	91,17	10,94	0,00	12,00	0,00
044990	BIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML(G)(H)PRATI Lote: 18I12G Qtde: 50 Venc: 30/09/2020	3004.90.99	500	5102	FR	50,00	1,6200	81,00	0,00	81,00	9,72	0,00	12,00	0,00
044984	NOPROXIL (METOCLOPRAMIDA) 10MG AP. 2ML Lote: 8070065 Qtde: 240 Venc: 05/07/2020	3004.90.99	000	5102	AMP	240,00	0,3925	94,20	0,00	94,20	16,98	0,00	18,00	0,00
047510	PROMETAZOLIPROMETAZINA 50MG AP. 2ML Lote: AV739 Qtde: 200 Venc: 31/05/2020	3004.10.12	000	5102	AMP	200,00	2,3000	460,00	0,00	460,00	62,80	0,00	18,00	0,00
048542	BISULFATO CLOPIDOGREL 75MG 30CP(G) Lote: YG7518002-B Qtde: 5 Venc: 31/12/2019	3004.90.79	100	5102	CX	5,00	12,1800	60,90	0,00	60,90	7,31	0,00	12,00	0,00
048544	DESLANOL (DESLANOSÍDEO) 2MG/ML AP. 2ML Lote: 1809537 Qtde: 10 Venc: 31/03/2020 Lote: 18255077 Qtde: 40 Venc: 30/08/2020	3004.90.78	500	5102	AMP	50,00	1,5600	78,00	0,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
050328	PRONENEM POM. 45G Lote: 3KCS0 Qtde: 8 Venc: 31/08/2020	3004.50.90	000	5102	TB	8,00	3,3600	26,88	0,00	26,88	3,88	0,00	18,00	0,00
051131	MAL. DEXCLORFENIR. 100ML(G) Lote: 0263/18 Qtde: 12 Venc: 28/02/2020	3004.90.99	000	5102	FR	12,00	0,9166	11,00	0,00	11,00	1,32	0,00	12,00	0,00
053787	FAZOLON (CEFAZOLINA) 1G 1FA S(D)(F) Lote: 18040922 Qtde: 300 Venc: 30/04/2020	3004.20.59	500	5102	FA	300,00	7,1600	2.148,00	0,00	2.148,00	388,26	0,00	18,00	0,00
053813	DIPIRONA SODICA GTS 10ML(G)(F) Lote: DS18AD44 Qtde: 50 Venc: 31/01/2020	3003.90.99	000	5102	FR	50,00	0,7432	37,16	0,00	37,16	4,48	0,00	12,00	0,00
054285	IBUPROFENIL (IBUPROFENO) 50MG/ML FR. 30ML Lote: 28078A Qtde: 8 Venc: 30/09/2020	3004.90.29	520	5102	FR	8,00	1,0700	8,56	0,00	3,33	0,60	0,00	18,00	0,00
054314	PARACETAMOL 200MG GTS. 15ML(G)(H) Lote: PC18C160 Qtde: 40 Venc: 31/03/2020	3004.90.45	320	5102	FR	40,00	0,8208	32,83	0,00	12,76	2,30	0,00	18,00	0,00
054318	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML(G)(H) Lote: DB18G313 Qtde: 6 Venc: 31/07/2020	3003.90.98	000	5102	FR	6,00	1,7400	10,44	0,00	10,44	1,25	0,00	12,00	0,00
054321	BROMOPRIDA GOTAS 20ML Lote: 180683A Qtde: 8 Venc: 30/06/2020	3004.90.45	000	5102	FR	8,00	1,0200	8,16	0,00	5,18	0,68	0,00	12,00	0,00
055502	VITAMINA C (AC. ASCORB.) 100MG/ML AP. 5ML(F) Lote: AA17M080 Qtde: 100 Venc: 31/12/2019	3003.90.99	000	5102	AMP	100,00	0,7035	70,35	0,00	70,35	12,68	0,00	18,00	0,00
056476	HEMITART. NOREPINEFRINA 8MG 1APX1ML (G) Lote: 18070793 Qtde: 100 Venc: 31/07/2020	3003.90.99	000	5102	AMP	100,00	2,1100	211,00	0,00	211,00	25,32	0,00	12,00	0,00
056495	OLEO MINERAL 100ML Lote: 0430041 Qtde: 2 Venc: 30/06/2020	3004.90.98	000	5102	FR	2,00	2,3000	4,60	0,00	4,60	0,53	0,00	18,00	0,00
056840	CLOR. RANITIDINA 15MG/ML XPE 120ML MENTA(G)(H) Lote: 190535 Qtde: 5 Venc: 31/08/2020	3004.90.59	000	5102	FR	5,00	4,3400	21,70	0,00	21,70	2,60	0,00	12,00	0,00
056879	CISTEIL (ACETILCISTEINA) 600MG C/18 ENV. 5G Lote: 17D8271 Qtde: 2 Venc: 31/09/2019	3004.90.99	000	5102	CX	2,00	13,0000	26,00	0,00	26,00	4,68	0,00	18,00	0,00
059032	MALEATO ENALAPRIL 20MG EV. 20CP(G)(F) Lote: 1803248 Qtde: 2 Venc: 31/07/2019	3003.90.77	500	5102	ENV	2,00	0,9800	1,96	0,00	1,96	0,24	0,00	12,00	0,00
059302	DERMAEX (AG. GRAXOS + ASSOCIA.) 200ML Lote: 1806525B Qtde: 10 Venc: 30/06/2020	1512.19.18	000	5102	FR	10,00	4,4800	44,80	0,00	44,80	8,06	0,00	18,00	0,00
301690	NIMELIT (NIMEGULIDA) 50MG/ML GTS. 15ML (F) Lote: 44940 Qtde: 8 Venc: 31/10/2019	3004.90.79	000	5102	FR	8,00	1,9500	15,60	0,00	15,60	2,81	0,00	18,00	0,00

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

PAGO

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda		1 - SAÍDA	1	3518 1148 2286 9500 0152 5500 0000 1065 0011 0122 4707	
Av. Wilson Bego,745 Distrito Industrial Franca - SP CEP:14408-091 Fone: (18)37211102		Nº: 000.168.300 SÉRIE:0 FOLHA 3/3		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 135180783212728 14/11/2018 10:00:57		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 49.228.595/0001-52	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO (SERVIÇO)	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
301745	OXACILINA SODICA 500MG 1FA (G) Lote: 17101048 Qtd: 100 Venc: 31/10/2019	3004.10.99	500	5102	FA	100,00	2,4200	242,00	0,00	242,00	29,04	0,00	12,00	0,00
301783	FUROSEMIDA 10MG/ML AP.2ML(Q) (F) Lote: 18080626 Qtd: 174 Venc: 31/09/2020 Lote: 18090846 Qtd: 326 Venc: 30/09/2020	3003.90.88	000	5102	AMP	500,00	0,4954	247,70	0,00	247,70	29,72	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 522,93

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

PAGO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.168.301

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1683 0111 1280 9655

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
135180783209754 14/11/2018 10:00:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
14/11/2018

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
14/11/2018

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/12/2018	12,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12,12		1,95	0,00	0,00	12,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		12,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC.	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
00015E	HALO(1HALOPERIDOL)5MG EV 10CP(C1)(H) Lote:19040349 Qtde: 5 Venc: 30/04/2020	3004.90.99	000	5102	ENV	5,00	1,6400	8,20	0,00	8,20	1,48	0,00	18,00	0,00
087228	CLOR. BERTRALINA 50MG ENV.14CP(G) (C1) Lote:XT5018018A Qtde: 2 Venc: 31/05/2021	3004.90.39	100	5102	ENV	2,00	1,9600	3,92	0,00	3,92	0,47	0,00	12,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

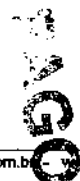
Lista Positiva 12,12
Tele vendas ELEONICE - Conferente Lja - End. Conf. 0
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 300/2018

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 528 Pedido: 499217

Impresso em 14/11/2018 09:02:11 por Ans Claudia

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





Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.167.304

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1049 2266 9500 0152 5500 0000 1673 0411 6271 0962

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

Table with 2 columns: Natureza da Operação (VENDA) and Protocolo de Autorização de Uso (135180724995423 23/10/2018 10:07:43). Includes Inscricao Estadual and CNPJ.

Table with 4 columns: Nome/Razão Social (Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal), Endereço (Rua Ananias Costa Freitas, 753), Município (Pontal), and Data de Emissão (23/10/2018).

Table with 3 columns: Número, Vencido, Valor. Row 1: 001, 22/11/2018, 244,34.

Table with 5 columns: Base de Cálculo do ICMS (213,51), Valor do ICMS (28,84), Base Cálculo do ICMS Subst. (0,00), Valor do ICMS Subst. (0,00), Valor Total dos Produtos (244,34).

Table with 6 columns: Nome/Razão Social, Frete por Conta (0), Código Antt, Placa Veículo, UF, CNPJ. Includes Quantidade (1) and Espécie (Caixa(s)).

Table with 14 columns: Cod Prod, Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, Quant, Valor Unitário, Valor Total, Valor Desc, Base Calc ICMS, Valor ICMS, Valor IPI, Aliquotas ICMS, Aliquotas IPI. Lists various medications like DRAMAVIT, METILDOPA, etc.

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 244,34

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

Table with 2 columns: Informações Complementares (Lista Positiva 183,49, Lista Negativa 50,85) and Reservado ao Fisco (PAGO).

Cliente: 829 Pedido: 497907



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.167.457

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1674 5711 1397 2412

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 135180735023250 26/10/2018 09:18:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 26/10/2018
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 26/10/2018
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA	

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	25/11/2018	319,60	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 319,60		VALOR DO ICMS 38,35	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 319,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 319,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,00		PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
053774	LEVOPLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML(G)	3004.90.99	000	5102	BSA	20,00	15,9500	319,60	0,00	319,60	38,35	0,00	12,00	0,00
Lote: 0000106878 Qlde: 20 Venc: 30/09/2019														

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 319,60

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 319,60 Tele vendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 259/2018	
Cliente: 529 Pedido: 488154	



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.167.564

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1675 6411 5604 3944

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

135180741739312 29/10/2018 17:19:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

29/10/2018

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14160-000

DATA DE SAÍDA

29/10/2018

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	29/11/2018	599,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
578,55		74,23	0,00	0,00	599,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		599,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Caixa(s)			10,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001AD	FRASCO DIET 300ML BIOBASE	3928.90.30	800	5102	FR	90,00	0,8900	80,10	0,00	80,10	14,42	0,00	18,00	0,00
	Lote: 2202/54 Qtde: 90 Venc: 31/08/2023													
033939	SERINGA DESC 30ML S/AG 5100 LUER LOCK INJEX	9018.31.19	000	5102	PCT	15,00	2,8500	42,75	0,00	42,75	5,13	0,00	12,00	0,00
	Lote: 9732/17 Qtde: 15 Venc: 30/08/2022													
637207	CETOPROFENO 100MG 1FR IV(G)CRISTALIA	3004.90.39	000	5102	FA	100,00	2,9800	298,00	0,00	298,00	35,76	0,00	12,00	0,00
	Lote: 19085963 Qtde: 100 Venc: 31/08/2019													
044026	GLICOSE 50% 1APX10ML	3003.90.99	020	5102	AMP	200,00	0,2400	48,20	0,00	48,20	5,44	0,00	12,00	0,00
	Lote: 18015694 Qtde: 200 Venc: 31/07/2020													
052273	AGULHA DESC. 25X7 100UN-DESCARPACK	9018.32.19	100	5102	CX	20,00	6,4500	129,00	0,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,00
	Lote: SAGAAA012C Qtde: 20 Venc: 31/08/2022													

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALICATADO

51.10.18

22.10.18

ATENÇÃO
SAC

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 599,05
Televendas ELEONICE - Contato: 0800-011-1111
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14160-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104068-3

DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 0223
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 599,05

AGOSTO

Ciente: 529 Pedido: 498269

Impresso em 29/10/2018 17:20:30 por Ana Claudia

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 746
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14408-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.168.825

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1688 2511 4576 6717

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
135180826756689 29/11/2018 08:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
29/11/2018

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
29/11/2018

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	29/12/2018	146,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
146,31		19,81	0,00	0,00	146,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		146,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Ananias Costa Freitas, 753			Pontal	SP	310049440111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	Caixa(s)			2,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
031972	MAL.DEXCL+ BETAM. 120ML(9)PRAT(C)	3004.39.99	500	5102	FR	5,00	4,7100	23,55	0,00	23,55	2,53	0,00	12,00	0,00
	Lote: 18J96Q Qtde: 5 Venc: 31/10/2020													
048542	BISULFATO CLOPIDOGREL 75MG 30CP(G)	3004.90.79	100	5102	CX	7,00	12,1800	85,28	0,00	85,28	10,23	0,00	12,00	0,00
	Lote: YG7518002-B Qtde: 7 Venc: 31/12/2019													
055399	AERODIN(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP	3004.90.39	300	5102	FR	5,00	7,5000	37,50	0,00	37,50	8,75	0,00	18,00	0,00
	Lote: 3703058 Qtde: 5 Venc: 31/05/2019													

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
 EMITIDO 29/11/18 Atividade
 C. P. D. _____
 ADMINISTRAÇÃO _____
 AP Nº _____
 DIRETORIA _____

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

ATENÇÃO SAC
 Reclamações ou devoluções
 Aceitas se efetuadas dentro
 de 48 horas do envio.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 122,76 Lista Negativa 23,55
 Tele vendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
 Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
 PED. N 359/2018

Cliente: 528 Pedido: 499938

Impresso em 29/11/2018 08:26:43 por Ana Claudia

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

PAGO

RESERVADO AO FISCO
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 746,31



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14405-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.168.716

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1687 1511 8003 9341

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 135180814010762 26/11/2018 13:16:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.895/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 26/11/2018
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753		BAIRRO Centro	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal		FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 26/11/2018
			HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	26/12/2018	333,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 333,00		VALOR DO ICMS 59,94	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 333,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 333,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
054560	IRUXOL CICLOR. POM.30G(10) Lote:1033972 Qtd: 30 Venc: 31/10/2019	3004.90.99	000	5102	TB	30,00	11,1000	333,00	0,00	333,00	59,94	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

RECEBIMENTO _____ 28 11 18 *libera*

C.F.O. _____ 28 11 18 *lib*

ADRETA _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 333,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Negativa 333,00 Telefonadas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 353/2018	
Cliente: 529 Pedido: 499908	



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.168.586

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1685 8611 6652 4568

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

135180801984058 22/11/2018 10:17:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
22/11/2018

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
22/11/2018

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número Veneto Valor
001 22/12/2018 540,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,21		87,48	0,00	0,00	540,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		540,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3	Caixa(s)			8,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00013T	DEXAMETASONA 4MG EV.10CP(3)(H) Lote:5501123 Qtde: 8 Venc: 31/01/2020	3004.90.99	500	5102	ENV	8,00	2,2800	18,00	0,00	18,00	2,71	0,00	12,00	0,00
010296	TRANSAMIN(AC. TRANEXAMICO) C/5 AP.5ML Lote:0518.026 Qtde: 5 Venc: 31/05/2020 Lote:0518.028 Qtde: 4 Venc: 31/05/2020	3004.90.99	500	5102	CX	10,00	21,8000	218,00	0,00	218,00	39,24	0,00	18,00	0,00
09189T	DIGOXINA 0,25MG EV.20CP(3)(H) Lote:18004368 Qtde: 5 Venc: 31/08/2020	3004.90.79	000	5102	ENV	5,00	1,4000	7,00	0,00	7,00	0,84	0,00	12,00	0,00
042984	BROMETO IPRATROPIO 20ML(3)(H) Lote:2433140 Qtde: 30 Venc: 30/09/2019	3004.90.69	500	5102	FR	30,00	0,6800	20,40	0,00	20,40	2,45	0,00	12,00	0,00
04890Z	FC9F.SOC.FREDNIS.3MG/ML 90ML(3)(H) Lote:18J92J Qtde: 30 Venc: 31/10/2020	3004.39.99	900	5102	FR	30,00	3,9100	117,30	0,00	117,30	14,08	0,00	12,00	0,00
05541Z	DIUFLAM(DIPR.+FOSF.BETAM.) APX1ML(H) Lote:18090173 Qtde: 25 Venc: 30/09/2020	3004.39.99	000	5102	AMP	25,00	4,7500	118,75	0,00	118,75	21,38	0,00	18,00	0,00
058330	LACPLUS(LACTULOSE) 667MG/ML 120ML Lote:8CC10 Qtde: 4 Venc: 31/09/2020 Lote:8CC11 Qtde: 2 Venc: 31/09/2020	2108.90.30	000	5102	FR	6,00	6,7800	40,68	0,00	40,68	7,32	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
BANKA CORRENTE: 522-3
VALOR: R\$ 540,21
OP: 003

ATENÇÃO
SAC

PORTARIA

ALMOXARFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 322.21 Lista Negativa 0000
Televendas ELEONICE - Conferência - End. Cont. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-9
PED. N 341/2018

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 499632

Impresso em 22/11/2018 09:18:01 por Ana Claudia

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.167.912
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1679 1211 4863 9352

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 135180763447546 07/11/2018 09:12:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		55.110.753/0001-41	07/11/2018
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 07/11/2018
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	07/12/2018	737,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		712,65		105,83		0,00		0,00		737,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL			
0,00		0,00		0,00				737,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ		
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
3	Caixa(s)				20,00		0,00					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
0000MF	COLOSAL(PETIDINA)50MG/ML APX2ML(H)(A1) Lote:17097058 Qtde: 50 Venc: 30/09/2020	3004.90.43	000	5102	AMP	50,00	2,6800	134,00	0,00	134,00	24,12	0,00	16,00	0,00	
017596	DIVELOL(CARVEDILOL)8,25MG 60CP Lote:DW96 Qtde: 2 Venc: 30/04/2020	3004.90.38	500	5102	CX	2,00	6,2800	12,56	0,00	12,56	2,26	0,00	16,00	0,00	
045301	FENOBARBITAL 100MG EV 20CP(G)(B1) Lote:2245119 Qtde: 4 Venc: 30/11/2019	3004.90.85	300	5102	ENV	4,00	2,6300	10,52	0,00	10,52	1,26	0,00	12,00	0,00	
050325	PROXENEN POM.45G Lote:3K060 Qtde: 10 Venc: 31/08/2020	3004.50.90	000	5102	TB	10,00	3,4500	34,50	0,00	34,50	5,21	0,00	16,00	0,00	
051410	DIVELOL(CARVEDILOL)25MG 60CP Lote:DU39 Qtde: 2 Venc: 30/11/2019	3004.90.38	000	5102	CX	2,00	11,9800	23,96	0,00	23,96	4,31	0,00	16,00	0,00	
064488	TRICORTID (CETOC.+BETAM.+NEOM)CR.305(H) Lote:18008343 Qtde: 12 Venc: 31/07/2020	3004.90.77	000	5102	TB	12,00	4,5300	54,36	0,00	54,36	9,78	0,00	16,00	0,00	
054507	CLOR.VANCOMICINA 500MG IV 1FR(G) Lote:17090201 Qtde: 100 Venc: 31/08/2019	3004.20.71	500	5102	FA	100,00	3,3800	338,00	0,00	338,00	40,56	0,00	12,00	0,00	
067240	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML(G)(B1)(*) Lote:1834550 Qtde: 2 Venc: 31/08/2020	3004.90.89	080	5405	FR	2,00	3,0500	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
057635	VASELINA SOLIDA 500G Lote:06580 Qtde: 5 Venc: 30/09/2020	2712.90.00	000	5102	PT	5,00	15,8400	79,20	0,00	79,20	14,26	0,00	16,00	0,00	
400682	SORO GLICOSE 5% 1LT(89)SIST.FECH. Lote:158918 Qtde: 10 Venc: 31/07/2020	3004.90.99	020	5102	BSA	10,00	4,3800	43,80	0,00	43,80	25,55	3,07	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 568,94 Lista Negativa 166,06
Telefandas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 275/2018

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

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR AGO: R\$ 737,00



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000.168.417
 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1684 1711 4195 3896

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 135180794204438 19/11/2018 18:41:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310048440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãdada da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		55.110.753/0001-41	19/11/2018
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 19/11/2018
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

FATURA / DUPLICATAS		
Número	Vencido	Valor
001	19/12/2018	89,40

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 89,40	VALOR DO ICMS 16,09	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 89,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 89,40

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
058380	GASCOL(HIDR.ALUMINIO)60MG/ML HORTELA 240ML Lote:180638A Qlde: 12 Venc: 31/08/2021	3004.90.99	000	5102	FR	12,00	7,4900	89,40	0,00	89,40	16,09	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 89,40

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Negativa 89,40 Telavendas ELEONICE - Conferente Vere - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 324/2018	

Cliente: 529 Pedido: 499396



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14408-091 Fone: (18)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000.168.373

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1883 7311 2349 8230

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		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180791882211 19/11/2018 09:01:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 19/11/2018
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 19/11/2018
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	19/12/2018	188,68	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		186,68		33,80	0,00	0,00	186,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00				188,68

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
045403	ESKAVIT (FITOMENADIONA) 1APX1ML IMISC(H) Lote: AU-001/18 Qtde: 50 Venc: 31/01/2020	3004.20.89	000	5102	AMP	50,00	1,4900	74,50	0,00	74,50	13,41	0,00	18,00	0,00
057368	MAXVIEW SUSP. OPTALMICA 5ML Lote: 1806901 Qtde: 6 Venc: 30/06/2020	3004.20.79	000	5102	FR	6,00	6,2900	37,88	0,00	37,88	6,78	0,00	18,00	0,00
088380	GASCOL (HIDR. ALUMINIO) 60MG/ML HORTOLA 240ML Lote: 180838A Qtde: 10 Venc: 31/08/2021	3004.90.99	000	5102	FR	10,00	7,4500	74,50	0,00	74,50	13,41	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 188.68

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 112,18 Lista Negativa 74,50 Televendas ELEONICE - Conferente Lis - End. Conf. 0 Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 8520-X C/C. 104089-3	PAGO
Cliente: 529 Pedido: 499378	



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14408-081 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.168.371

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1683 7111 1246 3656

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 135180791859861 19/11/2018 09:01:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 19/11/2018
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA 19/11/2018
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	19/12/2018	629,77	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 629,77		VALOR DO ICMS 113,38	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 629,77
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 629,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 7	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00
-----------------	---------------------	-------	-----------	--------------------	----------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
016859	RIOHEX(CLOREXIDINA)ALCOOL 0,5% 100ML Lote:1804691 Qtde: 25 Venc: 31/08/2021	3004.90.47	000	5102	FR	25,00	3,4900	87,25	0,00	87,25	15,71	0,00	18,00	0,00
016881	RIOHEX(CLOREXIDINA)DEG 2% 1LT Lote:1804422 Qtde: 7 Venc: 31/07/2021	3004.90.47	000	5102	FR	7,00	21,1400	147,98	0,00	147,98	26,94	0,00	18,00	0,00
016882	RIOHEX(CLOREXIDINA)DEG.2% 100ML C/ALM Lote:1702725 Qtde: 25 Venc: 31/08/2020	3004.90.47	000	5102	FR	25,00	2,9800	74,50	0,00	74,50	13,41	0,00	18,00	0,00
021284	GLICERINA 1L Lote:06585 Qtde: 6 Venc: 30/09/2020	2905.45.00	000	5102	FR	6,00	18,6600	111,96	0,00	111,96	20,09	0,00	18,00	0,00
036390	RIOHEX 0,2% SOLAQ.TOPICA 100ML ALMOT Lote:1704088 Qtde: 25 Venc: 30/11/2019	2925.29.33	000	5102	FR	25,00	2,0000	50,00	0,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
048291	LORITIL(LORATADINA)10MG EV 12CP Lote:1804708 Qtde: 2 Venc: 31/05/2020	3004.90.89	000	5102	ENV	2,00	0,9600	1,92	0,00	1,92	0,35	0,00	18,00	0,00
049117	AMORON(AMIODARONA)200MG EV 10CP(H) Lote:1801963 Qtde: 10 Venc: 29/02/2020	3004.90.54	000	5102	ENV	10,00	4,0800	40,80	0,00	40,80	7,31	0,00	18,00	0,00
056226	AGUA OXIGENADA ANTISSEPTICA 10VOL.1L Lote:0203 Qtde: 24 Venc: 31/08/2021	3004.90.89	000	5102	FR	24,00	4,6300	111,92	0,00	111,92	20,87	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 629,77

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 40,80 Lista Negativa 89,17 Lista Neutra 500,00 Telavendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3 PED. N 313/2018	PAGO
Cliente: 529 Pedido: 469369	



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

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000.188.372

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1149 2286 9500 0152 5500 0000 1683 7211 1692 5082

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

135180791861129 19/11/2018 09:01:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CFF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

19/11/2018

ENDEREÇO
 Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
 Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

19/11/2018

MUNICÍPIO
 Pontal

FONE / FAX
 (16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	19/12/2018	343,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
329,19		39,50	0,00	0,00	343,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		343,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
084806	SORO MANITOL 20% 250ML(FR)9/ST.FECH. Lote:853818 Qtde: 8 Venc: 31/07/2020	3004.90.99	020	5102	FR	8,00	4,3900	35,12	0,00	20,48	2,45	0,00	12,00	0,00
084716	CLOR. TRAMADOL 50MG/ML AP. 1ML(G)(A2) Lote:1842307 Qtde: 50 Venc: 31/10/2020	3004.90.39	500	3102	AMP	50,00	1,1200	56,00	0,00	56,00	6,72	0,00	12,00	0,00
055347	CEFALOTINA SODICA 1G FA S/D(G) BLAU Lote:18041207 Qtde: 50 Venc: 30/04/2020	3004.20.81	300	5102	FA	50,00	4,7900	239,50	0,00	239,50	28,74	0,00	12,00	0,00
087612	FLUGONAZOL 150MG EV.2CP(G)(P-) Lote:78765S Qtde: 15 Venc: 31/10/2020	3003.90.99	000	5102	ENV	15,00	0,8800	13,20	0,00	13,20	1,58	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 343,82

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

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 343,82
 Televentas ELEONICE - Conferente Lis - End. Conf. 0
 Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104059-3
 PED. N 313/2018

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 499386

Impresso em 19/11/2018 08:04:01 por Ana Claudia

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000.167.657

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1049 2286 9500 0152 5500 0000 1676 5711 5345 0272

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

135180747234332 31/10/2018 09:54:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.895/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

31/10/2018

ENDEREÇO
 Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
 Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

31/10/2018

MUNICÍPIO
 Pontal

FONE / FAX
 (16)3953-1716

ESTADO
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	30/11/2018	144,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
144,62		21,91	0,00	0,00	144,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		144,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Ananias Costa Freitas, 753			Pontal			SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
3	Caixa(s)			8,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
038189	METRONIDAZOL 0,5% IV 100ML(G)SIST.FECH. Lote:3626 17 Qtd: 30 Venc: 30/09/2019	3004.90.89	000	5102	BSA	30,00	2.2900	68,70	0,00	68,70	6,24	0,00	12,00	0,00
301982	VASELINA LIQUIDA 1LT Lote:08496 Qtd: 4 Venc: 31/08/2020	2710.19.91	000	5102	FR	4,00	19,9800	75,92	0,00	75,92	13,67	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
PAGO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 144,62

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Lista Positiva 68,70 Lista Negativa 75,92
 Televendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
 Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
 BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
 PED. N 266/2018

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 498476

Impresso em 31/10/2018 09:54:37 por Ana Claudia

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bago, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

LANÇE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.170.244

SÉRIE: 0 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0149 2286 9500 0152 5500 0000 1702 4411 1937 1181

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
135190014177291 08/01/2019 10:37:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
08/01/2019

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
08/01/2019

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número Vencido Valor
001 07/02/2019 3920,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 5 columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Includes rows for VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, and VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 6 columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CODIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ. Includes rows for ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: COD PROD, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, VALOR DESC., BASE CALC., VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTAS ICMS, ALÍQUOTAS IPI. Includes handwritten 'PAGO' and 'CONTEÚDO MUNICIPAL 04/2018'.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 2.609,84 Lista Negativa 1.220,00 Lista Neutra 91,00
Telefones ALINE POSTERARO - Contato Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - CEP 14180-000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3

CONTEÚDO MUNICIPAL 04/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3920,84

ATENÇÃO

SAC

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

Cliente: 529 Pedido: 501747

Impresso em 08/01/2019 09:39:16 por Bruno Cipriano Alves de Silva

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial Franca - SP
 CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000.170.244

SÉRIE: 0 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0149 2286 9500 0152 5500 0000 1702 4411 1937 1161

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

135190014177291 08/01/2019 10:37:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
054285	BUPROPRAT (BUPROFENO) 50MG/ML FR. 30ML Lote: 28083A Qtd: 12 Venc: 30/09/2020 <i>Natu-fab</i>	3004.90.29	520	5102	FR	12,00	1,1000	13,20	0,00	5,13	0,92	0,00	16,00	0,00
064972	PRESERVATIVO NUBR. EV. 1UN MADÉTEX Lote: 061118-NL Qtd: 100 Venc: 30/11/2021 <i>maaditek x</i>	4014.10.00	040	5102	ENV	100,00	0,3100	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055373	ACEBROFILINA 50MG/5ML AD. 120ML (0) (0) Lote: 1812159 Qtd: 10 Venc: 31/07/2020 <i>Cimed</i>	3003.90.49	500	5102	FR	10,00	4,9000	49,00	0,00	49,00	5,88	0,00	12,00	0,00
055399	AERODINNSALBUTAMOL 100MG 200DS+ADP Lote: 3703058 Qtd: 5 Venc: 31/05/2019 <i>Tento</i>	3004.90.99	300	5102	FR	5,00	7,5000	37,50	0,00	37,50	6,75	0,00	18,00	0,00
055500	PULBEIRA IDENTIFICAÇÃO MÃE/FILHO BRANCA Lote: 20729 Qtd: 53 Venc: 31/07/2021 <i>Adal + Hesp</i>	3826.90.90	000	5102	UNC	53,00	1,4300	75,79	0,00	75,79	13,84	0,00	18,00	0,00
055738	CLORLIDOCAINA 2% SV 20ML (0) (0) Lote: 18101081 Qtd: 17 Venc: 31/10/2020 Lote: 18101082 Qtd: 8 Venc: 31/10/2020 <i>Hypofenon</i>	3003.90.53	000	5102	FR	25,00	2,9500	73,75	0,00	73,75	8,85	0,00	12,00	0,00
301818	OXITON (OCITOCINA) SÚTAPKTML UOPR Lote: 1801704 Qtd: 250 Venc: 31/07/2019 <i>unicó quim.</i>	3004.90.22	000	5102	AMP	250,00	1,2000	300,00	0,00	300,00	34,00	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA 09/08/19 Congel

ALMOXARIFADO lll

C. P. D. 10/08/19 Congel

ADMINISTRAÇÃO lll

AP Nº lll

DIRETORIA lll

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 3920,84

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

PAGO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 38.013,13
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CM HOSPITALAR LTDA

Data / Hora da operação:	13/03/2019 15:14:39
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00186960
Chave de segurança:	08VV71QV27H99VKQ

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

R\$ 518,24 - juros

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001832355 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (CTL) EIXO 3, SM - Complementar QD 9A, MÓDULO 26 A 30 DIST. MINERO IND. CAT Cep:75709-6 85 CATALAO/GO Fone: 556432210595	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 001832355 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5219 0212 4201 6400 0319 5500 1001 8323 5510 0689 8138	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152191969061310 11/02/2019 20:37:03
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICIPIO PONTAL	FONE/FAX 161639531719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA			

FATURA	001	08/03/2019	1.110,00																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CALCULO DO ICMS 924,96	VALOR DO ICMS 111,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.110,00							
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 1.110,00						


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D		MUNICIPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LIQUIDO 5,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
658267	CEFTRIAXONA 1G IV (GEN) CX 50 F/A S/D	30049099	520	6108	CX	3,0000	370,0000	1.110,00	924,96	111,00	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 152191969061310 ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 658267#Nosso Pedido: AOBGIT - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 66,60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000658201 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000658201 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0212 4201 6400 0157 5500 1000 6582 0110 0068 8144
		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 135190132000979 21/02/2019 14:55:06
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO		
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		
ENDEREÇO RANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 161639531719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	03/03/2019	83,50																
--------	-----	------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 83,50	VALOR DO ICMS 15,03	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 83,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 83,50


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LIQUIDO 15,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
209544	AGUA DESTILADA 1000ML CX 15 BOLSAS	30049099	000	5102	CX	1,0000	83,5000	83,50	83,50	15,03	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190132000979 Nosso Pedido: 932183			

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000658276 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000658276 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0212 4201 6400 0157 5500 1000 6582 7610 0567 3189 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 135190132375720 21/02/2019 16:12:36
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 21/02/2019
ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 161639531719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA			

DOI 27/02/2019 29,50								
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

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 29,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 29,50

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000612	ATADURA GESSO 08CMX2M C REMER	90211099	540	5102	CX	1,0000	29,5000	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190132375720 ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 000612#Nosso Pedido: 932179	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EXO 3, SN
 Complemento: QD SA MOBILIO 26 A 30
 DIST. NÚMERO IND. CAT Cep: 75709-605
 CATALÃO/GO
 Fone: 6944321905

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001830707
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0212 4201 6400 0319 5500 1003 8307 0710 0586 8075
 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152191958503427 07/02/2019 15:30:39-02.00
 CNPJ 12.420.164/0003-19
 DATA DE EMISSÃO 07/02/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA

INSERÇÃO ESTADUAL
 55.110.753/0001-41
 CEP 14180-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 UF SP

ENDEREÇO
 R-ANANIAS COSTA FREITAS.753
MUNICÍPIO
 PONTAL
BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D
MUNICÍPIO
 CAJAMAR
UF
 SP

QUANTIDADE
 1
ESPECIE
 DIVERSOS
MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO 3,000
 PESO LÍQUIDO 3,000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLRTOTAL	BC/ICMS ST	BC/ICMS ST	VLICMS ST	VLRTOTAL	VLICMS ST	%ICMS	ALIC.IPI Q.	LOTE PROD.	D.FABR.	D.FABR.	
203509	MEROPENEM (GEN) 1G F/A - TEUTO	30042099	200	6108	CX	40,0000	24,000000	960,00	960,00	0,00	38,40	0,00	0,00%	4,00%	0,00%	40	MG118120C	30/09/2020	01/10/2018

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 960,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 960,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
PLACA DO VEÍCULO UF
FRETE POR CONTA DE-TERRENTE 0,00
CODIGO ANTT UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116
VALOR DO ISSQN 522,3

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 5223
OP: 003
RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART. 8º, VIII, DEC. 4.852/97 - FCTE-GO - Produto(s): 203509
 414
 Nosso Pedido: ADBFAI - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Valor PAGO: R\$ 360,00
 FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Intraestadual para a UF de destino: R\$ 76,80. Valor do ICMS Intraestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Pedido: ADBFAI
 Rep.: 000980
 Nº da OS
 600001826141 (P)
 1
 1
 Total

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD SA. MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT Exp:7576-665
 CATALAO/GO
 Fone: 5945321605

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001825420
 SERIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0112 4201 6400 0319 5500 1001 8254 2010 0410 4287
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 290221500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 162191934339853 28/01/2019 20:27:29:02:00
CNPJ
 12.420.164/0003-19

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

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 28/01/2019

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
MUNICÍPIO
 PONTAL
CEP
 14190-000
UF
 SP

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14190-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D
MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 18.320.398/0001-10

VALOR DO ICMS
 44,90
VALOR DO ICMS ST
 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 374,15
VALOR DO ICMS ST
 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 449,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS
 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
 449,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 449,00

VALOR DO FRETE
 0,00
DESCRITO
 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

PLACA DO VEÍCULO
 UF

VALOR TOTAL DA NOTA
 449,00

QUANTIDADE
 1
ESPECIE
 DIVERSOS
MARCA

NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 3,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710-16

CD.D. PROD
 025589
DESCR PROD
 T RAMADOL (A2) 10
 0MG (GEN) C/80 A
 MP 2ML - TEUTO
 FLUMAZENIL (C1)
 0,5MG (GEN) C/5
 AMP SML LQ - UNI
 AO QUIMICA
 PROPOFOL (C1) 1%

NUM. UNITARIO
 42,000000
VLR TOTAL
 168,00
ICMS ST
 0,00
ICMS
 138,99

ALIQ. IPI
 0,00%

CD.D. PROD
 018320
DESCR PROD
 FLUMAZENIL (C1)
 0,5MG (GEN) C/5
 AMP SML LQ - UNI
 AO QUIMICA
 PROPOFOL (C1) 1%

NUM. UNITARIO
 85,00
VLR TOTAL
 65,00
ICMS ST
 0,00
ICMS
 54,17

ALIQ. IPI
 0,00%

CD.D. PROD
 018248
DESCR PROD
 PROPOFOL (C1) 1%

NUM. UNITARIO
 72,000000
VLR TOTAL
 216,00
ICMS ST
 0,00
ICMS
 179,99

ALIQ. IPI
 0,00%

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 216,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

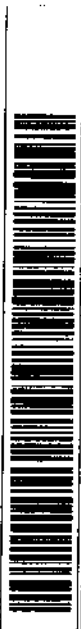
VALOR TOTAL DA NOTA
 449,00

RESERVADO AO FISCAL
AGÊNCIA: 3472
CAIXA CORRENTE: 512-3
CONTA CORRENTE: 003
OP: 003
VALOR PARADO: R\$ 449,00

Pedido: AOBBEK
Rep.: 000980
Nº da OS
 600001820585 (P)
Volumes
 1
Totais
 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 025589; 018320; 018248
 Nosso Pedido: AOBBEK - IE DIFAL/DESTINO 60901044110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -
 FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 12,96. Valor do ICMS
 Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

COMISSÃO MUNICIPAL FEDERAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 01/2018
AGENCIAMENTO
 01/2020
01/09/2018



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD BA. MODULO 24 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT Cep: 70700-606
CATALAO/GO
Fone: 86643216005

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0112 4201 6400 0319 5500 1001 8254 2010 0410 4297

0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001625420
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

GRUPO
MAFRA
S.A. - C.M. HOSPITALAR S.A. (CTL)

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191834336653 28/01/2019 20:27:29-02:00

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

CNPJ
12.420.164/0003-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL
105022500

COD. PROD.	DESCR. PROD.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
	(PROVIVE) C/5 F/ A 20ML - UNIAO Q UNICA																

TICKET
Nº 001625420
SÉRIE 1
ENTRADA 001003
000002716840



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

DATA DE RECEBIMENTO

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

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD SA. MÓDULO 26 A 30
 DIST. NÚMERO IND. CAT. Cep: 75708-526
 CATALÃO/GO
 Fone: 5643226056



DANFE
 DOCUMENTAUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 D-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001825111
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0112 4201 6400 0319 5500 1001 8256 1110 0447 7066

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERÇ. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 05022500

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152191934470820 28/01/2019 21:31:08:02:00
 CNPJ
 12.420.164/0003-19

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
 DATA DE EMISSÃO
 28/01/2019

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14180-000

FONE/FAK
 161839631719
 UF
 SP

MUNICÍPIO
 PONTAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 24/02/2019
 9.488,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 8.113,87
 VALOR DO ICMS
 866,18

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

QUANTIDADE
 6

ESPECIE
 DIVERSOS

MARKA
 NUMERAÇÃO

QUANT. V.UNITARIO VLR TOTAL BC. ICMS B.C. ICMST

3.0000 214,0000000 642,00 534,96 0,00

30048098 520 6108 CX 30042028 200 6108 CX

AMOXICILINA+CLAV DE POTASSIO (DOO LAXINI 1G IV CX 20 FIA - BLAU FA RINACEUTICA KLARICID IV 500MG 5 FIA POLIOPRILI ZADO - ABBOTT

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

1.320,00 1.320,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

50,000 50,000

RESERVADO AO FISCO

Pedido: A08BEJ
 Rep.: 000680
 Nº da OS
 600001820593 (P) 4
 600001820594 (G) 2
 Total 6

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART. 8º, VIII, DEC. 4.852/87 - RCTE-GO - Produto(6): 201642; 013516; 014170; 010010; 008718; 005448;
 206608; 004738; 014178; 004781; 209975; 007382; 007202; 018501; 198971; 040038; 001490; 002336; 001889
 resol 13/2012 do senado federal - Produto(6): 015873; 010885
 Pedido 394
 Nosso Pedido: A08BEJ - IE DIFAL/DEST INO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -
 FCP do UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 571,00. Valor do ICMS

Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EXCO. S. SN
 Complemento: QD SA. MÓDULO 26 A 36
 DIST. MINERO IND. CAT. Exp: 75704-448
 CATALAONGO
 Fone: 5443221056



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001825511
 SERIE 1
 FOLHA 02/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0112 4201 6400 0319 5600 1001 8255 1110 0447 7065

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

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

TICKET



INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152161934470920 28/01/2019 21:31:06-02.00

CNPJ
 12.420.194/0003-19

COD. PROD	DESCRIÇÃO PROD	NCM/ESH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS ST	BC.ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS	BC.ICMS ST	%ICMS	ALIQ. PI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
013516	SUXAMETONIO CL 1 00MG (SUCCITRAT) PO INJ FIA IMI V - BLAU FARMACE UTICA	30049089	520	6108	CX	5,0000	11,0000000	55,00	45,83	0,00	5,50	0,00	0,00	12,00%	0,00%	5	18040545	31/03/2020	01/03/2018
010865	ALDACTONE 25MG 3 DCPR - WYETH	30043220	200	6108	CX	1,0000	23,6400000	23,64	23,64	0,00	0,95	0,00	0,00	4,00%	0,00%	1	14221	31/05/2020	01/06/2018
014170	EPINEFRINA (ADRE) Nº 1MG/ML C/100 AMP 1ML - HIPOLA BOR	30049089	020	6108	CX	2,0000	198,0000000	396,00	329,99	0,00	39,60	0,00	0,00	12,00%	0,00%	2	D03918	30/09/2020	01/10/2018
010010	MAUSICALM 50/50 MG 1ML IM INJ C/ 50 AMP. - UNIAO QUIMICA	30045080	020	6108	CX	3,0000	77,0000000	231,00	192,49	0,00	23,10	0,00	0,00	12,00%	0,00%	3	1843987	31/10/2020	01/10/2018
000718	OCITOCINA (OXITO) Nº INJ 5U/1ML C/50 AMP UO - UN IAO QUIMICA	30043922	020	6108	CX	6,0000	67,0000000	402,00	334,99	0,00	40,20	0,00	0,00	12,00%	0,00%	6	1812170	31/10/2019	01/04/2018
005489	DIPIROVA 500MG/M L (GEN) C/120 AM P VD 2ML - TEUTO	30049069	520	6108	CX	8,0000	57,0000000	456,00	379,98	0,00	45,60	0,00	0,00	12,00%	0,00%	8	26563567	31/05/2020	01/05/2018
206809	HIOSCINA COMPOST.	30049089	020	6108	CX	4,0000	170,0000000	680,00	566,64	0,00	68,00	0,00	0,00	12,00%	0,00%	4	2842133	31/01/2020	01/01/2018

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Interestadual para a UF do remetente: RS 0.

RESERVADO AO FISCO

GOVERNO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 5223
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 5.978,00

DADOS
 ADICIONAIS

REMANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00726-0001)

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A OLADO
 DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 N.º 001825511
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 000002717059

TICKET

Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3.5N
 Complemento: QD SA. MODULO 36 A.30
 DIST. MINERO IND. CAT Cep: 13795-695
 CATALAO/GO
 Fone: 5043321068

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NFE
 5219 0112 4201 6400 0319 5500 1001 8255 1110 0447 7065
 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. RECEBER TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152191934470920 28/01/2019 21:31:06-02.00
 CNPJ
 12.420.164/0003-19

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	MACMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
																			INSCRIÇÃO ESTADUAL	IMPORTE
004739	A (HOSPIAN) C/12 0 AMP 5ML - TEUTO	30049042	520	6108	CX	1,0000	7,0000000	7,00	5,84	0,00	0,70	0,00	12,00%	0,00%	1	0N8887	31/05/2020	01/05/2018	105022500	12,420.164/0003-19
014178	ATEMOLOL (GEN) 2 5MG C/60 CPR (EM SJ - EMS	30049069	520	6108	CX	4,0000	8,1500000	32,60	27,16	0,00	3,26	0,00	12,00%	0,00%	4	B26563	30/11/2021	01/11/2018	105022500	12,420.164/0003-19
004761	ATENSINA 0,150MG C/30 CPR - BOEHR INGER	30049089	520	6108	CX	4,0000	5,0000000	20,00	16,87	0,00	2,00	0,00	12,00%	0,00%	4	0T9642	31/10/2020	01/10/2018	105022500	12,420.164/0003-19
208975	LOSARTANA POTASS ICA (GEN) 50MG C /30 CPR REV (EMS 1- EMS	30049039	520	6108	FRA	10,0000	4,9000000	49,00	40,83	0,00	4,90	0,00	12,00%	0,00%	10	18J480	31/08/2020	01/08/2018	105022500	12,420.164/0003-19
007382	BROMDRATO DE FE NOTEROL (GEN) GT S 5MG/ML - PRATI . DONADUZZI	30049069	520	6108	CX	9,0000	120,0000000	1.080,00	899,96	0,00	108,00	0,00	12,00%	0,00%	9	18120302	30/11/2020	01/11/2018	105022500	12,420.164/0003-19
007202	OMEPRAZOL 40MG (C OPRAZON) C/20 FI A PO VD INC+DIL 10ML - BLAU FARM ACEUTICA	30049059	520	6108	CX	3,0000	55,0000000	165,00	137,50	0,00	16,50	0,00	12,00%	0,00%	3	26600880	30/09/2020	01/09/2018	105022500	12,420.164/0003-19
018301	RANITIDINA 25MG/ ML (GEN) C/120 A MP 2ML - TEUTO	30049029	020	6108	CX	16,0000	75,0000000	1.200,00	999,96	0,00	120,00	0,00	12,00%	0,00%	16	1848305	30/11/2020	01/11/2018	105022500	12,420.164/0003-19
199871	CETOPROFENO (ART RIMID) 100MG IM CX 50 AMP 2 ML - LIMAO QUIMICA	30043969	020	6108	CX	6,0000	68,0000000	408,00	339,99	0,00	40,80	0,00	12,00%	0,00%	6	5198226	31/10/2020	01/10/2018	105022500	12,420.164/0003-19
040038	DEXAMETASONA 4MG ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML - TEUTO	30043933	020	6108	CX	5,0000	275,0000000	1.375,00	1.145,78	0,00	137,49	0,00	12,00%	0,00%	5	25561016	30/09/2020	01/09/2018	105022500	12,420.164/0003-19
001480	HIDROCORTISONA 5, 00MG (ANDROCORTI L) PO 50 FIA SID IL - TEUTO	30039019	020	6108	CX	4,0000	71,5000000	287,96	239,96	0,00	28,80	0,00	12,00%	0,00%	4	18100863	31/10/2020	01/10/2018	105022500	12,420.164/0003-19
002336	COMPLEXO B (HYPL EX-B) C/100 AMP VD AMB 2ML - HY POFARMA	30049059	520	6108	FRA	20,0000	0,8400000	16,80	14,00	0,00	1,68	0,00	12,00%	0,00%	20	2433151	31/08/2020	01/08/2018	105022500	12,420.164/0003-19

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EXO 3, SN
 Complemento: QD SA. MOBILLO 26 A 36
 DIST. MINERO IND. CAT Cep: 15705-465
 CATALAO/GO
 Fone: 55643216505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001825511
 SERIE 1
 FOLHA 0404

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0112 4201 6400 0319 5500 1001 8256 1110 0447 7065

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152191934470920 28/01/2018 21:31:06-02:00

CNPJ
 12.420.184/0003-19

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

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/ISH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. IONS ST	VLR (ICMS)	VLR (ICMS ST)	%ICMS ST	ALIQ. IPI	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FAER
001888	TEUTO BROMOPRIDA (GEN) 5MG/ML C/100 AMP 2ML - HIPOLABOR	30049045	020	6108	CX	3,0000	207,0000000	621,00	517,48	0,00	62,10	0,00	12,00%	0,00%	3 AT03018	31/07/2020	01/08/2018

CONTROLE DE MERCADORIA
 PORTARIA
 ALMOXARFADO
 C. P. D.
 ADMINISTRAÇÃO
 AP Nº

CONTEUDO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 5223
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 9.182,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00726-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

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

Nº 001825511
 SERIE 1
 EMPRESA 001003
 000002717065

TICKET



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 BIXO 3, SN
 Complemento: OD SA. MODOLO 26 A 30
 DIST. NUNERO IND. CAT Exp:75705-065
 CATALAO/GO
 Fone: 5943271008

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001827605
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0112 4201 6400 0319 5500 1001 8278 0510 0694 2535
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

URZEA DA OPERAÇÃO
 DA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE
REGIÃO ESTADUAL
 022900
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 12.420.164/0003-19
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152191942263033 31/01/2019 21:11:06:02:00
CNPJ
 12.420.164/0003-19

NOMERIZAÇÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO
 31/01/2019

ENDEREÇO
 R. AMANIAS COSTA FREITAS, 753
BARRIO/DISTRITO
 CENTRO
CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
CEP
 14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
 31/01/2019

MUNICÍPIO
 PONTAL
FONE/FAX
 161639531719
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14180-000
HORA ENTRADA/SAÍDA
 31/01/2019

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 18.320.396/0001-10
PLACA DO VEICULO
 LF
UF
 SP

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 18.320.396/0001-10
PLACA DO VEICULO
 LF
UF
 SP

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 18.320.396/0001-10
PLACA DO VEICULO
 LF
UF
 SP

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	LIN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS ST	% ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D.FABR.	PESO LIQUIDO	NUMERAÇÃO	
																		ESPECIE DIVERSOS	MARCA
013568	CEFAZOLINA 1G (F AZOLON) IV C/20 F/A - BLAU FARMA CEUTICA	30042059	520	6108	CX	4,0000	140,000000	560,00	486,65	0,00	12,00%	0,00%	4	18060651	30/09/2020	01/09/2018	5,000	5,000	5,000
202864	50 MG CX 300 COMI P - PRATI. DONAD UZZI	30048089	520	6108	CX	1,0000	18,200000	18,20	15,16	0,00	12,00%	0,00%	1	180563	31/01/2020	01/07/2018	5,000	5,000	5,000

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 560,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 560,00
VALOR TOTAL DO ICMS
 67,20
VALOR TOTAL DA NOTA
 627,20

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 121282
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 560,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 560,00
VALOR TOTAL DO ICMS
 67,20
VALOR TOTAL DA NOTA
 627,20

Pedido: AOB/CWR
 Rep.: 000980
 Nº da OS
 600001822746 (P)
 1
Volumes
 1
Total
 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART. 8º, VIII, DEC. 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 013568; 202864
 Colacao 406
 Nesse Pedido: AOB/CWR - IE DIFAL/DESTINO N 80601044111 (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\$ 33,60, Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVA AD FISCAL
AGENCIAMENTO: 522-3
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIAMENTO MUNICIPAL 01/12/2018
OP: 003
CONTABILIDADE
VALOR PARA PAGAR: R\$ 590,72

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, 9N
 Complemento: QD SA, MODULO 28 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT Cap: 7570-885
 CATALAO/GO
 Fone: 666432210588

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 001826834
 SERIE 1
 FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 8219 0112 4201 6400 0319 5600 1001 8288 3410 0304 8080
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.infed.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Ajustado

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022800
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 783
 MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX
 161636531719
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 14180-000
 DATA DE EMISSÃO
 30/01/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.107,24	0,00	0,00	3.552,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DO IP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3.552,79

RAZÃO SOCIAL	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		SP	18.320.398/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO - GALPAO D	CAJAMAAR	SP	241074710118

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	NACMS	ALIQ.IPI Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO LIQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
																			VALOR BRUTO	VALOR DO ISSQN
015873	KLARICID IV 500M G FIA POLIOPILI ZADO - ABBOTT	30042029	200	6108	CX	20,0000	44,000000	880,00	880,00	0,00	55,20	0,00	4,00%	0,00%	20	86368TB22	31/01/2020	01/02/2018	10,000	10,000
006718	OCITOCINA COMITO NO INJ 50J/10ML CIBO AMP UQ - UN IAO QUIMICA	30043622	020	6108	CX	8,0000	67,000000	402,00	334,96	0,00	40,20	0,00	2,00%	0,00%	8	1812170	31/10/2019	01/04/2016		
206609	MIOSCINA COMPOST	30048098	020	6108	CX	1,0000	170,000000	170,00	141,96	0,00	17,00	0,00	12,00%	0,00%	1	2842133	31/01/2020	01/01/2018		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																	10,000	10,000	VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL																			RESERVADO AO FISCO	
121282																				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nota 13/2012 do Senado Federal - Produto(s): 015873
 ANEXO IX, ART 8o VIII, DEC 4 862/97 - RCT E-GO - Produto(s): 006718; 206609; 007302; 016301; 199971; 040038;
 001480; 002336; 001889
 Pedido 402
 Nosso Pedido: A0BCEB - IE DIFAL/DESTINO: N 80901044110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -
 FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 253,64. Valor do ICMS

Pedido: A0BCEB
 Rep.: 000680
 N° de OS
 600001821983 (P)
 3
 Total
 3

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)



GRUPO
MAFRA
 S.A. - Indústria e Comércio de Produtos Farmacêuticos

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 1, SN
 Complemento: QD SA, MÓDULO 26 A 30
 DIST. NÚMERO IND. CAT. Exp: 78704-888
 CATALÃO/DGO
 Fone: 55432722005

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001828634
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0112 4201 6400 0319 5000 1001 8288 3410 0304 8050

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152191939456732 30/01/2019 20:20:37-02:00

CNPJ
 12.420.164/0003-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. ILOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR
007382	A (HIOSPAN) CH2 0 AMP 5ML - TEUT O	30049089	520	6108	CX	4,0000	120,000000	480,00	399,98	0,00	48,00	0,00	2,00%	0,00%		4 18120302	30/11/2020	01/11/2018
018301	OMEFRAZOL 40MG (OPRAZON) C/20 F/ A. PO VD INC+DIL 10ML - BLAU FARM ACEUTICA	30048029	020	6108	CX	3,0000	75,000000	225,00	187,46	0,00	22,50	0,00	12,00%	0,00%		3 1848305	30/11/2020	01/11/2018
188871	CETOPROFENO (ART RIMID) 100MG IM CX 50 AMP 2 ML - UNIAO QUIMICA	30043959	020	6108	CX	1,0000	68,000000	68,00	58,67	0,00	6,80	0,00	12,00%	0,00%		1 5198227	30/11/2020	01/11/2018
040038	DEXAMETASONA 4MG /ML (GEN) C/120 AMP 2.5ML - TEUT O	30043893	020	6108	CX	3,0000	275,000000	825,00	687,47	0,00	82,50	0,00	12,00%	0,00%		3 25961016	30/09/2020	01/06/2018
001460	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTI L) PO 50 FIA SID IL - TEUTO	30039019	020	6108	CX	1,0000	71,950000	71,95	59,95	0,00	7,20	0,00	12,00%	0,00%		1 18100863	31/10/2020	01/11/2018

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ininteressavel para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

COOMMUNIO MUNICIPAL 11/01/2018
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522.3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 3552,39

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 DATA DE RECEBIMENTO

ROKET



Nº 001828634
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 000002720908

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, 9A
 Complemento: CD MA. MODULO 26 A 36
 DIST. MINERO IND. CAT Cap: 75709-400
 CATALAO/GO
 Fone: 55643274626



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001826834
 SÉRIE 1
 FOLHA 09/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5219 0112 4201 6400 0319 5500 1001 8258 3410 0304 8050

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



000002729906
 EMPRESA 001003
 SÉRIE 1
 Nº 001826834

TICKET



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

REMANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (009726-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

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

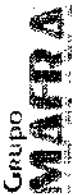
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152191939456732 30/01/2018 20:20:37-02:00

CNPJ
 12.420.104/0003-19

COD. PROD	DESCRIÇÃO 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. FABB.
002336	PO-FARMA BROMETO DE IPRA ROPIO (GEN) 0,25 MG/ML FR 20ML - TEUTO	30049066	520	6108	FRA	20,0000	0,840000	16,80	14,00	0,00	1,88	0,00	12,00%	0,00%	20	2433151	31/08/2020	01/09/2018
001869	BROMOPRIDA (GEN) 5MG/ML C/100 AMP ZML - HIPOLABOR	30048045	020	6108	CX	2,0000	207,000000	414,00	344,89	0,00	41,40	0,00	12,00%	0,00%	2	AT03018	31/07/2020	01/09/2018

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUZ MAGGIOM, 377
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep: 14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 5182101540



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1
 1-SAIDA 1-1
 N. 000648668
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3619 0112 4201 6400 0157 5500 1000 6486 6810 0559 5709
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190066813244 28/07/2019 21:35:48-02:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

NO/RUAÇÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14180-000
 DATA DE EMISSÃO
 28/07/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX
 161833531719
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 001
 3.072,00
 VALOR DO ICMS
 2.750,31
 VALOR DO ICMS ST
 469,04
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 2.750,31
 VALOR DO ICMS
 469,04
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO
 CAJAMAR
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 T2011 - HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR SA
 RUA OSASCO - GALPAO D
 ENDEREÇO
 CAJAMAR/SP
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 18.320.396/0001-10
 CNPJ/CPF
 241074710115

COD. PROD.	DESCR. PROD.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS ST	ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST	% ICMS	ALIC. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR DO ISSQN	
																					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
020609	CIPROACTER 200M GIV BOLSA 100ML - ISOFARMA	30049069	000	5102	BOL	100,00000	23,000000	2.300,00	0,00	0,00	414,00	0,00	18,00%	0,00%	100	8070364	20/07/2020	20/07/2019	44,000	44,000	0,00	0,00
015523	AGUA DESTILADA 1 0ML C/200 AMP PL SAMTEC - SAMTEC	30049069	020	5102	CX	9,00000	28,000000	252,00	0,00	0,00	17,54	0,00	12,00%	0,00%	9	FT#	30/11/2020	01/12/2018	0,00	0,00	0,00	0,00
012674	PLASMIN 4500.7 BOLSA 8% - 500ML	30049069	020	5102	BOL	20,00000	26,000000	520,00	0,00	0,00	36,40	0,00	12,00%	0,00%	20	0000117988	13/08/2020	13/08/2018	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000586
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 2.750,31
 VALOR DO ISSQN
 0,00
 RESERVADO AO FISCO
 0,00
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ARTIGO 54 DO RICMS-SP - Produto(s): 015523, 012674
 RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP - SOLUÇÃO PARENTAL - Produto(s): 015523, 012674
 Pedido 364
 Nosso Pedido: 922631

Pedido: 922631
 Rep.: 000960
 Nº de OS
 000000718964 (P) 3
 000000718965 (G) 10
 Total 13

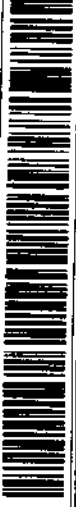
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIORI, 3777
DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-095
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551671019400



0-ENTRADA **1**
1-SAÍDA
N. 000548668
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0112 4201 6400 0157 5600 1000 6486 5810 0559 5709
Consulta de autenticação: no portal nacional de NF-e
www.ri.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557802113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190066813244 28/01/2019 21:35:46-02:00
CNPJ
12.420.164/0001-57

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	NICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	DFABR
- HALEXISTAR																		

TIPO DO PRODUTO / SERVIÇO

CONVÊNIO MUNICIPAL 07/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTÁBILIDADE: 3223

OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 30.722,00

DIRETORIA

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

DATA DE RECEBIMENTO

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



TICKET
Nº 000548668
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000002717091

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-005
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 25162101940



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000648608
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3579 0112 4201 6400 0157 5800 1000 6486 0910 0110 8608
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SIEFAZ Autorizadora

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 82557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190068732764 28/01/2019 20:45:12:02:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF
 95.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 28/01/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA

CEP
 14180-000

HORA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

FONE/FAX
 161639531719

MUNICÍPIO
 PONTAL

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

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

CEP
 14180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 161639531719

DATA DE EMISSÃO
 28/01/2019

HORA ENTRADA/SAÍDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.308,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.308,00

VALOR DO ICMS
 415,44

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DO IPTU
 0,00

VALOR TOTAL DO IPTU
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

PLACA DO VEÍCULO
 16 320.396/0001-10

CNPJ/CPF
 16 320.396/0001-10

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN								
																					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN							
010870	NEOCAINA PESADA 0,5% S/CONS C/40 AMP STERILE PAC K 4ML - CRISTALI A	30049061	000	5102	CX	1,0000	380,000000	380,00	0,00	0,00	68,40	0,00	18,00%	0,00%	1	18090198	30/09/2020	01/09/2018	6,000	6,000	68,40	0,00							
040010	TRACUR 10MG/ML C X 25 AMP 5ML (G) - CRISTALIA	30045068	000	5102	CX	1,0000	338,000000	338,00	0,00	0,00	60,48	0,00	18,00%	0,00%	1	18080765	29/02/2020	01/08/2018	6,000	6,000	60,48	0,00							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696																						VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	

Pedido: 922632
 Rep.: 0009830
 Nº da OS
 000000718968 (P) 2
 Total 2

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido 394
 Nosso Pedido: 922632

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUZ MAGGIORI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-066
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 581527915800



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000648609
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3519 0112 4201 6400 0157 5500 1000 6486 0510 0110 8658
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180066732784 28/01/2019 20:48:12:02:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI Q.	LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
1013390	XYLESTESIN 10% (LIDOCAINA) SPRAY FR 50ML - CRIST ALIA	30049043	000	5102	FRA	1,0000	59,000000	59,00	0,00	10,62	0,00	18,00%	0,00%	1	18040449	30/04/2021	01/04/2018
007208	XYLESTESIN 2% S/ VASO C/10 FIA ST ERILE PACK 20ML - CRISTALIA	30049043	000	5102	CX	7,0000	65,000000	455,00	0,00	81,90	0,00	18,00%	0,00%	7	18070059	31/07/2021	01/07/2018
1001802	HEPARINA SOD.500 (OLI (HEMIFOL) C/ 25 AMP 0,25ML - CRISTALIA	30049069	000	5102	CX	7,0000	108,000000	756,00	0,00	136,08	0,00	18,00%	0,00%	7	18090587	30/09/2020	01/09/2018
201260	CIS 2MG/ML (BESI LATO DE CISATRAC URO) C/5 AMP 5M L (9) - CRISTALI A	30049069	000	5102	CX	1,0000	102,000000	102,00	0,00	18,36	0,00	18,00%	0,00%	1	18070055	31/07/2020	01/07/2018
010838	DIASEPAN (B1) 10 MG (COMPAZ) C/20 CPR - CRISTALI A	30049064	000	5102	CX	1,0000	20,000000	20,00	0,00	3,60	0,00	18,00%	0,00%	1	18070779	31/07/2021	01/07/2018
001903	PAMERGAN 25MG/ML C/50 AMP 2ML - CRISTALIA	30049075	000	5102	CX	2,0000	100,000000	200,00	0,00	95,00	0,00	18,00%	0,00%	2	18090467	01/09/2020	01/09/2018

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 523
 VALOR PAGO: R\$ 2.202,00
 OP: 003

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

TICKET
 Nº 000648609
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 00002716982



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

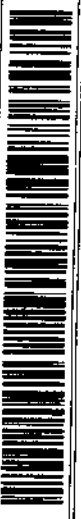
DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00728-0071)

Identificação do emitante
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIOLINI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cap: 14072-005
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: (51)824019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 0006-6882
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0112 4201 6400 0457 5500 1000 6886 9210 0471 4876
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190073917095 30/01/2019 21:47:58-02:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

NO MEIÇÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000728-0001)
 CNPJ/CPF
 56.110.753/0001-41
 DATA DE EMISSÃO
 30/01/2019
 ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO INDUSTRIAL CENTRO
 CEP
 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 MÚNICIO
 PONTAL
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 26/02/2019
 130,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 130,00
 VALOR DO ICMS
 23,40
 VALOR DO CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 130,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 130,00
 RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGSTICA HOSPITALAR SA
 FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS			1,000	1,000
007208	X YLESTESIN 2% S/ VASO C/10 F/A ST ERILE PACK 20ML - CRISTALIA				
30046043	000 - 5102 CX	2,0000	66,0000000	0,00	23,40
		130,00	130,00	0,00	0,00
				0,00	18,00%
				0,00	0,00%
				2	18070069
					31/07/2021
					01/07/2018

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20300686
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido 402
 Nosso Pedido: 923634
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN
 RESERVADO AO FISCO
 Pedido: 923634
 Rep.: 0009880
 Nº da OS
 000000720328 (P)
 1
 Volumes
 Total
 1
 VALOR PAGO: R\$ 23,40
 CONTA CORRENTE: 3472
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 CONTA CORRENTE: 922-3
 CONTA CORRENTE: 922-3
 OP: 003
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 CONTA CORRENTE: 922-3
 VALOR PAGO: R\$ 23,40

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIORI, 3727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-065
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 50191019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1 SAIDA
 N. 000649880
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0112 4201 6400 0157 5500 1000 6466 9010 0085 6359
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.inf.br/fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE LIBRO
 135180073918652 30/01/2019 21:47:02.00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 382357602-113

NO MEI/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000728-0001)
 CNPJ/CPF
 65.110.753/0001-41

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX
 181638531719

UF
 SP

CNPJ/CPF
 65.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 30/01/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA
 DATA ENTRADA/SAÍDA

CEP
 14180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

UF
 SP

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CBT	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLRTOTAL	ICMS	ICMS ST	VLRTICMS	VLRTICMS ST	%CMS	ALIQ.IF	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D.FABR.	VALOR DO ISSON	BASE DE CALCULO DO ISSON																				
																				VALOR TOTAL	RESERVADO AO FISCO																			
008966	XYLESTESIN 2% GE LESTERIL C/10 B ISNAGAS 30GHAPLI C.-CRISTALIA	30049043	000	5102	CX	1,0000	44,000000	44,00	44,00	0,00	7,82	0,00	18,00%	0,00%	1	16090230	30/09/2020	01/09/2018		25,000	25,000																			
015523	AGUA DESTILADA 1 DMB C/200 AMP PL SAMTEC - SAMTEC	30049099	020	5102	CX	8,0000	28,000000	224,00	130,66	0,00	15,66	0,00	12,00%	0,00%	8	FHP	30/11/2020	01/12/2018		25,000	25,000																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL																			20000698																					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																			ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 015523		RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.965 DE SP_SOLUÇÃO DE PARCELAMENTO(S): 015523		Pedido 402		Nosso Pedido: 923530		Pedido: 923530		Res.: 000860		Nº de OS		Volumes		1		8		9	
CONTEÚM MUNICIPAL 01/2018																			CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		AGÊNCIA: 3472		OP: 003		VALOR PAGO: R\$		52323		CONTA CORRENTE		OP: 003		VALOR PAGO: R\$		52323		9		9	

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUZ MAGGIORI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep: 14087-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 50528295409



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA
 N. 000690333
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0112 4201 8400 0157 6500 1000 6503 3316 0068 7604

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

UNIDADE DA OPERAÇÃO
 IDAS DE MERC. ADMIRADAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 RAZÃO ESTADUAL
 557602113

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135160077841345 31/01/2019 21:25:14-02:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
 DATA DE EMISSÃO
 31/01/2019

CEP
 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA

UF
 SP
 HORA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 420,00

VALOR TOTAL DO IPTU
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 420,00

PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 16.320.398/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 UF
 2411074710118

PESO BRUTO
 2,000

PESO LÍQUIDO
 2,000

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

INC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 161639531719

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS
 50,40

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

PRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

PLACA DO VEÍCULO

CODIGO ANTT

NUMERAÇÃO

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

Informações do emissor
CAH S.A.
 AV. LUZ MAGGIORI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep: 14087-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 50528295409



UNIDADE DA OPERAÇÃO
 IDAS DE MERC. ADMIRADAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 RAZÃO ESTADUAL
 557602113

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135160077841345 31/01/2019 21:25:14-02:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
 DATA DE EMISSÃO
 31/01/2019

CEP
 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA

UF
 SP
 HORA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 420,00

VALOR TOTAL DO IPTU
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 420,00

PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 16.320.398/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 UF
 2411074710118

PESO BRUTO
 2,000

PESO LÍQUIDO
 2,000

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

ALÍQUILA O. LOTE/LOTE PROD. D.VÁLID. D.FAIBR
 0,00% 0,00% 31/08/2021 01/08/2018

Pedido: 924182
 Rep.: 000980
 Nº da OS
 000000721040 (P)
 1
 Total
 1

CAH S.A. RPO
 CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAH S.A. RPO
 CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 VALOR PAGO: R\$ 523,32
 AGENCIAS 412
 OP. 003
 COM. GORRETE 523,32
 VALOR PAGO: R\$ 523,32

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MED. GENCERICO 12% ICMS CONF. DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - P. 196/75
 Colacao 406
 Nosso Pedido: 924182

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUZ MAGGIORI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-065
 RIBEIRÃO PIETÓI/SP
 Fone: 3516210940

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000848645
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0112 4201 6400 0157 5500 1000 6486 4510 0270 2780
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 82557602113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190073901353 300012019 21:38:37-02.00
CNPJ
 12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000725-0001)		CNPJ/CFP 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 30/01/2019
ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 763	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
001 26/02/2019 4.493,50	FONE/FAX 181638531719	UF SP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.493,50
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.156,00	VALOR DO ICMS ST 734,56	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.493,50
VALOR DO FRETE 0,00	DEBONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

QUANTIDADE	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							
29				118,000	118,000							
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS ST	VL.R ICMS ST	VL.R ICMS	%ICMS ALIQ. IPI Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
201504	ATADURA GESSO CY SNE 10CMX3M CREM ER - CREMER	90211098	5,0000	27,500000	137,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	5 0803261850	01/12/2021	01/12/2018
201505	ATADURA GESSO CY SNE 15CMX3M CREM ER - CREMER	90211099	5,0000	40,000000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	5 352261840	01/10/2021	01/10/2018
036887	ESPARADRAPO 10CM X4,5M PROCITEX C	30051030	36,0000	5,900000	212,40	0,00	39,23	0,00	18,00%	36 2192376	31/08/2020	01/10/2018

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000856	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 128/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 201504; 201505 ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 000361 Nosso Pedido: 923820	Pedido: 923820 Rep.: 000980 Nº da OS 000000720308 (P) 000000720309 (G)	Valores 2 27	Total 29



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIORI, 3777
DISTRITO EMPRESARIAL Cap: 14072-005
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 51127919400

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0112 4201 6400 0157 5500 1000 6496 4510 0270 2750

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000649645
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

Grupo
MAFRA

Consulite 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
135190073907353 30/01/2018 21:36:37.02:00

CPNJ
12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557502113

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CET	CFOP UN	QUANT.	Y.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS ST	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS ALIQ. IPI Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID	D. FABR
209882	REMER - CREMER ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102 UN	200,00000	1,080000	216,00	216,00	0,00	36,88	0,00	0,00%	200 8282568	30/09/2023	01/10/2018
209855	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION)	90183929	500	5102 UN	200,00000	1,080000	216,00	216,00	0,00	36,88	0,00	0,00%	200 8211988	31/07/2023	01/08/2018
004197	LAMINA DE BISTUR I CARB N11 C100 FEATHER - FFEA THER	90189029	200	5102 CX	1,00000	235,000000	235,00	235,00	0,00	42,30	0,00	0,00%	1 18071087	01/06/2023	01/06/2018
004235	LAMINA DE BISTUR I CARB N21 C100 FEATHER - FFEA THER	90189029	200	5102 CX	1,00000	230,000000	230,00	230,00	0,00	41,40	0,00	0,00%	1 18010981	31/01/2023	01/01/2018
210001	LUNA DE PROCED. LATEX CTALCO M CX 100 UNID - CR EMER - LP	40151900	200	5102 CX	30,00000	18,000000	540,00	540,00	0,00	97,20	0,00	0,00%	30 61358D1	01/06/2021	01/06/2018
203293	CAMPO OP 23X25 C /50 RG NEST. C/ FIO RX ESTRELA - CREMER	30058090	500	5102 PCT	5,00000	42,000000	210,00	210,00	0,00	37,80	0,00	0,00%	5 563501841	01/10/2023	01/10/2018
003962	CAMPO OP 45X50 C /50 35G NEST. C /FIO RX ESTRELA - CREMER	30058090	500	5102 PC	5,00000	85,000000	425,00	425,00	0,00	75,50	0,00	0,00%	5 249501845	01/11/2023	01/11/2018
000381	SERINGA DESC S/A G 10ML LLOCK C/ 400 BD REF80172 - BECTON DICKIN SON - INJ (INJEC TION)	90183119	500	5102 CX	1,00000	225,000000	225,00	225,00	0,00	27,00	0,00	0,00%	1 8286507	31/10/2023	01/11/2018
000235	ELETRODO P/ MONI T 2223 BRQ PTE 5 0 UNID - 3M IPD	90181990	500	5102 PCT	4,00000	22,000000	88,00	88,00	0,00	15,84	0,00	0,00%	4 1824400874	30/09/2020	01/09/2018
209794	COLETOR PERF-COR T 13L FLEXPPELL CX C20 - PARDO - FLEXPPELL	48191000	000	5102 CX	2,00000	89,000000	138,00	138,00	0,00	24,84	0,00	0,00%	2 1C2310006C	21/09/2023	21/09/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00728-001)

TICKET

000002721167

EMPRESA 001001
SÉRIE 1
Nº 000649645

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LINZ MAGGIORI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Dep: 48823-005
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 5132191900



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 0005-89645
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3819 0112 4201 6400 0157 5500 1000 6488 4610 0270 2750

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

SÉRIE 1
 Nº 000849645
 EMPRESA 001001
 0000027221187

TICKET



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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000728-001)

DATA DE RECEBIMENTO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

136190073901353 30/01/2019 21:38:37.02:00

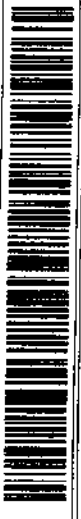
CNPJ
 12.420.164/0001-67

COD. PROD	DESCRIÇÃO PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMR	AL. Q. IPI - Q.	LOTE/LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
207609	EQUIPO MAC FLEX/ FARIN/LUSLIP/ 1,5M C/25 - DESC	90188010	200	5102	PCT	16,0000	27,500000	440,00	440,00	0,00	79,20	0,00	18,00%	0,00%	16 SEMAAA0136	31/08/2023	01/09/2018
017580	ARPACK ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% (R (OHEX) RIOQUIMC	30051010	000	5102	UN	80,0000	3,200000	256,00	256,00	0,00	48,08	0,00	18,00%	0,00%	80 1805085	30/09/2021	01/09/2018
003367	A - RIOQUIMICA PAPEL LENÇOL 70X 50 PARDO C/10RL- LEFLEX NATURA - FLEXPELL	48090090	000	5102	CX	6,0000	92,000000	552,00	552,00	0,00	96,96	0,00	18,00%	0,00%	8.13732509C	28/11/2023	28/11/2018
019517	TORNEIRINHA 3V L LOCK C/100 REF-4 90046 - EMBRAMEO	90188010	000	5102	CX	2,0000	86,300000	172,60	172,60	0,00	31,07	0,00	18,00%	0,00%	2 JUL18L0TE06 6	30/06/2021	01/07/2018

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3412
 CONTA CORRENTE: 5223
 OP: 003
 VALOR PAGOC: R\$ 1.199,50

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIORI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cap: 14672-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 51621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 N. 0008-68708
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 3519 0112 4201 6400 0167 5500 1000 6467 0910 0110 8654
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ICMS ST	0,00	VLR ICMS	25,20	VLR ICMS S	0,00
ICMS ST	0,00	VLR ICMS	21,60	VLR ICMS S	0,00
ICMS ST	0,00	VLR ICMS	43,92	VLR ICMS S	0,00
ICMS ST	0,00	VLR ICMS	21,60	VLR ICMS S	0,00
ICMS ST	0,00	VLR ICMS	76,46	VLR ICMS S	0,00
ICMS ST	0,00	VLR ICMS	7,65	VLR ICMS S	0,00
ICMS ST	0,00	VLR ICMS	38,88	VLR ICMS S	0,00
ICMS ST	0,00	VLR ICMS	38,88	VLR ICMS S	0,00
ICMS ST	0,00	VLR ICMS	8,91	VLR ICMS S	0,00
ICMS ST	0,00	VLR ICMS	129,60	VLR ICMS S	0,00
ICMS ST	0,00	VLR ICMS	0,00	VLR ICMS S	0,00

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13519006687745 28/01/2019 22:12:36-02-00
 CNPJ 12.420.184/0001-57

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO
 28/01/2019
DATA ENTRADA/SAÍDA
 28/01/2019
HORA ENTRADA/SAÍDA

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRB
 55.110.753/0001-41
BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
CEP
 14180-000
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 9.811,10
VALOR TOTAL DA NOTA
 9.803,20

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR SA
UF
 SP
PLACA DO VEÍCULO
 18.220.398/0001-10
CPF/CNPJ
 18.220.398/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710118

ESPECIE	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE/LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.					
019818	28121200	1000	5102	FRA	80,00000	7,000000	420,00	420,00	0,00	75,60	0,00	18,00%	0,00%	60	18128809	27/12/2020	27/12/2018
017563	29094411	0000	5102	UN	3,00000	32,000000	96,00	96,00	0,00	17,28	0,00	18,00%	0,00%	3	18063351	01/10/2020	01/10/2018

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 9.803,20
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 9.803,20
VALOR DO ISSQN
 0,00
RESERVA DO FISCO
 0,00
Total
 49

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENT0 DE ICMS CONF. CONV. 116/98 - ANEXO I, ART. 66 DO RICMS - SP - Produto(s): 208434
 ISENT0 DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 004691; 199462
 ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 011933; 000353, 010564; 000361; 010862; 000167; 000191; 000205; 000280
 ICMS RETIDO POR ST CONF ART 313-F DO RICMS-SP - Produto(s): 208935
 Pedido: 385
 Nesse Pedido: 822633 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 7,90

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 277
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep: 14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 651631019430

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3519 0112 4201 6400 0157 5500 1000 8487 0910 0110 8654
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13519006687745 28/01/2019 22:12:38-02:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/ISH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS ST	VLR ICMS ST	%ICMS ST	ALIQ. IP	Q. LOTE	LOTE PROD	D. VALID.	D. FABR.
004691	# Descr: R\$ 7,9- Liq R\$ 38 EXTENSAO PARA AS PIRACAO 3MF CRIS	90183929	040	5102	PC	50,0000	3,400000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	50	1800012251	29/02/2020	01/03/2018
005080	TAL EST - CREMER PAPEL GRAU CIRUR ROLO 200MMX100	48195000	000	5102	CX	1,0000	340,000000	340,00	340,00	0,00	81,20	18,00%	0,00%	1	22830	07/12/2020	07/12/2018
011933	M CX C/04 F07780 - POLAR SERINGA DESC S/A G 03ML L SLIP C/	90183119	500	5102	CX	2,0000	220,000000	440,00	440,00	0,00	52,80	12,00%	0,00%	2	8269873	30/09/2023	01/10/2018
000353	(INJECTION) SERINGA DESC S/A G 05ML L LOCK C/ 700 BD REF990175	90183119	500	5102	CX	1,0000	207,000000	207,00	207,00	0,00	24,84	12,00%	0,00%	1	8269958	30/06/2023	01/10/2018
010664	- BECTON DICKIN SON - INJ (INJEC TION) SERINGA DESC S/A G 05ML L SLIP C/ 700 BD 990317 -	90183118	500	5102	CX	3,0000	207,000000	621,00	621,00	0,00	74,52	12,00%	0,00%	3	8269972	30/09/2023	01/10/2018
000361	BECTON DICKINSON - INJ (INJECTIO N) SERINGA DESC S/A G 10ML L LOCK C/ 400 BD REF990172	90183118	500	5102	CX	1,0000	225,000000	225,00	225,00	0,00	27,00	12,00%	0,00%	1	8269507	31/10/2023	01/11/2018
010662	- BECTON DICKIN SON - INJ (INJEC TION) SERINGA DESC S/A G 10ML L SLIP C/ 400 BD REF990558	90183119	500	5102	CX	3,0000	225,000000	675,00	675,00	0,00	81,00	12,00%	0,00%	3	8225650	31/08/2023	01/09/2018
000187	- BECTON DICKIN SON - INJ (INJEC TION) AGULHA DESC 13X4 5 CX C/100 PREC ISION GLIDE BD - BECTON DICKINSON N - INJ (INJECTI ON)	90183218	500	5102	CX	10,0000	10,200000	102,00	102,00	0,00	12,24	12,00%	0,00%	10	8225635	31/08/2023	01/09/2018

TICKET
 Nº 000648709
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000002717148



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-001)



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIORI, 777
DISTRITO EMPRESARIAL, Cap: 14072-005
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 55182109540

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0112 4201 6400 0157 5500 1000 6457 0910 0110 8854

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000548709
SÉRIE 1
FOLHA 04/05

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

000022717148
EMPRESA 001001
SÉRIE 1
Nº 000548709

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13519006877745 28/01/2019 22:12:36-02.00

CPF
12.420.164/0001-57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
562557602113

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS ST	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	
000191	AGULHA DESC 25X0 7 CX C/100 PRECI SION GLIDE BD - BECTON DICKINSON - INJ (INJECTIO N)	90183219	500	5102	CX	50,0000	10,200000	510,00	510,00	0,00	51,20	0,00	12,00%	0,00%		50	8225645	31/08/2023	01/09/2018
000205	AGULHA DESC 25X0 8 CX C/100 PRECI SION GLIDE BD - BECTON DICKINSON - INJ (INJECTIO N)	90183219	500	5102	CX	10,0000	9,500000	95,00	95,00	0,00	11,40	0,00	12,00%	0,00%		10	8247732	31/08/2023	01/09/2018
000280	AGULHA DESC 40X1 2 CX C/100 PRECI SION GLIDE BD - BECTON DICKINSON - INJ (INJECTIO N)	90183219	500	5102	CX	20,0000	13,200000	264,00	264,00	0,00	31,68	0,00	12,00%	0,00%		20	8225647	31/08/2023	01/09/2018
198492	SONDA ALIMENT EN T. POLIUR 1/2FR A D C/ GUIA E CONEC T SEG. 1908G - E MIRAMED	90183929	040	5102	PCT	6,0000	11,500000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		6	1800042750	30/09/2021	01/10/2018
012256	SONDA DE FOLEY 2 V N14 C/BL30 C/1 0 RUSCH - FRUSC H	90183921	700	5102	CX	4,0000	73,000000	292,00	292,00	0,00	52,56	0,00	18,00%	0,00%		4	18005	31/03/2023	01/04/2018
012253	SONDA DE FOLEY 2 V N16 C/10 RUSCH C/BL30 - FRUSC H	90183921	700	5102	CX	3,0000	79,000000	219,00	219,00	0,00	39,42	0,00	18,00%	0,00%		3	18001	31/03/2023	01/04/2018
012259	SONDA DE FOLEY 2 V N18 C/10 RUSCH C/BL30 - FRUSC H	90183921	700	5102	CX	4,0000	75,000000	292,00	292,00	0,00	52,56	0,00	18,00%	0,00%		4	18505	31/01/2023	01/02/2018
000295	ELETRODO P/ MONI T 2223 BRQ PTE 5 0 UNID - 3M IPD	90181990	500	5102	PCT	8,0000	22,000000	176,00	176,00	0,00	31,68	0,00	18,00%	0,00%		8	1824400074	30/08/2020	01/09/2018
018243	CATERER TIPO OGU LOS PIXIGAD 1, 4M PCTE 20 2807P - EMBRAME	90183929	000	5102	PCT	4,0000	17,500000	70,00	70,00	0,00	12,60	0,00	18,00%	0,00%		4	1800043819	30/09/2021	01/10/2018
208793	COLETOR PERF-COR T. 07L FLEXIBEL	48191000	000	5102	CX	1,0000	53,000000	53,00	53,00	0,00	8,54	0,00	18,00%	0,00%		1	C2210004C	03/08/2023	03/09/2018

TICKET



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

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

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIOM, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-906
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 51162101900

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

N. 000648709
 SÉRIE 1
 FOLHA 05/05

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0112 4201 6400 1000 6487 0910 0110 8654

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13519006867745 26/01/2019 22:12:36-02.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ 12.420.164/0001-57

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.
208794	CX C/20 - PARDO - FLEXPELL COLETOR PERF-COR T 13L FLEXPELL	48191000	000	5102	CX	3,0000	68,000000	207,00	207,00	0,00	37,26	0,00	18,00%	0,00%	3	LC2310006C	24/08/2023	21/09/2018
019705	CX C/20 - PARDO - FLEXPELL COMPRESSA DE GAZ E G01 10X15 EST	30059090	000	5102	PC	90,0000	1,200000	108,00	108,00	0,00	19,44	0,00	18,00%	0,00%	90	22069	19/11/2023	19/11/2018
003723	AR - POLAR EQUIPO 2V PED CL AMP STAMP EXT/S	90189010	000	5102	PCT	1,0000	27,000000	27,00	27,00	0,00	4,86	0,00	18,00%	0,00%	1	1800042729	30/09/2021	01/10/2018
207608	LIP13CM/20 172 - 1G - EMBRAME EQUIPO MAC FLEX/ FARINJ.L/SLIP/ 1.5MC/25 - DESC	90189010	200	5102	PCT	32,0000	27,500000	880,00	880,00	0,00	189,40	0,00	18,00%	0,00%	32	SEMAAA0136	31/08/2023	01/09/2018
017580	ARRACK ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% (R	30051010	000	5102	UN	80,0000	3,200000	256,00	256,00	0,00	46,08	0,00	18,00%	0,00%	80	1805085	30/09/2021	01/09/2018
208935	A - RICOUMICA FRALDA ADULT O G SAFETY CONFORT F	96190000	560	5405	UN	1,0000	70,000000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	1	NF23315E050 72018	05/07/2020	05/07/2018
013603	ARDO 08PCT C08U N - SAFETY CONFO RT PAPEL GRAU CIRUR ROLO 150MMX100	48195000	500	5102	RL	2,0000	85,000000	170,00	170,00	0,00	30,60	0,00	18,00%	0,00%	2	17DEZ2018	17/12/2020	17/12/2018
019517	M - DIPAMED TORNELINHA 3V L LOCK C/100 REF 4 90046 - EMBRAME	90189010	000	5102	CX	5,0000	86,300000	431,50	431,50	0,00	77,87	0,00	18,00%	0,00%	5	JUL 18LOTE06 30/09/21	01/07/2018	01/07/2018

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0011)
 RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0011)

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
 AGÊNCIA - 3472
 CARRA ECONOMICA FEDERAL
 CONTA CORRENTE: 5223
 Op. 003
 VALOR RECEBIDO

TICKET
 Nº 000648709
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000002717148

Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUZ MAGGIORI, 37Z
 DISTRITO EMPRESARIAL Cap. 14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 50162018400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 C-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000660429
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519.0112.4201.6400.0167.6500.1000.6504.2510.0710.2180
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.inf.brfazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180077930101.31/01/2019.22:08:03-02:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

REZA DA OPERAÇÃO
 DAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 RPO ESTADUAL
 157802113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRB
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRB
 CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
 DATA DE EMISSÃO
 31/01/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA

CEP
 14180-000
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 UF
 SP

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 VALOR DO ICMS
 15,58
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 145,20
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 145,20
 VALOR TOTAL DA NOTA
 145,20

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

RAZÃO SOCIAL
 T-2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D
 MUNICÍPIO
 CAJAMAR
 UF
 SP
 PESO BRUTO
 9,000
 PESO LÍQUIDO
 8,000

QTD	PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CSGT	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.
209683	E	ENEMA CX 12 FR 1 25ML - JP	300490199	020	5102	CX	2,0000	48,000000	96,00	58,00	0,00	6,72	0,00	12,00%	0,00%	2	651178	01/07/2020	01/07/2018
003104	R	RIOHEX (GLOREX) ID INA 0,2% 1L DER MO SUAVE SOL. AQ - RIOCUMICA	2952923	000	5102	LT	6,0000	8,200000	49,20	49,20	0,00	8,06	0,00	18,00%	0,00%	6	1805360	31/10/2020	01/10/2018

VALOR TOTAL DO ISSQN
 VALOR TOTAL DO ICMS
 VALOR TOTAL DO ICMS ST
 VALOR TOTAL DO IPI
 VALOR TOTAL DO ISSQN
 VALOR TOTAL DO ICMS
 VALOR TOTAL DO ICMS ST
 VALOR TOTAL DO IPI

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000885
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ARTIGO 54 DO RICMS-SP - Produto(s): 209683
 RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 86.985 DE SP SOLICIAÇÃO PARECER
 Cotacao 406
 Nosso Pedido: 924179
 Reserva ao Fisco
 Pedido: 924179
 Rep.: 000660
 Nº 68 CS
 000000721035 (P)
 000000721037 (G)
 Total
 Valor Pago: R\$ 31.011,19

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIORI, 772
 DISTRITO EMPRESARIAL Cap: 14672-066
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 5181219140



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000650406
 SERIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3619 0112 4201 6400 0167 6600 1000 6504 0610 0512 1182
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

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

ENDEREÇO
 R. AMANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
 PONTAL

CEP
 14180-000

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 181639531719

UF
 SP

DATA DE EMISSÃO
 31/01/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190677894581 31/01/2019 21:50:30-02:00

CNPJ
 12.420.194/0001-57

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 414,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 414,00

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAOD

UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241074710116

PESO BRUTO
 9,000

PESO LÍQUIDO
 9,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 A RTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 000370

VALOR PAGO: R\$ 3472
 RESERVA DO FUNDADO
 CONTRA AGÊNCIA: 3472
 VALOR PAGO: R\$ 3472

QUANTIDADE	ESPECIE DIVERSOS	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				9,000	9,000
000370	SERINGA DESC.SIA # G 20ML L.SLIP C/ 250 BD REF:99017 3 - BECTON DICKI NSON - INJ (INJE CTION)			0,00	0,00
006696	MASCARA DESC CT IRAS TRIPLA 60GR			0,00	0,00
VALOR TOTAL DO ISSQN					
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					
20000696					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
A RTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 000370					
No 407					
*orig: 924172					
Pedido: 924172					
Rep.: 000660					
Nº da OS					
000000721027 (P)					
000000721028 (G)					
Volumes					
1					
2					
3					
Total					

CONVENIO MUNICIPAL 01/2018
 RUA ESCOLA Nº 100
 AGÊNCIA: 3472
 VALOR PAGO: R\$ 3472

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIORI, 272
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-005
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 50162101640



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000650406
 SERIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DANF-E
 3519 0112 4301 6400 0157 5600 1000 6604 0610 0512 1182

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190077894581 31/01/2019 21:50:30-02:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLRTOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLRTICMS	VLRTICMS ST	%ICMS	AUG.IPI IQ.	LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
013964	CX C/50 - DESCA RPACK TOUCA DESC.C/ELA ST. SANFONADA12G (45X50) PCT C/1 00 - DESCARPACK	65069900	200	5102	PCT	6.0000	5.600000	33,60	33,60	0,00	6,05	0,00	18,00%	0,00%	6	STEFAA0045	01/08/2023	01/06/2018	

TICKET
 Nº 000650406
 SERIE 1
 EMPRESA 001001
 00002723569



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUZ MAGGIOLI, 377
 DISTRITO EMPRESARIAL Cap: 14672-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 661621619400



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000649740
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 0112 4201 6400 0167 6500 1000 8497 4010 0065 0357

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. RECEB. TERC. C/ S TRIBUT. CONT. SUBSTITUÍDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO ALIQT. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190073954690 30/01/2019 22:07:41-02:00

CNPJ
 12.420.184/0001-57

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

DATA DE EMISSÃO
 30/01/2019

ENDEREÇO
 R-ANANIAS COSTA FREITAS 753

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

MUNICÍPIO
 PONTAL

CEP
 14180-000

FONE/FAX
 161639531719

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 210,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 210,00

RAZÃO SOCIAL
 T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

VALOR TOTAL DO IM
 0,00

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPÃO D

VALOR TOTAL DO IM
 0,00

QUANTIDADE
 3

UF
 SP

ESPECIE
 DIVERSOS

IMPREGNAÇÃO ESTADUAL
 241074710116

EST : CFOP UN QUANT. V.UNITARIO VLR TOTAL

IMPRESO BRUTO
 15,000

208935 FRALDA ADULTO G

VALOR DO ISSQN
 0,00

SAFETY CONFORT F

VALOR DO ISSQN
 0,00

ARDO 08PCT C08U

VALOR DO ISSQN
 0,00

N - SAFETY CONF

VALOR DO ISSQN
 0,00

RT

VALOR DO ISSQN
 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000698

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Imposto Recolhido por Substituição - Contempla os artigos 278, 313 do RICMS. Valor da Base de ST: R\$ 71,67
 Valor de ICMS ST: R\$ 8,82
 ICMS RETIDO POR ST CONF ART 313-F DO RICMS-SP - Produto(s): 208935
 Pedido 401
 Nosso Pedido: 923607

RESERVAÇÃO AO FISCO
 Pedido: 923607
 Rsp.: 000880
 N° da OS
 000000720282 (9)
 Volumes
 3
 Total
 3

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Valor:	R\$ 11.503,74

Data de débito:	13/03/2019
Data/hora da operação:	13/03/2019 15:07:44

Código da operação:	00126742
Chave de segurança:	36SL1SXZH82AQ0Z5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 576,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-67) - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP


 NFe Nº. 000.188.811
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA N, 175
 N.SRA DE FATIMA - 75709-020
 CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.188.811
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5218 1004 2749 8800 0219 5500 1000 1888 1110 0860 8723
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104280948**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **809010957113**
 CNPJ / CPF: **04.274.988/0002-19**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152181698496136 - 25/10/2018 15:40:01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-67)**
 CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**
 DATA DA EMISSÃO: **25/10/2018**
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **14180-000**
 MUNICÍPIO: **PONTAL**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1639531719**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **262014762115**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **24/11/2018**
 Valor **R\$ 576,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC.ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLC.ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T-FCP		TOTAL PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	536,00	VALOR DO ICMS	37,44	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CÁLC.ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T-FCP	0,00	TOTAL PRODUTOS	576,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA	576,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ANTONIO MARQUES DAS NEVES EIRELI - EPP**
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **19.035.166/0001-71**
 ENDEREÇO: **LOGRADOURO 610 QUADRA U LOTE,003 SETOR 004**
 MUNICÍPIO: **CEDRAL** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **262014762115**
 QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **0,990** PESO LÍQUIDO: **0,990**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37006	DIMORF 0,2MG SOL INJ 1ML EST C/ 50 AP/CRISTALIA/A1 R+ Lote: 18060030 Qtd: 50 Fab: 06/18 Val: 06/20	30044990	020	6108	AP	50	4,8000	240,00	200,00	24,00		12,00	
36535	PIPE +TAZO. 4.5G PO LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10FA/AUROBINDO PHARMA G+ Lote: PL0418028A Qnd: 10 Fab: 03/18 Val: 04/20	30041019	100	6108	FA	10	33,6000	336,00	336,00	13,44		4,00	

PAGO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
 AUTOMARFADO **21/10/18** *Jug*
 C. P. D. _____
 ADMINISTRAÇÃO _____
 AF Nº _____
 DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: No. Pedido 253
 Endereço: 67-GUSTAVO Mor:860872
 BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
 BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
 Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 92,16 Estadual: R\$ 97,92 Municipal: R\$ 0,00 Foste: IBPT
 Base calc.red.con.Fart.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
 Aliqta do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
 Valor ICMS prestado destino: R\$ 33,02
 Valor FCP prestado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS prestado origem: R\$ 8,26

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2018 VALOR TOTAL: R\$ 445,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-67) - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO E-LENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA N, 175
 N.SRA DE FATIMA - 75709-020
 CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.191.149
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 5218 1104 2749 8800 0219 5500 1000 1911 4910 0875 8886

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**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152181786071785 - 30/11/2018 18:34:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104280948** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **809010957113** CNPJ / CPF: **04.274.988/0002-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-67)** CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **30/11/2018**

ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14180-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: **PONTAL** UF: **SP** FONE / FAX: **1639531719** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **262014762115** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num: **001**
 Venc: **07/12/2018**
 Valor: **R\$ 445,50**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
371,25	44,55	0,00	0,00	0,00	0,00	445,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ANTONIO MARQUES DAS NEVES EIRELI - EPP** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **19.035.166/0001-71**

ENDEREÇO: **LOGRADOURO 610 QUADRA U LOTE.003 SETOR 004** MUNICÍPIO: **CEDRAL** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **262014762115**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **7,980** PESO LÍQUIDO: **7,980**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37924	PLASMIN 60MG/ML (450/0,7-6%) SOL INJ IV 500ML/HALEXISTAR R- PMC: 31.87 Lote: 0000117987 Qtd: 10 Fab: 08/18 Val: 08/20	30049099	020	6108	BO	10	23,0500	230,50	192,08	23,05		12,00	
35488	SANTIDOR 1G (500MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/SANTISA S- Lote: 11515618 Qtd: 500 Fab: 08/18 Val: 08/20 FCI:7B355A09-4AA2-4CEC-AD3A-563C3F6D2FA8	30039099	520	6108	AP	500	0,4300	215,00	179,17	21,50		12,00	

PAGO

COPIA PARA: **ACÓRIA**

PROF: **ACÓRIA**

ASSINATURA: **07/12/18**

C. P. D.

ADMIN

AP Nº

DIRETO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 336
 Vendedor: 67-GUSTAVO Mov:875888
 BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 60926-1
 BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 59,92 Estadual: R\$ 36,55 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 21,38
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 3,35

RESERVADO AO FISCAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 04/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 522-3

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 445,50



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA N, 175
N.SRA DE FATIMA - 75709-020
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.190.049
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5218 1104 2749 8800 0219 5500 1000 1900 4910 0868 2073
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**
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152181743392971 - 13/11/2018 15:28:40**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104280948**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **809010957113**
CNPJ / CPF: **04.274.988/0002-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ARMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-67)**
CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**
DATA DA EMISSÃO: **13/11/2018**
ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **14180-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **PONTAL**
UF: **SP** PONE / FAX: **1639531719**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

NATUREZA / DUPLICATA
Num.: **001**
/enc.: **13/12/2018**
/valor: **R\$ 2.524,99**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.104,15	252,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2.524,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.524,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **GO**
CNPJ / CPF: **18.976.884/0001-80**
ENDEREÇO: **AVENIDA A No.114 QD 17 LT 04**
MUNICÍPIO: **GOIANIA**
UF: **GO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **105801640**
QUANTIDADE: **2**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **15,770**
PESO LÍQUIDO: **15,770**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INI 5ML (GEN) CT C/5 AP/TEUTO/C1 G+ Lote: 7352001 Qtd: 5 Fab: 07/18 Val: 07/20	30049099	020	6108	AP	5	9,9300	49,65	41,37	4,96		12,00	
38067	CARBONATO DE LITIO 300MG (GEN) CX C/ 500 CP/HIPOLABOR/C1 G+ Lote: 0791/18 Qtd: 500 Fab: 09/18 Val: 08/20	30049099	020	6108	CP	500	0,3500	175,00	145,83	17,50		12,00	
40925	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL OR 20ML (GEN) CX C/ 50 FR/GEOLAB/B1 G+ PMC: 11.97 Lote: 1809109 Qtd: 4 Fab: 08/18 Val: 08/20	30049069	020	6108	FR	4	2,0150	8,06	6,72	0,81		12,00	
39455	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA/B1 G+ Lote: 20101818 Qtd: 200 Fab: 07/18 Val: 07/20	30039074	020	6108	AP	200	0,5900	118,00	98,33	11,80		12,00	
37006	DIMORF 0,2MG SOL INJ 1ML EST C/50 APx CRISTALIA AP/A1 R+ Lote: 18060030 Qtd: 100 Fab: 06/18 Val: 06/20	30044990	020	6108	AP	100	4,8000	480,00	400,00	48,00		12,00	
26816	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE/BIO LAB SANUS/C1 S+ PMC: 0.82 Lote: 1028132 Qtd: 25 Fab: 04/18 Val: 04/20	30049029	520	6108	CAPS	25	0,2644	6,61	5,51	0,66		12,00	
34878	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR/C1 G+ Lote: AY-040/17 Qtd: 100 Fab: 12/17 Val: 11/19	30049099	020	6108	AP	100	1,3400	134,00	111,67	13,40		12,00	
48169	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL OR 20ML (GEN) UNIAO QUIMICA/C1 G+ PMC: 5.41 Lote: 1834550 Qtd: 1 Fab: 08/18 Val: 08/20	30049069	020	6108	FR	1	3,2800	3,28	2,73	0,33		12,00	
20724	FENOCRIS 100MG CT C/ 200 CP/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 18060116 Qtd: 200 Fab: 06/18 Val: 06/20	30049069	020	6108	CP	200	0,1182	23,64	19,70	2,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. Contribuinte: Pedido 291
/endereço: 67-GUSTAVO Mov:868207
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
nf. fisco: Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 339,61 Estadual: R\$ 320,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: 1BPT
A) Base calc.red.oonf.art.8 inc VIII anexo IX DEC.4852/97
/valor ICMS p/estado destino: R\$ 85,95
/valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
/valor ICMS p/estado origem: R\$ 21,48

PAGO

RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.524,99
www.gereb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA N. 175
N.SRA DE FATIMA - 75709-020
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.190.049
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5218 1104 2749 8808 0219 5500 1000 1900 4910 0868 2073

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

152181743392971 - 13/11/2018 15:28:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809010957113

CNPJ / CPF

04.274.988/0002-19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45419	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ 1M L (GEN) CT C/ 50 AP/HYPOFARMACI G+ Lote: 18080884 Qtd: 100 Fab: 08/18 Val: 08/20	30049069	020	6108	AP	100	1,0921	109,21	91,01	10,92		12,00	
36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR/B1 G+ PMC: 12.22 Lote: AP-119/18 Qtd: 100 Fab: 07/18 Val: 06/20	30049099	020	6108	AP	100	1,3719	137,19	114,32	13,72		12,00	
49464	NUBAIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 25 AP/CRISTALIA/A2 S+ Lote: 18060687 Qtd: 25 Fab: 06/18 Val: 06/21	30049039	020	6108	AP	25	12,9340	323,35	269,46	32,34		12,00	
35488	SANTIDOR 1G (500MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 100 APx SANTISA AP S. Lote: 11515518 Qtd: 2200 Fab: 08/18 Val: 08/20 FCI:7B355A09-4AA2-4CEC-AD3A-563C3F6D2FA8	30039099	520	6108	AP	2.200	0,4350	957,00	797,50	95,70		12,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2524,95



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA N, 175
N.SRA DE FATIMA - 75709-020
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.190.168
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

5218 1104 2749 6800 0219 5500 1000 1901 6810 0869 1634

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

152181745977503 - 14/11/2018 15:17:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809010957113

CNPJ / CPF

04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-67)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14/11/2018

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001 Nam. 002
Venc. 14/12/2018 Venc. 13/01/2019
Valor R\$ 3.522,32 Valor R\$ 3.522,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-PCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.929,91	683,10	0,00	0,00	0,00	0,00	7.044,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPÍ	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.044,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AVENIDA A No.114 OD 17 LT 04

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

35,720

PESO LÍQUIDO

35,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPÍ	ALIQ ICMS	ALIQ IPÍ
30780	AEROLIN 5MG/ML SOL P/ NEBUL 10ML C/ CONTA GTSx GSK FR R+ PMC: 16.88 Lote: V27M Qtd: 25 Fab: 06/18 Val: 11/19	30049039	100	6108	FR	25	14,2500	356,25	356,25	14,25		4,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOP INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961003 Qtd: 200 Fab: 08/18 Val: 08/20	30043933	020	6108	FA	200	4,3700	874,00	728,33	87,40		12,00	
38688	AZITROMICINA 600MG SUS OR 15ML (GEN)+DIL 9,2ML+SER/PRATI, DONADUZZI G+ Lote: 1835C Qtd: 6 Fab: 10/18 Val: 10/20 FCI:DB0EDF41-ZAEF-4F6D-8128-9D85F72A0CD7	30042029	520	6108	FR	6	5,9100	35,46	29,55	3,55		12,00	
48825	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL (GEN)CT C/ 100 FA/BLAU G+ Lote: 18081306 Qtd: 100 Fab: 08/18 Val: 08/20 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	520	6108	FA	100	7,8000	780,00	650,00	78,00		12,00	
31769	DOCLAXIN 1000MG + 200MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S- Lote: 18060042 Qtd: 160 Fab: 05/18 Val: 05/20 FCI:366320D6-CA9D-456D-978A-9B073CAA7C36	30049099	520	6108	FA	160	9,5330	1.525,28	1.271,07	152,53		12,00	
39531	DOCLAXIN 500MG + 100MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S- Lote: 18060389 Qtd: 240 Fab: 05/18 Val: 05/20 FCI:8D45EAF3-9FE4-4220-83D8-C0A2BD9E2AA1	30049099	520	6108	FA	240	8,7200	2.092,80	1.744,00	209,28		12,00	
48240	ENEMA JP (160+60) MG/ML FR PLAS TRANSP X 125 ML/JP S+ Lote: 840418 Qtd: 50 Fab: 06/18 Val: 06/20	30049099	020	6108	FR	50	3,5500	177,50	147,92	17,75		12,00	
48690	FRUTOVITAM SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/CRISTALIA R+ Lote: 17085729 Qtd: 100 Fab: 08/17 Val: 08/19	30045090	020	6108	AP	100	3,8800	388,00	323,33	38,80		12,00	
27526	GENTAMICIN 40MG INJ 1ML CX C/ 50 AP/NOVAFARMA S+ Lote: 78MA0015 Qtd: 100 Fab: 02/18 Val: 02/20 FCI:1912C31B-A53E-459D-B875-7D70C3DBAD49	30042061	520	6108	AP	100	0,9400	94,00	78,33	9,40		12,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Pedido 299

endeador: 67-GUSTAVO Mov:869163

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

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

ANCO ITALU: AG. 0865 - C/C 39280-7

ONFIRA A MERCADORA NO ATO DO RECEBIMENTO

f. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 963,05 Estadual: R\$ 540,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBS

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

Iquota do Icms conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012.

alor ICMS prestado destino: R\$ 310,83

alor FCP prestado destino: R\$ 0,00

alor ICMS prestado origem: R\$ 77,72

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERALAGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7044,64

RESELIADO AO FISCO

PAGO


Impresso em 14/11/2018 às 15:17:55


www.goweb.com.br

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/11/2018 VALOR TOTAL: R\$ 912,61 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-67) - R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO

NFe N° 000.190.552
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 23/11/18

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA N, 175
N.SRA DE FATIMA - 75709-020
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
N° 000.190.552
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5218 1104 2749 8800 0219 5500 1000 1905 5210 8871 9166
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104280948
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 809010957113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152181765104512 - 22/11/2018 15:25:56
CNPJ / CPF: 04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575-67)

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 22/11/2018

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
MUNICÍPIO: PONTAL

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 14180-000
UF: SP
FONE / FAX: 1639531719
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 262014762115
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Núm.: 001
Venc.: 20/12/2018
Valor: R\$ 912,61

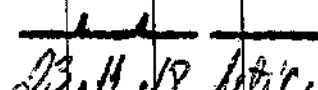
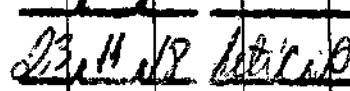
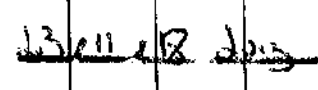
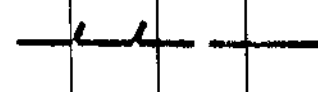

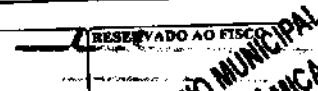
CÁLCULO DO IMPOSTO			TOTAL PRODUTOS	
BASE CÁLC. ICMS: 760,50	VALOR DO ICMS: 91,26	VALOR DO ICMS-FCP: 0,00	VALOR ICMS S.T.: 0,00	VALOR ICMS S.T-FCP: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL IPI: 0,00
				TOTAL DA NOTA: 912,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA	
NOME / RAZÃO SOCIAL: ANTONIO MARQUES DAS NEVES BIRELI - EPP	CÓDIGO ANTT: 0-Remetente		PLACA DO VEÍCULO:	UF: SP
ENDEREÇO: LOGRADOURO 610 QUADRA U LOTE 003 SETOR 004	MUNICÍPIO: CEDRAL	CNPJ / CPF: 19.035.166/0001-71	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 262014762115	
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE: Volumes	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 4,920	PESO LÍQUIDO: 4,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48678	BETACRIS 5MG - 10 AMP X 5 MLx CRISTALIA AP R+ Lote: 18030022 Qtd: 10 Fab: 03/18 Val: 03/20	30049039	020	6108	AP	10	23,9860	239,86	199,88	23,99		12,00	
38070	HEMOPOL 5.000U/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP/CRISTALIA S+ Lote: 18070713 Qtd: 75 Fab: 07/18 Val: 07/20	30049099	020	6108	FA	75	4,5700	342,75	285,62	34,27		12,00	
37658	OPRAZON 40MG PO INJ CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU S- PMC: 47,76 Lote: 18081305 Qtd: 60 Fab: 08/18 Val: 07/20 FCI: AAS56F43-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	520	6108	FA	60	5,5000	330,00	275,00	33,00		12,00	

PAGO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	
ALMOXARIFE	
C. P. D.	
ADMINISTRAÇÃO	
AP Nº	
DIRETORIA	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: No. Pedido 345
 Vendedor: 67-GUSTAVO Mov: 871916
 BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
 BANCO SANTANDER: AG. 0289 - C/C 13002773-0
 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 122,74 Estadual: R\$ 40,78 Municipal: R\$ 0,00 Ponto: IBPT
 (A) Base calc. red. conf. art. 8º inc. VIII Anexo IX DEC. 4852/97
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 43,80
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 10,95

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO MUNICIPAL 012018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 912,61

CAIXA**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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 04068.680737 11080.070003 4 78110000064600
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

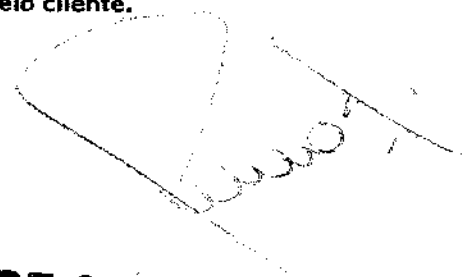
Data do Vencimento:	25/02/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	14/03/2019
Valor Nominal do Boletto:	646,00
Juros (R\$):	18,36
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	664,36
Valor Pago (R\$):	664,36

Data/hora da operação:	14/03/2019 08:37:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	73043921
Chave de segurança:	91EHSWVW776GKV2U

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



* Juros 18,36

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: **3648** Data Emissão: **02/01/2019** Chave: **BGNDKXYZ**

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA - EPP

Rua **APRIGIO DE ARAUJO - 1662 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-560**
CNPJ/CPF: **14.491.877/0001-37** Inscr. Estadual/RG:
Email: **sertaozinho@controlinset.com.br**
Telefone: **16 3942-2210** Inscrição Municipal: **123749**

Local de Prestação do Serviço: **Sertaozinho** Local de Incidência do Serviço: **Sertaozinho**
Exigibilidade: **Exigível** Simples Nacional: **Sim**
Competência: **01/2019** Dt. Prestação: **02/01/2019** **ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL**
Retenção de ISS: **SEM RETENÇÃO**
Atividade: **07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA: **ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO**
PONTAL - SP - CEP: **14180000**
CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41**
E-mail: **financeiro@iscmpontal.com.br**
Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: **Não**

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação do Serviço	Valor Total
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JANEIRO DE 2019.	646,00

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: **25/02/2019**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO

RETENÇÕES							CONDICIONADO		INCONDICIONADO								
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	646,00	Repassa/Dedução	0,00	Base de Cálculo	646,00	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	12,92	TOTAL A PAGAR		646,00				

Validade: Este documento pode ser realizado no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfs>



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 04092.010737 11080.070003 9 78390000064600
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

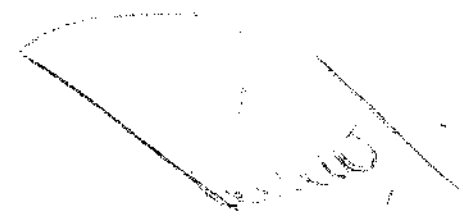
Data do Vencimento:	25/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	14/03/2019
Valor Nominal do Boletó:	646,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	646,00
Valor Pago (R\$):	646,00

Data/hora da operação:	14/03/2019 08:38:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	73044210
Chave de segurança:	LOXLMQWQYRE7G7GA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**CONFERE COM
O ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: **3700** Data Emissão: **01/02/2019** Chave: **UDPRKVNT**

CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA - EPP

Rua APRIGIO DE ARAUJO - 1662 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-550
CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email: sertaozinho@controlinset.com.br
Telefone: 16 3942-2210 Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Competência: 02/2019 Dt. Prestação: 01/02/2019
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Dados do Tomador do Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2019. **Valor Total** 646,00

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/03/2019

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2013
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 646,00

PAGO

RETENÇÕES						DESCONTOS			
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
646,00		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	12,92	646,00
		0,00	646,00	2,00%					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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



Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000115366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SERGIO CARLOS DA COSTA
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA
Histórico:	PGT A ASERGIO CARLOS DA COSTA NF 94

Data / Hora da operação:	14/03/2019 08:28:03
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00107216
Chave de segurança:	P9MYJ7AF5AGG48PS

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 94 Código de Verificação de Autenticidade 6Q6KY7PNS Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/01/2019 às 14:38:10 Chave de Acesso 32209023HN96CW5EJR2DQBA0510F9W2M	
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 10/01/2019			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN		Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.162:5861/assweb , manu- consultas e informe os dados desta NFS-e.		

CPF/CNPJ 18.729.922/0001-95	RG/Inscrição Estadual 550022730117	Inscrição Municipal 7950	Cadastro 000007950	Nome/Razão Social SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI)			
Logradouro LIBERATO MANOPELLI, 00183		Complemento		Bairro VILA SÃO PEDRO			
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-9249-4215		E-mail pan-cai@hotmail.com			

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

Ctd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	pagamento referente ao mes de dezembro de 2018 onde foi feito varios reparos consertos e manutencao, comodesentupimento do vaso sanitario do banheiro dos enfermeiros,,foi arrumado a torneira do banheiro do medicos,,arrumar tres torneiras ,,arrumar tres vazamentos de vasos sanitarios arrumado torneira de frente microterio etc ..	1.100,00	R\$ 1.100,00

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

PAGO

LC 119/2003: 07.02	Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil		Atividade Município 0,00%	Código CNAE 0000070000002	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Informações Complementares

pagamento referente ao mes de dezembro de 2018 onde foi feito varios reparos consertos e manutencao, comodesentupimento do vaso sanitario do banheiro dos enfermeiros,,foi arrumado a torneira do banheiro do medicos,,arrumar tres torneiras ,,arrumar tres vazamentos de vasos sanitarios arrumado torneira de frente microterio etc ..

RECEBI(EMOS) DE SERGIO CARLOS DA COSTA (MEI) O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 94 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6Q6KY7PNS.

Data: 03 29 2017
 Assinatura: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116654-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 1.780,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA NF 99



Data / Hora da operação:	14/03/2019 08:29:30
---------------------------------	---------------------


Código da operação:	00107384
Chave de segurança:	THC5WG91AKAYHE2N

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 99	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade SUB1LXBZP	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/01/2019 às 11:18:57	
						Chave de Acesso 3221797SSJGQZ82X4HGQO4ACMRBR62UD	
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 11/01/2019	
Competência		Opante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	
Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN						Para verificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5061/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	

		PRESTADOR		CPF/CNPJ 26.036.073/0001-27		RG/Inscrição Estadual 550.034.604.112		Inscrição Municipal 000008920		Cadastro 000008920		Nome/Razão Social ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.	
Logradouro RUA ANGELO GUIDI, 569		Complemento		Bairro JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA									
CEP 14180-000		Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-9-9103-9549		E-mail cesar.eletrico@hotmail.com							

TOMADOR		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, 763, 000		Complemento		Bairro CENTRO					
CEP/Cod.Postal 14180-000		Cidade/Pais PONTAL - SP		Telefone		E-mail rh@iscmpontal.com.br			

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA E ELETRÔNICA	1.780,00	R\$ 1.780,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR: R\$ 1.780,00

PAGO

Imposto de Renda LC 116/2003: 07.02		Aliquota 0,00%		Atividade Município 0000070000002		Código CNAE 432150D		Código da Obra		Código ART			
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil.													
Valor Total dos Serviços R\$ 1.780,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 1.780,00		Total do ISS R\$ 0,00		ISS Retido 2 - Não		Desconto Condicionado R\$ 0,00	

PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00	
-------------------------------	--	----------------------------------	--	--------------------------------	--	--------------------------------	--	--------------------------------	--	-------------------------------------	--

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.780,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 99 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SUB1LXBZP.

Data

CPF/RG

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 03/01/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Manutenção	DEPARTAMENTO Manutenção	EMITENTE Pâmela	DEPARTAMENTO Enf
Solicito Manutenção:			
- Troca de 2 UN: lâmpadas de combustíveis			
- Pedal de moça sala urgência = R\$50,00			
- Troca de Senso Aquelido de CC R\$60,00			
JÁ			Pâmela Oliveira Escosa Enfermeira COREN-SP 402486
ASSINATURA:			TOTAL = R\$110,00

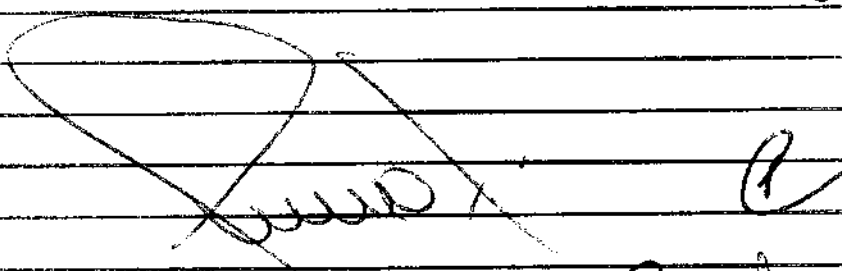


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 10/01/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO VUCIANO	DEPARTAMENTO ADM.	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
MANUTENÇÃO	MENSAL	GERADOR	200,00
MANUTENÇÃO	MENSAL	COMPRESSORES	100,00
MANUTENÇÃO	MENSAL	BOMBA VACUO.	200,00
SALÁRIO	COMBINADO		400,00
TOTAL =			700,00
ASSINATURA: CESAR DA OLIVEIRA			

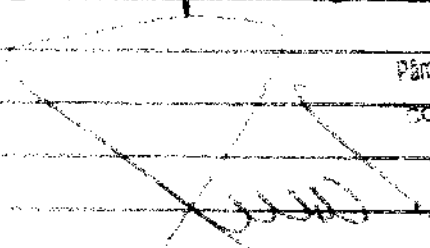


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 9/01/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Manutenção	DEPARTAMENTO Manutenção	EMITENTE Pâmela	DEPARTAMENTO Erf
Solicito manutenção na bobina de ambulância Sto. Caba.			
-> Não está ligando			
			30,00
			
ASSINATURA: Pâmela Escors			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 9/1/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Luzione	DEPARTAMENTO Adm	EMITENTE Pâmela	DEPARTAMENTO Erf
Solicito Manutenção na fardadura Ultra-Sônico			
- Troca de 3 Un Senseses (Aqueimados)			
Obs. Máquina trabalha com 6 senseses			
			Valor: 150,00
			
ASSINATURA: Pâmela Escors			

Pâmela Pâmela Escors
 Pâmela Escors
 CPF: 402488



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 20/12/18	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Lida Bruno	DEPARTAMENTO Centro Univer. Mianes	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Solicitado reparo em Cabo de Bistum elétrico.			
40,00	JA		
		Pâmela Oliveira Escoto Enfermeira COREN-SP 402468	
ASSINATURA: <i>[Handwritten Signature]</i>			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 18/12/18	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO USUÁRIO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE EDILSON	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
FABRICAR E ESTALAR CABO ENGERADEIRA TOCAR CHAVE LIGAG DESLIGAR			
		JA	
ASSINATURA: <i>[Handwritten Signature]</i>			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
33/11/18	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Manutenção			Informação
Sede - Matutaria - Rua - 102 - Com. Pontal			
TROCA RELE SOBRECARGA DO MOTOR.			
MOTOR COM FALTA DE FASE			
VALOR = 230,00			
ASSINATURA:			



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000046420-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	14.426.495/0001-20
Valor:	R\$ 1.020,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA NF 4114

Data / Hora da operação:	14/03/2019 08:34:05
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00107930
Chave de segurança:	8MQGQTPMKTYGUTX6

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



IRELI EPP
RUA BRASIL, 2439
CENTRO
15800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3821-3160

Nota Fiscal Eletrônica
D-ENTRADA
1-SAÍDA
1
Nº 0004114 - S 1 - FL 1/1



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3518 1114 4264 9600 0120 5500 1000 0041 1419 3488 8603

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180824013156 - 28/11/2018 17:26:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 280092083117
INSCRIÇÃO ESTADUAL ST
CNPJ 14.426.486/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

65.110.763/0001-41

DATA DA EMISSÃO

28/11/2018

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

28/11/2018

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:26:46

FATURA

001 28/12/2018 R\$ 1.020,00

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	1.020,00
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
				1.020,00

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/BSH	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
001988	ETIQUETA BRANCA DIMBOX30X1 ROLO -	84439923	0500	5408	UN	50,00	15,50	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001954	RIBBON CERA 1106MMX74MM -	96121090	0102	5102	UN	35,00	7,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO IPI

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 123/04 ESTE DOCUMENTO NÃO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO
CAT-1/00
ICMS REC./PSUBS. TRIB. DLG 63.628/2008
PEDIDO 285 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0060-7 CONTA 46426-1 VENDEDOR: 0008 TRIB APROX R\$ 174,84 Federal e 137,10 Estadual - Fonte: I
OPT/FE/COMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA IRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/11/2018 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.020,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0004114
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COMERCIO DE MAT PARA INF EPP
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 3.810,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA
Histórico:	PGT A TAS JET COMERCIO DE MAT PARA INF EPP

Data / Hora da operação:	14/03/2019 08:53:34
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00110587
Chave de segurança:	PTQZN9SWRP3VOXMR

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



**CONFERE COM
O ORIGINAL**



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
 RUA BRASH, 2447
 CENTRO
 15800-030 - CATANDUVA - SP
 (17) 3521-3160

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA 1-SAIDA 1
 Nº 0017769 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3519 0107 9998 1500 0175 5500 1000 0177 6915 6369 7505
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190038895107 - 17/01/2019 09:43:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260159017113 INSCRIÇÃO ESTADUAL ST ISCENTRO 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 **17/01/2019**
 ENDEREÇO **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000** DATA DA SAÍDA **17/01/2019**
 MUNICÍPIO **Pontal** FONE / FAX **1639531719** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **14180-000** HORA DA SAÍDA **09:24:54**

FATURA
 Crédito 16/02/2019 R\$ 1.730,00

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	1.730,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.730,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **0 - Emitente (CIF)** 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
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

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
000021	TOWER HP CC364A - HP CC364A	84439928	0500	5405	UN	1,00	380,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001853	TONER A HP CE285A - A HP CE285A	84439933	0500	5405	UN	4,00	70,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	2,00	200,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO
 CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.730,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO IPI

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 123/08 ESTE DOCUMENTO NÃO TRANSFERE CRÉDITO DE ICMS - COMUNICADO CAT-9/09
 ICMS REC./SUBS. TRIB OLC 83.625/2006
 BANCO DO BRASH AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 322,11 Federal e 207,50 Estadual - Fonte: IBPT/FECON ERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

www.fw.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: 17/01/2019 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.730,00
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 0017769
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



TAS JET COMERCIO DE MATERIAS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
 RUA BRASIL, 2447
 CENTRO
 18800-030 - CATANDUVA - SP
 (17) 3521-3150

D AN FE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 Nº 0017609 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3518 1107 9998 1800 0175 5500 1000 0176 0917 8967 6848

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180824010258 - 28/11/2018 17:26:38-

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260159017113	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ 07.999.816/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 28/11/2018
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 1639631719	UF SP	HORA DA SAÍDA 17:26:00

FALESA
 Crédito 28/11/2018 R\$ 2.080,00

CÁLCULO DO IMPORTE

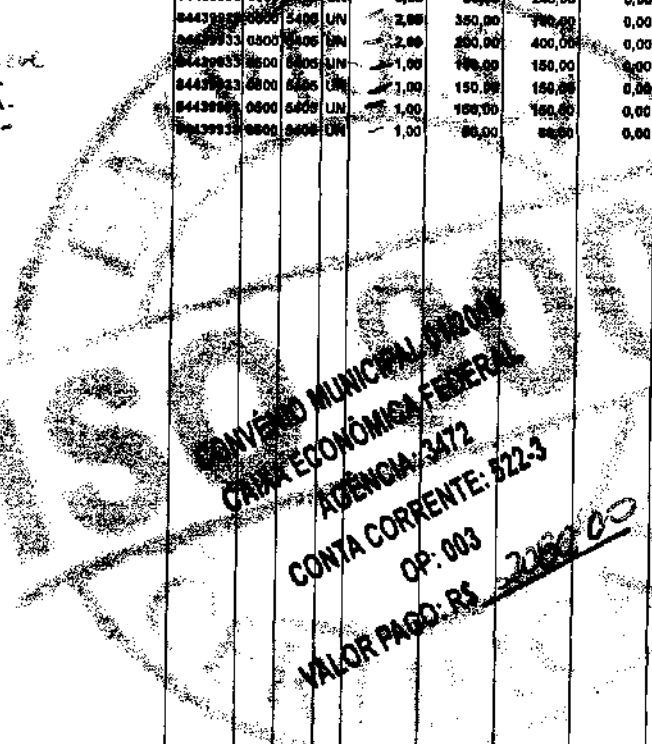
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.080,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.080,00

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

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 CB436A	84439933	0500	5406	UN	3,00	70,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001094	TONER A BROTHER 1680	84439933	0500	5406	UN	3,00	80,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000921	TONER HP CC364A - HP CC364A	84439933	0500	5406	UN	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D295)	84439933	0500	5406	UN	2,00	200,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000024	TONER COLOR A HP 531A CYAN	84439933	0500	5406	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	TONER COLOR A HP 532A YELLOW	84439933	0500	5406	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000026	TONER COLOR A HP 533A MAGENTA	84439933	0500	5406	UN	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001854	TONER A HP CE505A - A HP CE505A	84439933	0500	5406	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



PAGO

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-999 ICMS REC.P/SUBS. TRIS DLG 53.525/2008 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X VENDEDOR.: 0006 TRS8 APROX R\$ 370,23 Federal e 249,80 Estadual - Fone: (017)74000000 ERGIO SP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

www.fwl.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/11/2018 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 2.080,00

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

NF-6
 Nº 0017609
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4028 / 00000015171-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	F DO PRADO PONTOGLIO
CPF/CNPJ:	03.748.339/0001-69
Valor:	R\$ 242,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A F DO PRADO PONTOGLIO NF 32396

Data / Hora da operação:	14/03/2019 09:06:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00112495
Chave de segurança:	142PMEP5E2VZG8XU

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



F. DO PRADO PONTÓGLIO
 Site: www.oxigasrp.com.br
 E-mail: fabiano.oxigas@uol.com.br
 luciano.oxigas@uol.com.br

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

Nº 032396

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

SÉRIE 1

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

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

Natureza da Operação *Venda* CFOP *5104* Ins. Est. do Substituto Tributário

CNPJ **03.748.339/0001-69**

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00-00-00

INSCR. EST. **582.579.953.113**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL *Comunidade da Serra Novecentos e Setenta e Cinco* CNPJ / CPF *55.110.753/0001411*
 ENDEREÇO *R. Brunias Costa Freitas 753* BAIRRO / DISTRITO *19180-000* CEP *19180-000*
 MUNICÍPIO *Pontal* TEL / FAX UF *SP* INSCR. ESTADUAL *1-sento*

DATA DA EMISSÃO *12-02-17*
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA *12-02-17*
 HORA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Nº ONU	CLASSIF. FISCAL	Nº RISCO	SITUAÇÃO PROD.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
94	Oxigênio Industrial em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
114	Oxigênio Ind. PPU 1M³ em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³				
124	Oxigênio Medicinal em Cilindros	1072	2804.40.00	2.2		m³	<i>03</i>	<i>69,00</i>	<i>207,00</i>	
95	Acetileno Dissolvido Sob Pressão	1001	2901.29.00	2.1		kg				
116	Acetileno PPU A40 1 kg em Cilindros	1001	2901.29.00	2.1		kg				
131	Corgon 20 () Corgon 15 () Corgon 8 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
102	Corgon 25 () Corgon 55 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
316	Cronigon 2 () Cronigon 4 () Cronigon S2 ()	1006	2804.21.00	2.2		m³				
96	Argônio em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
120	Argônio Ultra Puro U.P. 5.0 em Cilindros	1006	2804.21.00	2.2		m³				
98	Nitrogênio em Cilindros	1066	2804.30.00	2.2		m³				
99	Dióxido de Carbono Co. em Cilindros	1013	2811.21.00	2.2		kg				
110	Hélio em Cilindros Hel.	1956	2904.29.90	2.1		m³				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<i>242,00</i>	<i>43,56</i>			<i>207,00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE P/P	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DA NOTA
<i>350,00</i>				<i>242,00</i>

PAGO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL *Comunidade* FRETE POR CONTA 1-EMISSIONANTE 2-DESTINATÁRIO PLACA DO VEÍCULO UF *SP* CNPJ / CPF
 ENDEREÇO *R. J. F. F.* MUNICÍPIO UF *SP* INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE *03* ESPÉCIE *cil* MARCA *oxigas* PESO BRUTO

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

Condições de pagamento: *11-03-17*
 Valor aproximado do tributo: *76,10 (31,45%)*
 DECLARAMOS QUE ESTAMOS SUJEITOS À REGULAMENTAÇÃO DO CONTRIBUÍVEL DO ICMS E ÀS NORMAS DE CARREGAMENTO, DECARREGAMENTO E TRANSPORTE CONFORME A REGULAMENTAÇÃO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036473-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	18.579.895/0001-26
Valor:	R\$ 121.884,95
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 346

Data / Hora da operação:	25/03/2019 14:10:09
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00186703
Chave de segurança:	WQ10F3NVCF4YZN5T

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

346

Código de Verificação de Autenticidade
9F8UY9FL8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/03/2019 às 14:57:54

Chave de Acesso

332020B093TPQ0MMXIY50OUZYB8GVG4Z

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5651/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	18/03/2019		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.579.895/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000008190	Cadastro 000008190	Nome/Razão Social SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA.
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3963-1716	E-mail Irmaciel@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Ctde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		Plantões de Urgência/Emergência referente ao período 07/02/2019 à 07/03/2019	132.700,00	R\$ 132.700,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 121.884,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610101	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\$ 132.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 132.700,00	R\$ 2.654,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 346 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9F8UY9FL8.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
 CNPJ 55.110.733/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - sepontal@3ax.com.br

HORÁRIOS POR PLANTÕES

Médico / Dia	Plantões												coment.
	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	
Ferriados													
Silvia Pacheco		12 ^h a 18 ^h		18 ^h a 24 ^h								12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h
Nayara A. Mendes	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	12 ^h a 18 ^h	18 ^h a 24 ^h	
Psychadi J. P. Riccio													
Suzana Gomes													
Maura Rúbia Lopes													
Jéssica E. Leite													
Letícia E. Rodrigues													
M. Amália F. Camargo													
Flávia Sales Neto													
Denilde M. Praxedes													
Maurício Zanard													
Bárbara C. Cabral													
Bruno Juan Boza													
Raquel Almeida													
Luiz Ramelo													
Roberta F. Riquelme													
Silvia De Oliveira													
Sandra Castaldi													
Mário Araújo													
Alexandre P. Pereira													
Bruno P. Rodrigues													
Rodrigo Sebio													
Suliane M. Gomes													
Renato Machado													
Angela Corrêa													
Luiz Eduardo Paiva													
Sabrina Sagredo													
Guilherme Matts													
Bernete C. Teop													
Bruno W. Murgel													
Luiz Ricci													
Samuel													
Ugê													

Keian Antonia Ugracio e Comendador

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
3	CONSULTA COM PLANTAO CONSULTA	1490
TOTAL DO CONVENIO:		1490
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		1490
TOTAL DO PERÍODO:		1490



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) 3963-1716 - 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: *Bruna S. Pacheco*

Especialidade: *Clín med*

Mês/Ano: **07/02/2019 à 06/03/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

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

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 - seportal@3ax.com.br

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Nayara Alves Mendes

Especialidade: Odontologia

Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dra. Nayara Alves Mendes
Médica
CRM-MG 63606
CRM-SP 167837



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Dr. Pascoal José Hallak Ricció
 Especialidade: Ginecologia Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019
 Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	quinta				1900	0700	<u>[Signature]</u>
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo				1900	0700	<u>[Signature]</u>
11	segunda						
12	terça				1900	0700	<u>[Signature]</u>
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta				1900	0700	<u>[Signature]</u>
16	sábado						
17	domingo				1900	0700	<u>[Signature]</u>
18	segunda				1900	0700	<u>[Signature]</u>
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo				1900	0700	<u>[Signature]</u>
25	segunda				1900	0700	<u>[Signature]</u>
26	terça				1900	0700	<u>[Signature]</u>
27	quarta				1900	0700	<u>[Signature]</u>
28	quinta						
1	sexta				1900	0700	<u>[Signature]</u>
2	sábado						
3	domingo				1900	0700	<u>[Signature]</u>
4	segunda						
5	terça				1900	0700	<u>[Signature]</u>
6	quarta				1900	0700	<u>[Signature]</u>

Carimbo do Médico

Dr. Pascoal José Hallak Ricció
 Ginecologia e Obstetrícia
 CRM 61866 - TEGO 57487

Dr. Pascoal José Hallak Ricció
 Ginecologia e Obstetrícia
 CRM 61866 - TEGO 57487



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: João Eduardo Leite
 Especialidade: Outros Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019
 Local: Santa Casa De Pontal João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	quinta						
8	sexta						
9	sábado	7	19	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224	19	7h	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224
10	domingo	7	19	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224	19	7h	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta			<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224			
16	sábado	7	19	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224	19	7h	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta			<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224	19	7h	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224
22	sexta	7	19h	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224	19	7h	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224
23	sábado						
24	domingo	7	19h	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224			
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta			<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224			
1	sexta						
2	sábado	7	19	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224	19	7h	<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224
3	domingo						
4	segunda						
5	terça			<i>[Signature]</i> Dr. João Eduardo Leite Médico CRMSP 86224			
6	quarta						

Carimbo do Médico



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1837

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Lorena F. Rodrigues

Especialidade: Clinico Médica

Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dra. Lorena F. Rodrigues
CRM-SP 184496
Cidade de Pontal - SP



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico: <i>Mariella F. Carneiro</i>		
Especialidade: <i>Clín. med.</i>	Mês/Ano:	07/02/2019 à 06/03/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

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

Dra. Mariella Carneiro Médica CRM-SP 184725

Carlinho 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: *Denise Maria Franco*

Especialidade: *Clínica geral*

Mês/Ano: **07/02/2019 à 06/03/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saida	Assinatura	Entrada	Saida	Assinatura
7	quinta						
8	sexta				19h	08h	<i>DF</i>
9	sábado	08h	18h	<i>DF</i>	19h	08h	<i>DF</i>
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
1	sexta						
2	sábado						
3	domingo						
4	segunda						
5	terça						
6	quarta						

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: Murilo de Lima Zanoni

Especialidade: cm

Mês/Ano:

07/02/2019 à 06/03/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dr. Murilo de Lima Zanoni
Médico
CRM-SP 161.103



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3963-1716 - Fax: (16)3963-1719

Fundada em 30/08/1937

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: JOÃO CINTRA GABARRA

Especialidade: CLÍNICA

Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

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 30/08/1897

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

Plantões Urg e Emerg.


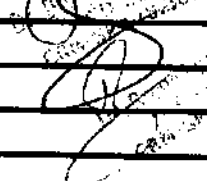
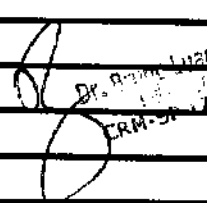
Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Bruno Luan Passa

Especialidade: Clinico

Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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


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: *Roberto & Renato*

Especialidade: *Clin Médica*

Mês/Ano: **07/02/2019 à 06/03/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	quinta						
8	sexta	07	19	<i>RR</i>			
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta	07	19	<i>RR</i>			
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta	11:30	19:0	<i>RR</i>			
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
1	sexta						
2	sábado						
3	domingo						
4	segunda						
5	terça						
6	quarta						

07/02/19
Dr. Roberto / Renato
RR

Carimbo do Médico

MÉDICA
CRM-SP 181101



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: Juliana Melo
 Especialidade: Clínica Médica Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019
 Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	quinta						
8	sexta	19:00	04:00				
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta	07:00	19:00h				
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta	07:00	19:00h				
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta	07:00	19:00h				
28	quinta						
1	sexta						
2	sábado						
3	domingo	07:00	19:00				
4	segunda						
5	terça						
6	quarta	07:00	19:00				

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: *Luis Eduardo L. Parra*

Especialidade: *Outro qual*

Mês/Ano: **07/02/2019 à 06/03/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	quinta						
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta				19:00	7:00	<i>Dr. Luis Eduardo L. Parra</i> Médico CRM-SP 200772
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça				19:00	7:00	<i>Dr. Luis Eduardo L. Parra</i> Médico CRM-SP 200772
20	quarta				19:00	7:00	<i>Dr. Luis Eduardo L. Parra</i> Médico CRM-SP 200772
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
1	sexta						
2	sábado						
3	domingo						
4	segunda						
5	terça						
6	quarta						

Carimbo do Médico

Dr. Luis Eduardo L. Parra
Médico
CRM-SP 200772



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:	Guilherme C. Mala	
Especialidade:	1) Plantão clínico	Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019
Local:	Santa Casa De Pontal	

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

Carimbo do Médico

Guilherme C. Mala
Médico
CRM/SP 92648



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1837

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

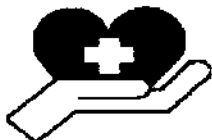
Plantões Urg e Emerg.

Registro da Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Lucas Ricci	
Especialidade:	Ouro Preto	Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019
Local:	Santa Casa De Pontal	

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

Carimbo do Médico

Dr. Lucas Ricci Delevedove
CR nº 201512



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico: <i>Germano Segundo</i>		
Especialidade: <i>Onco</i>	Mês/Ano:	07/02/2019 à 06/03/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	quinta						
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda				19:00	7:00	<i>Germano Segundo</i> Médico CRM PB 12101 VP
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta	19h	19h	<i>Germano Segundo</i> Médico CRM PB 12101 VP			
28	quinta						
1	sexta	07h	19h	<i>Germano Segundo</i> Médico CRM PB 12101 VP			
2	sábado						
3	domingo						
4	segunda						
5	terça						
6	quarta						

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: *Mara Rúbia Lopes*

Especialidade: *Olim med* Mês/Ano: **07/02/2019 à 06/03/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

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

Mara Rúbia Lopes
 Médica
 CRM-SP 173365

Carimbo do Médico

Mara Rúbia Lopes
 Médica
 CRM-SP 173365



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937

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

Plantões Urg e Emerg.

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: <i>Jonivaldo</i>	Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019
Especialidade: <i>U.S. medico</i>	
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Carimbo do Médico



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 3.251,90
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA NF 432

Data / Hora da operação:	25/03/2019 14:12:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00187342
Chave de segurança:	WFCE0140FLV2XPW1

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
432

Data e Hora da Emissão	15/03/2019 10:39:33	Competência	15/3/2019	Código de Verificação	770977216
Número da RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome		ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.324.647/0001-55	Inscrição Municipal	13935101	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RODOVIA ANTÔNIO MACHADO SANT'ANNA ,1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14096-505			
Complemento	KM 3,8	Telefone		e-mail	

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NA SANTA CASA REFERENTE AO PERÍODO 07/02/2019 A 07/03/2019.

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$544,69 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
CP: 003
2.3190

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Código da Contribuição		Código ART	
PIS	22,52	COFINS	103,95
IR(R\$)	51,98	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)			34,85

Valor dos Serviços - R\$	3.465,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	3.465,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Descontos permitidos em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Descontos Incondicionado	
(-) Retenções Federais	213,10	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.465,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a retribuir:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	3.251,90	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	69,30
		2-Não		

Avisos

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

LANÇADO



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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Ricardo Emanuel P. Y. Florez

Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019

Especialidade: Ortopedia
 Local: Santa Casa de Misericórdia de Pontal

1ª Jornada				2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Assinatura
7	quinta	07:00	14:00			
8	sexta	07:00	14:00			
9	sábado					
10	domingo					
11	segunda	07:00	14:00			
12	terça	07:00	14:00			
13	quarta	07:00	14:00			18 + 1
14	quinta	07:00	14:00			1 Act 20 + 1 + 1
15	sexta	07:00	14:00			1 Act 24 + 3 + 2
16	sábado					
17	domingo					
18	segunda	07:00	14:00	12	2 ref	1 act 26 + 3 + 3
19	terça	07:00	14:00	1	3 ref	2 act 24 + 6 + 5
20	quarta	07:00	14:00	4		1 act 33 + 6 + 6
21	quinta	07:00	14:00	5	1 act	36 + 7 + 16
22	sexta	07:00	14:00	5		43 + 7 + 6
23	sábado					
24	domingo					
25	segunda	07:00	14:00		1 act	1 act 44 + 8 + 7
26	terça	07:00	14:00	4	1 act	48 + 9 + 7
27	quarta	07:00	14:00	4		53 + 9 + 7
28	quinta	07:00	14:00	5		1 act 58 + 9 + 3
1	sexta			4		1 act 62 + 9 + 9
2	sábado					
3	domingo					
4	segunda					
5	terça					
6	quarta					

Nome Da Chefe de Serviço Legível

Ricardo Florez
 Ricardo Florez
 Ortopedista
 CREMESP 95762
 TBO 9266

Ortopedia referente 07/02/2019 à 07/03/2019

Dr Ricardo Emanuel E Y Florez

77 consultas x 45,00

Total de R\$ 3.465,00

Dr Luciano José Michieletto

96 consultas x 45,00

Total de R\$ 4.320,00

Valor total dos dias: 07/02/2019 à 07/03/2019

R\$ 7.785,00

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
13/02	10:19	657833	39982	ALAN CARDEQUE SEBASTIAO LOPES	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/02	11:08	657855	2041	EDITE MAURA DOS SANTOS SILVA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/02	10:53	658996	20093	FRANCISCO JESUS FERREIRA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/02	10:54	658997	75349	ERICA EMILIA DE CASTRO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/02	11:02	659306	96210	JULIO CESAR PIOVSAN	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/02	11:03	659307	18642	AURENICE ALVES RODRIGUES RIBEIRO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/02	11:04	659308	46081	ALICE COELHO DE OLIVEIRA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/02	11:23	659311	64519	CIGERA MARIA BRITO BARBOSA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
21/02	11:03	659849	59776	CARLOS ANDREY ROCHA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/02	11:14	660521	29793	RENATO TIAGO DE OLIVEIRA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/02	10:57	660786	1653	MARIA SOARES ROBERTO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/02	10:14	661254	5567082	LEONCIO NUNES DA COSTA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/03	10:27	661498	4466	EDVALDO FERREIRA CRUZ	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/03	10:37	662813	20093	FRANCISCO JESUS FERREIRA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/03	10:52	662819	64519	CIGERA MARIA BRITO BARBOSA	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/03	10:55	662823	3883	FELIPE HENRIQUE COSTA SANTOS	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/03	11:05	662832	1653	MARIA SOARES ROBERTO	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/03	11:23	662840	5568441	MIGUELIAS SANTOS QUEIROZ	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Agendados: 0 P.A.: 18 Total de Pacientes Atendidos no Período: 18

Agendados: 0 P.A.: 18 Total de encaminhamentos de Iatrogen no período 18

HCMA0005 - Atendimento Ambulatoriais por Período

Período de : 07/02/2019 00:00:00 a 07/03/2019 23:59:59

Data Emissão: 12/03/2019 14:17:44

SIR-R 6.0.46 Encaminhamento: Semente o principal

Centro de Custo: AMB.P.SOCORR0 SUS a AMB.P.SOCORR0 SUS

Página: 1

Tipo Enc.: CONSULTA

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

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Médico	Agend.
07/02	10:59	656520	96113	MOISES AURELIO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/02	11:01	656521	40106	EVA MARIA DE JESUS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/02	11:04	656522	87	CARLITO DE MEIRA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
07/02	11:06	656523	18643	ALBERTO REIS MATTAS DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/02	11:11	656761	26744	SILENE DE OLIVEIRA MACENO DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/02	11:12	656763	23613	CLEUZA MARIA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
08/02	11:14	656764	33688	MARCIANA RAMOS ALMEIDA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/02	10:18	657329	64519	CICERA MARIA BRITO BARBOSA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/02	10:43	657339	45693	DOUGLAS VINICIUS RODRIG DA COSTA CARDOSO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/02	10:51	657342	20593	FRANCISCO JESUS FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/02	10:58	657346	80637	KAYRY WAGNEY DE SOUZA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
11/02	11:07	657354	65042	ANA ALVES SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/02	10:45	657610	18642	ADRENICE ALVES RODRIGUES RIBEIRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/02	11:02	657614	46081	ALICE COELHO DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
12/02	11:15	657620	75349	ERICA EMILIA DE CASTRO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/02	10:50	657847	2622	ALEX FERNANDO DOMINGOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/02	10:51	657848	39186	EDSON SALVIANO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
13/02	11:15	657859	18807	MARCIA CARDOSO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/02	10:04	658118	98878	DEBORA CRISTINA MACEDO	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/02	10:58	658139	83913	CARLOS EDUARDO DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
14/02	11:24	658147	18169	JOANA VIEIRA DO ROSARIO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/02	10:22	658377	4466	EDVALDO FERREIRA CRUZ	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/02	10:34	658382	98321	MEIRE TEREZINHA COMDI DA FONSECA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/02	10:42	658387	59776	CARLOS ANDREY KOCHA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/02	11:13	658397	80904	WILLIAM HENRIQUE DE SOUSA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
15/02	11:28	658402	96210	JULIO CESAR PIOVESAN	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/02	10:22	658989	42135	EDICARLOS SANTOS XAVIER	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/02	10:51	658995	27195	APARECIDA CANDIDA ALVES DE MORAES	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
18/02	10:56	658999	72759	IZAC VITOR SALVIANO DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/02	10:14	659285	14478	CLEONE MARCOS DANTAS DE CASTRO	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/02	10:17	659286	98637	MICHEL SANTOS MOURA	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
19/02	11:02	659305	98808	MICHEL SANTOS VIEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
20/02	10:12	659609	45693	DOUGLAS VINICIUS RODRIG DA	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Médico	Agend.
COSTA CARDOSO									
20/02	11:04	659628	29793	RENATO TIAGO DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
20/02	11:06	659630	5571984	AVALUZ DAVI TEIXEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
20/02	11:06	659632	27598	VICENTINA DOS SANTOS DE AGUIAR	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
20/02	11:19	659635	25529	MARIA LUISA GOMES FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
21/02	10:25	659835	1653	MARIA SOARES ROBERTO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
21/02	10:59	659845	17470	ONEIDA MARIA RAMOS MARIANO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
21/02	11:01	659846	98801	JHALISON GOMES COELHO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
21/02	11:01	659847	31866	ERNESTO BATISTA DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
21/02	11:12	659852	1265	MARIA BRINDE DE LIMA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/02	10:51	660084	5557699	SEBASTIAO PEREIRA PADINHO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/02	10:52	660085	49671	LUIZHY CAROLINE ROCHA BESSA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/02	10:53	660086	5568441	MICUELAS SANTOS QUEIROZ	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/02	11:28	660092	29367	VILMAR CEZARIO BISPO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
22/02	11:30	660093	3398	ADRIANO TALAN DE CARVALHO	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/02	10:16	660501	5567082	LEONCIO NUNES DA COSTA	ACIDENTE DE TRABALHO	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/02	11:17	660522	5555567	ARIELE QUERILIX DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/02	11:20	660524	31305	GIAMA APARECIDA SOUSA SANTOS SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
25/02	11:22	660526	29440	MANOEL RODRIGUES DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/02	10:58	660787	5570960	JOAO LUCAS ARMELIM DE OLIVEIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/02	11:00	660788	3009	MARIA DA GLORIA SILVA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/02	11:01	660789	2051	WANDERLEI JOSE DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
26/02	11:09	660794	64519	CIGERA MARIA BRITO BARBOSA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/02	10:19	661012	98942	JOSE LOPES CAVALCANTE FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/02	10:49	661021	5556738	AGATHA LAUANY PEREIRA DOS SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/02	10:52	661023	5561909	JOANA D ARC ZANONI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/02	11:03	661029	30897	MANOEL GONCALVES PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
27/02	11:07	661031	31701	AMERICO BARROS PEREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/02	10:34	661264	20093	FRANCISCO JESUS FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/02	10:46	661273	50035	LUCIA HELENA POLI	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/02	10:48	661274	3883	FELIPE HENRIQUE COSTA SANTOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/02	10:55	661277	27839	JOSUE SANTOS FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
28/02	11:14	661281	9095	MARIA MARCILIA DE ALMEIDA	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	
01/03	11:02	661504	2622	ALEX FERNANDO DOMINGOS	CONSULTA ORTOPEDESTA	X SUS	AMB.P.SOCORR	RICARDO MANUEL	

HCMA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 07/02/2019 00:00:00 a 07/03/2019 23:59:59

Data Emissão: 12/03/2019 14:17:44

SIR-R 6.0.46 Encaminhamento: Somente o principal

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

Página: 3

Tipo Enc.: CONSULTA

Médicos: RICARDO MANUEL ESTEBAN Y TOREZ a RICARDO MANUEL ESTEBALCONVENIOS: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
	01/03 11:06	661507	83913	CARLOS EDUARDO DE SOUZA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB. P. SOCCORR	RICARDO MANUEL	
	01/03 11:07	661508	4913	KARINA ROCHA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB. P. SOCCORR	RICARDO MANUEL	
	01/03 11:08	661509	2468	INAMAR ALVES MARTINS	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB. P. SOCCORR	RICARDO MANUEL	
	07/03 10:47	662818	5896	JOAO CARLOS FERREIRA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB. P. SOCCORR	RICARDO MANUEL	
	07/03 10:58	662827	98962	ADRIANA DA SILVA	CONSULTA ORTOPEDISTA	X SUS	AMB. P. SOCCORR	RICARDO MANUEL	
Agendados:	0		P.A.: 71		Total de Pacientes Atendidos no Período:	71			
Agendados:	0		P.A.: 71		Total de encaminhamentos de listagem no período	71			



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 3.967,92
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 254

Data / Hora da operação:	25/03/2019 14:14:19
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00187642
Chave de segurança:	R9NNCMMMLEUTYL1G

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
254
Código de Verificação de Autenticidade
IFV6B2FWU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/03/2019 às 10:01:53
Chave de Acesso
33173809IEDEKU33NBOCVALUDF09GV80

Informações Fiscais:

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local de Prestação

Município de Pontal - SP PONTAL - SP
Número da RPS Série da RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
15/03/2019

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não Não Possui Não Possui 03 - Sobre Faturamento

Para certificação de autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5681/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 000008601 Cadastro 000008601 Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325 Complemento Bairro CENTRO
CEP 14160-000 Cidade PONTAL-SP Telefone 16-3953-1357 E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Cidade	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ambulatório de Ortopedia referente ao período 07/02/2019 à 07/03/2019	4.320,00	R\$ 4.320,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3.967,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra Código ART		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.320,00	R\$ 86,40	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 28,08	R\$ 129,60	R\$ 0,00	R\$ 64,80	R\$ 43,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.967,92

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

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 254 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IFV6B2FWU.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>Luciano José Michieletto</u>	
Especialidade: <u>Cardiologia</u>	Mês/Ano: <u>07/02/2019 à 06/03/2019</u>
Local: <u>Santa Casa de Pontal</u>	

1ª Jornada					2ª Jornada		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	quinta						
8	sexta						
9	sábado						Luciano José Michieletto Médico
10	domingo			Luciano José Michieletto Médico			CRM/SP 108450
11	segunda			Luciano José Michieletto			CRM/SP 108450
12	terça	X		Luciano José Michieletto	19	19:00	
13	quarta	X		Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
14	quinta	X		Luciano José Michieletto	7		Luciano José Michieletto
15	sexta			Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
16	sábado			Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
17	domingo			Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
18	segunda	X		Luciano José Michieletto	9		Luciano José Michieletto
19	terça	X		Luciano José Michieletto	17		Luciano José Michieletto
20	quarta			Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
21	quinta			Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
22	sexta			Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
23	sábado			Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
24	domingo			Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
25	segunda	X		Luciano José Michieletto	16		Luciano José Michieletto
26	terça	X		Luciano José Michieletto	16		Luciano José Michieletto
27	quarta			Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
28	quinta			Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
1	sexta			Luciano José Michieletto			Luciano José Michieletto
2	sábado						
3	domingo						
4	segunda						
5	terça						
6	quarta						
7	quinta						

Nome De Chefe de Serviço Legível

Luciano José Michieletto
 Médico
 CRM/SP 108450

Ortopedia referente 07/02/2019 à 07/03/2019

Dr Ricardo Emanuel E Y Florez

77 consultas x 45,00

Total de R\$ 3.465,00

Dr Luciano José Michieletto

96 consultas x 45,00

Total de R\$ 4.320,00

Valor total dos dias: 07/02/2019 à 07/03/2019

R\$ 7.785,00

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PORTAL

SYSPIC INFORMÁTICA LTDA

ECMA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 07/02/2019 00:00:00 a 07/03/2019 23:59:59

Data Emissão: 12/03/2019 14:11:35

SIR-R 6.0.46 Encaminhamento: Somente o Principal

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

Página: 1

Tipo Enc.: RETORNO

Médicos: ESTEVÃO JOSÉ MICHELETTI e LUCIANO JOSÉ MICHELETTI

Convenios: SUS e SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Type Atendimento	Princ. Convenio	Local	Medico	Agend.
12/02	09:36	657592	347	SEBASTIANA SECONDINO BORIM	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
07/03	15:22	662913	8903	CRISTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Agendados: 0 P.A.: 2 Total de Pacientes Atendidos no Período: 2

Agendados: 0 P.A.: 2 Total de encaminhamentos de listagem no período 2

IMM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

SISPEC INFORMATICA LTDA

HCMA0005 - Atendimentos Ambulatoriais por Período

Período de : 07/02/2019 00:00:00 a 07/03/2019 23:59:59

Data Emissão: 12/03/2019 14:11:59

SIR-R 6.0.66 Encaminhamento: Somentes o principal

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

Página: 1

Tipo Enc.: MEDICNO

Médicos: LUCIANO JOSE MICHELETO e LUCIANO JOSE MICHELETO

Convenios: SUS a SUS

Atend	Hora	Registro	Prontuário	Paciente	Tipo Atendimento	Princ. Convenio	Local	Médico	Agend.
12/02	09:36	657592	347	SEBASTIANA SECONDINO BORIM	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	
07/03	15:22	662913	8903	CELESTE CRISTINA ALVES DA SILVA BOR	RETORNO	X SUS	AMB.P.SOCORR	LUCIANO JOSE	

Agendados: 0 P.A.: 2 Total de Pacientes Atendidos no Período: 2

Agendados: 0 P.A.: 2 Total de encaminhamentos de listagem no período 2

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 14.891,64
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA NF 9802 9804 9803

Data / Hora da operação:	25/03/2019 14:19:17
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00188793
Chave de segurança:	NPG26TGAFYVT9RVG

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **9802** Data Emissão: **15/03/2019** Chave: **OBCDFONN**

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: 03/2019 Dt. Prestação: 15/03/2019
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços **Valor Total**

Ref. serviços prestados em Ultrassonografias no periodo de 07/02/2019 a 07/03/2019 - 8.437,50
09 plantões - R\$. 937,50 cada.

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.376,15

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2014
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.918,59

LANÇADO

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	126,56	PIS	54,84	COFINS	253,13	CSLL	84,38	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LÍQUIDO					
8.437,50	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.437,50	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	168,75	7.918,59						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 15/03/2019	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 9802	
Chave OBCDFONN	
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

PERÍODOS E ULTRASSONS REALIZADOS SUS.

De 07/02/2019 A 07/03/2019

DIAS	MÉDICO	QUANT.
07/02/2019	RAFAEL	24
11/02/2019	RAFAEL	22
14/02/2019	RAFAEL	21
18/02/2019	MATHIAS	26
21/02/2019	RAFAEL	25
25/02/2019	MATHIAS	28
28/02/2019	RAFAEL	24
06/03/2019	GABRIEL	23
07/03/2019	RAFAEL	18
TOTAL	09 PLANTÕES	211

DR MATHIAS 01 PLANTÃO

DR. RAFAEL 06 PLANTÕES

DR. MATHIAS 02 PLANTÃO

TOTAL: 09 PLANTÕES

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

07/02/2019 - 07/02/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio	Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtda.
UNI	07/02/2019 07:00:47	61835	656420	FILOMENA PEREIRA SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	07/02/2019 07:07:39	61836	656421	LIDA STRABELI DEGASPERI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	07/02/2019 07:13:40	61837	656422	VERA LUCIA DE ALMEIDA MORAIS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	07/02/2019 07:17:30	61838	656425	PAULO HENRIQUE NEVES SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	07/02/2019 07:21:38	61839	656428	VALDINE DOS SANTOS PEREIRA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	07/02/2019 07:25:08	61840	656430	TIAGO TEIXEIRA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	07/02/2019 07:28:34	61841	656431	LUIS CARLOS PALANDRE	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	07/02/2019 07:28:34	61841	656431	LUIS CARLOS PALANDRE	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	07/02/2019 07:33:40	61842	656433	LUISA CARLA DE FREITAS CAMARA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	07/02/2019 07:37:48	61843	656435	LUCIANA DE LIMA TRINDADE	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	07/02/2019 07:41:10	61844	656436	TANTO DIAS DA COSTA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	07/02/2019 07:46:28	61845	656438	ELIZETE MARIA SANTOS PINHEIRO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	07/02/2019 07:51:55	61846	656439	SIMONE APARECIDA CUNHA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	07/02/2019 07:58:42	61847	656444	FRANCISCA LEIDE CEZARIO NOGUEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	07/02/2019 08:08:27	61848	656445	MARIA APARECIDA DOS SANTOS NUNES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	07/02/2019 08:12:24	61849	656450	FABIO DANTEL OLIVEIRA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	07/02/2019 08:19:12	61850	656455	MARINES ROSA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	07/02/2019 08:29:27	61851	656462	ALICE SILVA DOS SANTOS	05020097	US PARTES MOLES	1
UNI	07/02/2019 08:42:01	61852	656470	MOCIR APARECIDO BUENO	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	07/02/2019 08:54:21	61853	656479	CRISTIANA APARECIDA CANDIDO	US P M	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	07/02/2019 09:15:27	61854	656484	LIDIA MARIA NOVAIS	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	07/02/2019 09:20:33	61855	656487	LOURIVAL CAETANO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	07/02/2019 09:28:18	61856	656492	FRANCIELE MIRIAM SALDANHA GOMES DE	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	07/02/2019 09:36:09	61857	656492	ANA PAULA RAMOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
Total do Convênio:							27
Total do Centro de Custo:							17

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS POR CENTROS DE CUSTO E CONVÊNIO
 HEXM0009 11/02/2019 - 11/02/2019

Centro de Custo Requiritante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paquete	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	11/02/2019	06:57:05	61935	657227	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	11/02/2019	07:03:40	61936	657229	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	11/02/2019	07:09:50	61937	657233	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	11/02/2019	07:14:08	61938	657235	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/02/2019	07:17:39	61939	657236	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI	11/02/2019	07:27:05	61940	657239	US P M	US PARTES MOLES	1
UNI	11/02/2019	07:41:32	61942	657244	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	11/02/2019	07:49:17	61943	657250	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/02/2019	07:56:23	61944	657257	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/02/2019	08:02:16	61945	657261	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	11/02/2019	08:06:00	61946	657264	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/02/2019	08:30:10	61948	657273	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1
UNI	11/02/2019	08:38:45	61949	657277	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/02/2019	08:51:27	61950	657286	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	2
UNI	11/02/2019	08:57:18	61951	657289	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/02/2019	09:01:25	61952	657291	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	11/02/2019	09:04:50	61953	657293	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/02/2019	09:12:11	61954	657299	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/02/2019	09:18:38	61955	657302	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	11/02/2019	09:21:35	61956	657304	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	11/02/2019	09:28:14	61957	657309	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1

Total do Convênio: 22
 Total do Centro de Custo: 22

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio..... : SUS		Tipo Data/ Hora		Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	14/02/2019	06:58:00		62121	658035	LAURO JOSE DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	14/02/2019	07:07:50		62122	658038	LOURDES ANIBAL ROBERTI	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	14/02/2019	07:11:32		62123	658040	FELIPE DAMIANO CAMPOS	US P ABDO	US PARDE ABDOMINAL	1
UNI	14/02/2019	07:17:22		62124	658042	MAURO ANTONIO SANTA ROSA RODRIGUES	US P ABDO	US PARDE ABDOMINAL	1
UNI	14/02/2019	07:20:22		62125	658043	MAIR MARCEMO DE BRITO OLIVEIRA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	14/02/2019	07:24:01		62126	658045	ADRIANO BIN	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	14/02/2019	07:24:01		62126	658045	ADRIANO BIN	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	14/02/2019	07:29:52		62127	658047	GABRIELA SOUZA OLIVEIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	14/02/2019	07:36:35		62128	658051	DELVANIA MARQUES SILVA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	14/02/2019	07:42:40		62129	658052	GELCIRENI PRAXEDES SANTOS BARBOSA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	14/02/2019	07:46:44		62130	658053	NIÇA MARIA DE SOUZA SILVA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	14/02/2019	08:05:32		62131	658058	RITA DE CASSIA DA SILVA SOUZA	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	14/02/2019	08:10:26		62132	658061	ALANA MAYRA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	14/02/2019	08:25:24		62133	658067	VILMA CARNEIRO DAS NEVES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	14/02/2019	08:33:40		62134	658071	EDINELIA MARIA DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	14/02/2019	08:38:48		62135	658076	VITORIA BEATRIZ FERREIRA DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	14/02/2019	09:08:20		62137	658090	CAMILA DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	14/02/2019	09:18:30		62138	658096	MARILZE TAVARES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	14/02/2019	09:21:16		62139	658097	JHOQUELINE DANIELE COSTA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	14/02/2019	09:27:02		62140	658098	LILIA JARDIELLY VIEIRA DOS SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	14/02/2019	09:36:46		62141	658102	ISABELA STHERANI DOS SANTOS REIS	US P M	US PARTES MOLES	1
Total do Convênio: 21									
Total do Centro de Custo: 11									

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio	tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.
UNI	18/02/2019 07:02:28	62159	658873	OSERS THEODORO DE CARVALHO	05020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
UNI	18/02/2019 07:07:04	62160	658875	JOAO CARDOSO SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/02/2019 07:10:27	62161	658877	VALDIR TOSCANO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/02/2019 07:18:35	62162	658881	ARLINDO FRANCISCO XAVIER	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1
UNI	18/02/2019 07:35:06	62164	658894	CARLOS AUGUSTO DOS SANTOS JUNIOR	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINRL	1
UNI	18/02/2019 07:41:12	62165	658898	ANTONIO SERGIO DE SOUSA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/02/2019 07:48:12	62166	658903	MICHEL DE JESUS ASSIS	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	18/02/2019 07:54:03	62167	658905	ROSANGELA BARBOSA DE AVELAR SOARES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/02/2019 07:54:03	62167	658905	ROSANGELA BARBOSA DE AVELAR SOARES	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	18/02/2019 08:02:00	62168	658901	MARIA APARECIDA SAVEGNAGO RODRIGUES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/02/2019 08:04:51	62169	658911	JESSICA DA SILVA CAMPOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/02/2019 08:17:47	62170	658920	PABIO RODRIGO DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/02/2019 08:28:02	62171	658928	MARIA LUCIA BARBOSA SANTOS	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	18/02/2019 08:35:56	62172	658929	MARIA HELENA ALVES FERREIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	18/02/2019 08:50:37	62174	658932	HELEN CRISTINA DE SOUZA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/02/2019 09:01:53	62175	658943	ADEMIR PEREIRA DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	18/02/2019 09:10:53	62176	658949	MARIA EDNICE RODRIGUES LIMA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/02/2019 09:15:34	62177	658955	GIVALDA SANTOS SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/02/2019 09:20:40	62178	658959	APARECIDA CARVALHO DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/02/2019 09:29:23	62179	658964	DESIREE FERNANDA VIANA TRES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/02/2019 09:35:47	62180	658967	INES APARECIDA OLIVEIRA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/02/2019 09:39:26	62181	658968	MARIA EDUARDA TEIXEIRA FERREIRA	05020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1
UNI	18/02/2019 09:43:54	62182	658970	SILVANIA MARIA RUFINO LINS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	18/02/2019 09:48:46	62183	658973	VALDECY MARIA DE JESUS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	18/02/2019 09:59:30	62186	658978	ISIS FERNANDA DOS ANJOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
				DRILELY CRISTINA GOMES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1

Total do Convênio: 26
 Total do Centro de Custo: 16

21/02/2019 - 21/02/2019

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio	Tipo Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtd.
	UNI 21/02/2019 12:42:51	62423	659884	DURVALINO CALDEIRA LACERDA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
	UNI 21/02/2019 12:51:14	62424	659887	CONCEICAO APARECIDA PICELLI SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
	UNI 21/02/2019 12:51:14	62424	659887	CONCEICAO APARECIDA PICELLI SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
	UNI 21/02/2019 12:55:41	62425	659890	ADEMAR CORREIA DE LACERDA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1
	UNI 21/02/2019 13:00:06	62426	659893	MARCIA D ARC SANTANA CAMILLO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
	UNI 21/02/2019 13:00:06	62426	659893	MARCIA D ARC SANTANA CAMILLO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI 21/02/2019 13:08:09	62427	659895	INES MARTINS	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
	UNI 21/02/2019 13:12:00	62428	659900	EDILEUSA ALEXANDRE DA SILVA	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
	UNI 21/02/2019 13:16:15	62429	659902	CICERA ALEXANDRE DA SILVA SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI 21/02/2019 13:20:42	62430	659905	JEOVANA CANDIDA DA SILVA SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
	UNI 21/02/2019 13:27:13	62431	659909	LUDMYLLA GABRIELLY DE SOUZA	US P M	US PARTES MOLES	1
	UNI 21/02/2019 13:43:52	62432	659917	DENISE SILVA DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI 21/02/2019 13:47:47	62433	659919	MARIA ISABEL ALVES MACEDO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI 21/02/2019 13:53:46	62434	659922	NAIARA PIROZZI JENUINO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI 21/02/2019 14:07:34	62435	659925	MARIA JOSE PEREIRA ROCHA	05020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTERICA	1
	UNI 21/02/2019 14:16:20	62436	659926	ADEMIR SOARES DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
	UNI 21/02/2019 14:16:20	62436	659926	ADEMIR SOARES DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
	UNI 21/02/2019 14:23:44	62437	659929	LUCIMAR CASTORINO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
	UNI 21/02/2019 14:33:37	62439	659934	LUANA MARTINS RODRIGUES	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI 21/02/2019 14:44:13	62440	659937	MARIA JURACELIA RODRIGUES DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI 21/02/2019 14:55:55	62441	659946	BARBARA KAREN NEVES FERREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
	UNI 21/02/2019 14:59:45	62442	659947	ELMAR DE OLIVEIRA LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
	UNI 21/02/2019 15:03:16	62443	659948	MAYRA CRISTINA DA SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
	UNI 21/02/2019 15:20:55	62444	659951	JOSE JEFFERSON MARTINIANO DOS SANTO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
	UNI 21/02/2019 15:28:48	62445	659952	BARBARA CARINTEL DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1

Total do Convênio: 25
 Total do Centro de Custo: 25

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtde.	
UNI	25/02/2019	06:59:52	62620	660380	DIVIRGE DE SOUZA CHAVES	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	07:05:58	62621	660381	MAURILIO LUCERA	05020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR	1
UNI	25/02/2019	07:11:59	62622	660382	IRACI BONINI RAVAGNANI	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	07:18:47	62623	660383	MAURO ROQUE DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	07:23:06	62624	660389	ROSEMARY DE SOUZA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	07:30:33	62625	660394	LAUDIMAR MARIA DE JESUS MEDINA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	07:30:33	62625	660394	LAUDIMAR MARIA DE JESUS MEDINA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	07:37:59	62626	660403	PATRICIA RODRIGUES ANTUNES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	25/02/2019	07:42:54	62627	660407	ROSELI APARECIDA DA SILVA FERREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	07:46:29	62628	660411	SUNAMITTA SOUZA BARBOSA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	25/02/2019	07:52:37	62629	660414	NANCI APARECIDA NEGRAO DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	07:56:32	62630	660417	OSVALDO PEREIRA DOS ANJOS JUNIOR	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	08:11:06	62631	660422	NADIR PESTER CESAR	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	08:18:39	62632	660430	AURELINA ALVES PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	08:18:39	62632	660430	AURELINA ALVES PEREIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	08:18:39	62632	660430	AURELINA ALVES PEREIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	25/02/2019	08:27:38	62633	660430	LETICIA MENDES SALVIANO	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	25/02/2019	08:37:18	62634	660435	MARIA RAMOS BOMFIM DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	25/02/2019	08:40:59	62635	660438	NATARA ALVES DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	25/02/2019	08:48:23	62636	660443	ISABELA DOS SANTOS SILVA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	25/02/2019	08:51:49	62637	660444	ITAIÁ GOMES DA SILVA	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1
UNI	25/02/2019	08:58:24	62638	660446	AMANDA AMTINELE NUNES DOS SANTOS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	25/02/2019	09:03:46	62639	660452	ELEN BEATRIZ RODRIGUES DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	25/02/2019	09:06:54	62640	660456	ELISABETE GASPAROTTI DOS REIS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	25/02/2019	09:13:16	62641	660463	IYONE SOARES DOS SANTOS	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	25/02/2019	09:26:24	62642	660469	MANOEL ANTONIO PRADES	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	25/02/2019	09:39:02	62643	660477	NILSON VIEIRA DA SILVA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	25/02/2019	10:26:36	62644	660506	OSVALDO CAMBERA	US P M	US PARTES MOLES	1
						05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1

Total do Convênio: 28
 Total do Centro de Custo: 28

28/02/2019 - 28/02/2019

Centro de Custo Requiritante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio.....	SUS								
Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtd.		
UNI	28/02/2019 07:11:04	62762	661141	SANTINA FRANZIN BASSO BELA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 07:23:48	62763	661149	TEREZINHA APARECIDA RABOSO	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	[]]
UNI	28/02/2019 07:28:26	62764	661150	LUIZ BARBOSA DE BRITO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 07:32:22	62765	661152	JUJZA APARECIDA SANTOS	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 07:35:40	62766	661155	ERICK SANTANA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 07:40:13	62767	661158	ELIANA APARECIDA PALOMO CAMPOS	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[]]
UNI	28/02/2019 07:43:23	62768	661161	VALDEMIR MARTILIANO DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 07:46:26	62769	661163	SIRLEI DE SOUSA MONCAO CRUZ	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 07:49:47	62770	661165	MARLENE DO CARMO TONETTO	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 07:52:54	62771	661167	JOSIANE MENDES PEREIRA	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[]]
UNI	28/02/2019 07:56:09	62772	661170	LUCIANO ANTONIO MALAGUTE	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 08:22:58	62773	661191	PEDRO HENRIQUE DE CAMARGO SILVA	05020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	[]]
UNI	28/02/2019 08:40:27	62774	661202	DAIVA CRISTINA TEIXEIRA	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	[]]
UNI	28/02/2019 08:46:27	62775	661204	CLEMENCIA ROSA DOS SANTOS ALMEIDA	US P M	US PARTES MOLES	1	[]]
UNI	28/02/2019 08:56:44	62776	661210	JUCELIA MARQUES DA SILVA	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 09:00:49	62777	661214	GILSON ANTONIO DA SILVA	US P M	US PARTES MOLES	1	[]]
UNI	28/02/2019 09:12:37	62778	661219	RENILDE BRANDAO SANTOS DO REGO	05020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 09:13:50	62779	661219	RENILDE BRANDAO SANTOS DO REGO	US P M	US PARTES MOLES	1	[]]
UNI	28/02/2019 09:23:44	62780	661227	CINTIA MILENA CANDIDO	05020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	[]]
UNI	28/02/2019 09:40:03	62781	661191	PEDRO HENRIQUE DE CAMARGO SILVA	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 09:42:51	62782	661237	VALDILENE ALVES CARDOSO COSTA	05020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 09:52:20	62783	661244	AMELIA RODRIGUES SILVA ACONSO	05020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	[]]
UNI	28/02/2019 11:16:48	62784	661282	LILIAN CRISTINE FRUSTINO SANTA FE DE	05020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	[]]
UNI	28/02/2019 11:16:48	62784	661282	LILIAN CRISTINE FRUSTINO SANTA FE DE	05020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO	1	[]]

Total do Convênio: 24
 Total do Centro de Custo: 24

Centro de Custo Requisitante : AMB.P.SOCORRO SUS

Convênio	Tipo Data/ Hora		Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição do Exame	Qtd.
UNI	06/03/2019	13:15:14	62940	662552	JOSE AUGUSTO PINTO	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	06/03/2019	13:25:20	62941	662557	ERIKA CLAUDIO FIDELIS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	06/03/2019	13:25:20	62941	662557	ERIKA CLAUDIO FIDELIS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	06/03/2019	13:31:12	62942	662560	GENA GALGANTI DOS SANTOS OLIVEIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	06/03/2019	13:38:39	62943	662564	CLESTO DONIZETI CUSTODIO BRAGA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	06/03/2019	13:45:28	62945	662567	CLAUDINEI ROGERIO DE ANDRADE	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	06/03/2019	13:48:35	62946	662569	MARIA DAJUDA PEREIRA DOS SANTOS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	06/03/2019	13:57:20	62947	662570	ELIANA APARECIDA ROSA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	06/03/2019	14:02:54	62948	662573	GENIVANIA FERREIRA LIMA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	06/03/2019	14:09:25	62949	662577	GONCALVES DE CARVALHO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	06/03/2019	14:16:50	62950	662580	JOSE CAROLINO DAS FLORES	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	06/03/2019	14:30:25	62951	662586	AURENICE LIMA DE SOUZA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	06/03/2019	14:42:44	62952	662586	AURENICE LIMA DE SOUZA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	06/03/2019	14:51:37	62953	662593	MARIA CELMA GIRON	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	06/03/2019	15:33:00	62955	662607	ODECIA FERREIRA DA SILVA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	06/03/2019	15:41:10	62956	662611	MARIA JOSE NASCIMENTO SOUZA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	06/03/2019	15:58:49	62957	662614	EDILEIDE NOGUEIRA OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	06/03/2019	16:14:20	62958	662615	ADRIANA APARECIDA PINTO	05020097	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	06/03/2019	16:18:29	62959	662616	CEIMA APARECIDA NOGUEIRA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	06/03/2019	16:25:48	62960	662617	MARIA DE FATIMA MORAIS	05020046	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
					DERMANI DE SOUZA FRANCA		ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
Total do Convênio:								27
Total do Centro de Custo:								27

Centro de Custo Requisitante : POSTO B

Convênio..... : SUS
 Tipo Data/ Hora

Pedido Registro Pacinba
 06/03/2019 13:42:14 62944 10831 ALCIDES ALVES DIAS

Código	Descrição do Exame	Qtde.
05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
Total do Convênio:		1
Total do Centro de Custo:		-

Centro de Custo Requisitante : AMB. P. SOCCORRO SUS

Convênio	Tipo	Data/ Hora	Pedido	Registro	Paciente	Código	Descrição de Exame	Qtde.
UNI	07/03/2019	07:07:15	62961	662687	JOSE BINHARDI	US P ABDO	US PAREDE ABDOMINAL	1
UNI	07/03/2019	07:14:25	62962	662690	MARIA HELENA PEREIRA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	07/03/2019	07:20:15	62963	662695	VERONICA MARTA DOS SANTOS	05020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	1
UNI	07/03/2019	07:25:18	62964	662697	LUCIA HELENA NOVAES DA SILVA	05020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1
UNI	07/03/2019	07:29:00	62965	662700	ANA DA MOTA BARBOSA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	07/03/2019	07:33:22	62966	662706	JOSELAINE CRISTINA MENDES OLIVEIRA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	07/03/2019	07:40:37	62967	662711	KARLIANE AMARAL BARROS	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	07/03/2019	07:50:30	62968	662719	CRISTINA MARIA LOPES	05020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	1
UNI	07/03/2019	07:55:03	62969	662722	CLAUDINEI ANTONIO ROCHA	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	07/03/2019	08:02:55	62970	662727	TAIANE CRISTINA DE ANDRADE	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	07/03/2019	08:11:22	62971	662730	ZENAIDE VICENTIN DA SILVA	05020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
UNI	07/03/2019	08:14:56	62972	662732	JANE COLOSSANTI CELIO	05020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO	1
UNI	07/03/2019	08:43:50	62973	662746	ANA PAULA SANTOS DE OLIVEIRA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	07/03/2019	08:53:19	62974	662751	SARAH MOTA BARBOSA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
UNI	07/03/2019	09:02:58	62979	662756	ROSA MARIA DOS SANTOS ALMEIDA	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	07/03/2019	09:10:25	62980	662762	ELIENE APARECIDA FERREIRA FERRO	US P M	US PARTES MOLES	1
UNI	07/03/2019	09:19:03	62982	662767	SIMONE ANDREA VIEIRA JARDIM	05020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
UNI	07/03/2019	09:23:00	62983	662772	RAPHAELA CLEMENTE DA SILVA	05020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1

Total do Convênio: 18
 Total do Centro de Custo: 8



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

Ultrassom

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Dr. Rafael Brito</i>	
Especialidade: <i>Ultrassom</i>	Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019
Local: <i>Santa Casa de Misericórdia de Pontal</i>	

Dia	Semana	Entrada	Saida	Assinatura
7	quinta	08:00	11:40	<i>Rafael</i>
8	sexta			
9	sábado			
10	domingo			
11	segunda	08:00	11:45	<i>Rafael</i>
12	terça			
13	quarta			
14	quinta	08:00	11:35	<i>Rafael</i>
15	sexta			
16	sábado			
17	domingo			
18	segunda	7:45	11:00	<i>Mathias Bacelar</i>
19	terça			
20	quarta			
21	quinta	14:00	17:40	<i>Rafael</i>
22	sexta			
23	sábado			
24	domingo			
25	segunda	07:50	11:00	<i>Mathias Bacelar</i>
26	terça			
27	quarta			
28	quinta	08:00	11:30	<i>Rafael</i>
1	sexta			
2	sábado			
3	domingo			
4	segunda			
5	terça			
6	quarta	14:00	17:30	<i>GABRIEL BACELAR</i>

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Dr. Mathias Bacelar
MÉDICO
CRM-SP 186.738

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Dr. Mathias Bacelar
MÉDICO
CRM-SP 186.738

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

Nome De Chefe de Serviço Legível

07/03/19

08:00h - 11:00h

Rafael

Dr. Rafael Brito
- MÉDICO -
CRM-SP: 174.295

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 9804	Data Emissão: 15/03/2019	Chave: MESUWQFJ
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050
 CNPJ/CPF: 51.818.357/0001-37 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: 03/2019 Dt. Prestação: 15/03/2019
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador do Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
 RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
 PONTAL - SP - CEP: 14180000
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
 E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
 Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
----------------------------	-------------

Ref. a exames de Alto Custo realizados no periodo de 07/02/2019 a 06/03/2019.	2.145,00
---	----------

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 349,84

CONVÊNIO MUNICIPAL 012019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 2013,08

LANÇADO

RETENÇÕES						DESCONTOS					
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado			
0,00	32,18	13,94	64,35	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
VALOR SERVIÇOS		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO			
2.145,00		Repassa/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS					
		0,00	2.145,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	42,90				2.013,08	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Reportar Aqui

Data Emissão 15/03/2019	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 9804	
Chave MESUWQFJ	
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

PERÍODO DE 07/02/2018 A 07/03/2019

VALOR = R\$ 3.345,00

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

-3

INFORMAÇÕES GERAIS**SER IMAGEM****Convenio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL****08.02.2019 - 06.03.2019**

Onde Total de Guias:	3
Onde Total de Procedimentos:	4
Valor Total de Procedimentos:	2145,00
Valor Total de Adicionais (C / D):	0,00
Valor de Filmes:	0,00
Valor de Materiais:	0,00
Valor de Medicamentos:	0,00
Total de Faturamento :	2145,00

SER IMAGEM

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

RELAÇÃO DE EXAMES

Convênio: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

08/02/2019 - 06/03/2019


Local Atendimento: SER IMAGEM

No.	Atend.	Data	Matricula	Paciente	Procedimento	Código AMB	No. Guia	Valor
1	281499	07/02/2019		ALCILEA MARIA SOARES	CORE BIÓPSIA	40.80.826-2		545,00
2	287528	20/02/2019		CLAUDINO BORGES AGUIAR	ABDOMEN TOTAL	41.00.109-5		600,00
3	290524	26/02/2019		BENEDITO APARECIDO	ABDOMEN TOTAL	41.00.109-5		600,00
4	290524	26/02/2019		BENEDITO APARECIDO	TÓRAX	41.00.107-9		400,00
<i>SubTotal :</i>								2145,00

N.Guias.: 0

N.Exames: 4

TOTAL GERAL: 2145,00


Assinatura do responsável

DOCUMENTA

Rua Vol Otto Gomes Martins, 1671 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8308

INFORMAÇÕES GERAIS

DOCUMENTA - UNIDADE NETTO CAMPELLO

Convenio: Santa Casa de Pontal- HNC

01.02.2019 - 28.02.2019

Numero	Data	Paciente	Matricula	Guia
--------	------	----------	-----------	------

Qtde Total de Guias:	2
Qtde Total de Procedimentos:	2
Qtde de CHM:	0,00
Valor Unitário do CHM:	1,00
Valor Total de CHM:	0,00
Qtde de CHO:	1200,00
Valor Unitário do CHO:	1,00
Valor Total de CHO:	1200,00
Valor Total de Procedimentos:	1200,00
Valor Total de Adicionais (C / D):	0,00
Qtde de m² de Filme	0,0000
Valor Unitário do m² do Filme:	0,00
Valor de Filmes:	0,00
Valor de Materiais:	0,00
Valor de Medicamentos:	0,00
Total de Faturamento :	1200,00


Valdete Mischiatti
COORDENADORA ADMINISTRATIVA
DOCUMENTA CLINICA RADIOLOGICA LTDA

Assinatura do responsável

DOCUMENTA

Rua Vol Otto Gomes Martins, 1671 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8308

RELAÇÃO DE EXAMES**Convenio: Santa Casa de Pontal- HNC****01.02.2019 - 28.02.2019****Local Atendimento: DOCUMENTA - UNIDADE NETTO CAMPELLO**

Numero	Paciente	Data	Matricula	Guia	Valor
3.281.258	SEBASTIANA SECONDINO BORIM	06/02/2019	700008633979009	3281258	
Exame: 36.01.004-9	- COLUNA LOMBAR				600,00
Filme: 0,0000 m ² = 0,00	C.H.O.: 600,00 = 600,00	C.H.M.: 0,00 = 0,00			
3.281.458	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	07/02/2019	7023071826511112	3281458	
Exame: 36.01.014-6	- QUADRIL ESQUERDO				600,00
Filme: 0,0000 m ² = 0,00	C.H.O.: 600,00 = 600,00	C.H.M.: 0,00 = 0,00			
T O T A L :					1200,00

Assinatura do responsável

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
9803	15/03/2019	OPXNWQUS

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: 03/2019 Dt. Prestação: 15/03/2019
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
 RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 763 - CENTRO
 PONTAL - SP - CEP: 14180000
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
 E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
 Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Ref. a exames radiológicos laudados no período de 07/02/2019 a 07/03/2019. 755 laudos - R\$. 7,00 cada.	5.285,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 861,98

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 522-3
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 4959,97

LANÇADO

RETENÇÕES							DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	79,28	34,35	158,55	52,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LÍQUIDO		
5.285,00		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS		
		0,00	5.285,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	105,70			4.959,97

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	
15/03/2019	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
9803		
Chave	Local / Data	Assinatura
OPXNWQUS		



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 - administrativo@iscmpontal.com.br

RADIOLOGIA - 07/02/2018 A 06/03/2019

CONVÊNIO - SUS

RADIOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
RAIO X LAUDADOS	755	R\$ 7,00	R\$ 5.285,00

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

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL SEM MÉDICO				
16/02/2019	321392	GERMAINE CRISTINA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
16/02/2019	321401	WILLIAN RUBENS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
22/02/2019	321726	IZOLINA HONORIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/02/2019	321732	FRANCISCO JESUS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
21/02/2019	321764	DAVID HENRIQUE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/02/2019	321880	NÁDIR GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
07/02/2019	321906	IRACEMA NORONHA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
07/02/2019	321972	ROSANGELA PEDREIRO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
08/02/2019	321981	MARIA CAMILA DA ROCHA ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
13/02/2019	322163	ALICE LUCERA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
10/02/2019	322207	SABRINA VITORIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/02/2019	322279	FLOA SOUZA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
21/02/2019	322405	ADEMIR FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
22/02/2019	322416	LILIAN BARBOSA DA SILVA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO D
18/02/2019	322443	FERNANDA CARDOZO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
10/02/2019	322483	COSME VIEIRA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
10/02/2019	322483	COSME VIEIRA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
10/02/2019	322492	VITOR FELISBERTO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
20/02/2019	322596	EVELIN CAROLAINÉ SANTOS ZEPHERINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/02/2019	322639	GILMA APARECIDA SOUZA SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
27/02/2019	322661	LUIS VALDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/02/2019	322662	GERALDO SOUZA COUTINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/02/2019	322663	MARIA RITA PEGOLO BLANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/02/2019	322664	EDMILSON MIGUEL SOBRINHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/02/2019	322665	ALONSO JESUS AMARAL LINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
28/02/2019	322666	RITA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/02/2019	322667	ELIANA PINHEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/02/2019	322668	LEANDRO DONIZETE BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/02/2019	322669	LÁURITA DE OLIVEIRA FRANCISCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
28/02/2019	322670	SUELI DE CASTRO NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
28/02/2019	322671	SONIA RAMOS SACRAMENTO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/02/2019	322672	HELENA RAQUEL SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/02/2019	322673	ELISANGELA OLIVEIRA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
28/02/2019	322673	ELISANGELA OLIVEIRA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
28/02/2019	322674	REGINA CELIA SILVA PIVETA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEO
28/02/2019	322674	REGINA CELIA SILVA PIVETA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEO
27/02/2019	322675	SILVIO ANTONIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/02/2019	322676	MARIA EDUARDA GASQUI SALES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/02/2019	322678	SALVIANO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
27/02/2019	322680	JOSE ONOFRE MARQUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
27/02/2019	322681	ANA MARIA VIEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
27/02/2019	322681	ANA MARIA VIEIRA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
27/02/2019	322682	TEO ALEXANDRE TEIXEIRA DOMICIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
27/02/2019	322683	PEDRO AUGUSTO SANTOS ALMEIDA MO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
27/02/2019	322683	PEDRO AUGUSTO SANTOS ALMEIDA MO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
SEM MÉDICO				
27/02/2019	322683	PEDRO AUGUSTO SANTOS ALMEIDA MO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
27/02/2019	322683	PEDRO AUGUSTO SANTOS ALMEIDA MO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
27/02/2019	322684	MARIA MILZA FERREIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
27/02/2019	322684	MARIA MILZA FERREIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
18/02/2019	322685	BRUNO HENRIQUE CAMPOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
18/02/2019	322685	BRUNO HENRIQUE CAMPOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
01/03/2019	322686	MARIA APARECIDA DFONIZETE LEMES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO OU RÓTULA AP LATERAL
01/03/2019	322686	MARIA APARECIDA DFONIZETE LEMES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
01/03/2019	322687	EVA MAGALHAES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
01/03/2019	322687	EVA MAGALHAES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
01/03/2019	322689	RENATO BARROS DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
01/03/2019	322689	RENATO BARROS DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
04/03/2019	322690	ESTEVAO WENDEY CASTRO9 SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/03/2019	322691	MANOEL ANTONIO PRADES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/03/2019	322692	WELLEN RAFAELA DE SANTANA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/03/2019	322693	JOANA DARC GOMES CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
06/03/2019	322694	FRANCISCA LEO MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
06/03/2019	322694	FRANCISCA LEO MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
06/03/2019	322694	FRANCISCA LEO MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
06/03/2019	322695	ARIVALDA AP N COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
06/03/2019	322696	LIVIA N DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
08/02/2019	322702	APARECIDA FATIMA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/02/2019	322703	JOSEANE MENDES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX PA
08/02/2019	322704	IZILDINEIA DOS SANTOS CAVATON	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
28/02/2019	322706	OLINDA APARECIDA FIALHO DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
27/02/2019	322708	HELOISA SOUSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
20/02/2019	322709	FELIPE HENRIQUE COSTA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/02/2019	322711	MARIA MARCILIA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/02/2019	322711	MARIA MARCILIA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/02/2019	322711	MARIA MARCILIA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
18/02/2019	322711	MARIA MARCILIA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
18/02/2019	322711	MARIA MARCILIA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
26/02/2019	322714	PAULO SERGIO GUADAGNINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
26/02/2019	322714	PAULO SERGIO GUADAGNINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
18/02/2019	322716	JOAO LUCAS ARMELIM DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
18/02/2019	322716	JOAO LUCAS ARMELIM DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
18/02/2019	322716	JOAO LUCAS ARMELIM DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
26/02/2019	322724	ALEXANDRE ROSA DE BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
26/02/2019	322724	ALEXANDRE ROSA DE BARROS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMLRAI
26/02/2019	322725	JOSE ALVES GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
Total Atendimento:		63	Total Procedimentos:	85

Dr. José Renato L. Russo

16/02/2019 321392 GERMAINE CRISTINA DA SILVA
 16/02/2019 321401 WILLIAN RUBENS DE SOUZA

S.U.S. AMBULATÓRIO
 S.U.S. AMBULATÓRIO

TÓRAX PA
 CALCÂNEO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recehimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
16/02/2019	321401	WILLIAN RUBENS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
28/02/2019	321880	NADIR GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
28/02/2019	321880	NADIR GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
07/02/2019	321905	MARCELO RIBEIRO DE MENDONÇA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
07/02/2019	321906	IRACI MA NORONHA PORTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
07/02/2019	321972	ROSANGELA PEDREIRO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
07/02/2019	321972	ROSANGELA PEDREIRO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXO FEMORAL
08/02/2019	321980	MARIA DA GLORIA BARRETO BATISTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/02/2019	321981	MARIA CAMILA DA ROCHA ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/02/2019	321981	MARIA CAMILA DA ROCHA ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/02/2019	321982	JOSIANE ROSA DA SILVA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/02/2019	321983	JOSE BARIOSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/02/2019	321984	JOSE DONIZETE MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEO
08/02/2019	321984	JOSE DONIZETE MACHADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/02/2019	321985	JOE EDNALDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/02/2019	321988	JORDANI HELENA DA SILVA CALDEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/02/2019	321991	ALESSANDRA APARECIDA GALVÃO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/02/2019	321992	MARIA APARECIDA MOREIRA BUENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/02/2019	321994	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
08/02/2019	321995	MARIA VERONICA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/02/2019	321995	MARIA VERONICA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/02/2019	321995	MARIA VERONICA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/02/2019	321995	MARIA VERONICA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
08/02/2019	321995	MARIA VERONICA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
08/02/2019	321997	JOSE ANTONIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/02/2019	321998	ELISANGELA ALVES DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/02/2019	321999	ELIZABETE BORGES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/02/2019	321999	ELIZABETE BORGES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/02/2019	322000	UANDERSON SENA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
08/02/2019	322001	EVA MARIA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALO UMERAL
08/02/2019	322002	AUREA DOS SANTOS FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
08/02/2019	322003	LUCIENE GAMA TEIXEIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX PA
08/02/2019	322004	DELFINO ALEF BATISTA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
08/02/2019	322005	VITOR HUGO DOS SANTOS FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
08/02/2019	322005	VITOR HUGO DOS SANTOS FRANCA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
08/02/2019	322006	MATHEUS GABRIEL VIANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/02/2019	322007	BENEDITA RITA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/02/2019	322008	TAINA KATHLEEN FERNANDES CANDIDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
08/02/2019	322009	FLAVIO FERNANDO DA SILVA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
08/02/2019	322010	GERVESON RODRIGO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
08/02/2019	322012	INGRYT NICCOLY RIBEIRO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
08/02/2019	322015	ADRIANA NUNES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
08/02/2019	322016	FERNANDO APARECIDO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/02/2019	322016	FERNANDO APARECIDO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/02/2019	322017	ALCIDES TEIXEIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
08/02/2019	322018	TANIA CRISTINA JUSTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/02/2019	322018	TANIA CRISTINA JUSTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/02/2019	322019	WASHINGTON LUIZ POCAIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
08/02/2019	322020	ZILDA APARECIDA SIMIONATO BILDOIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/02/2019	322023	LARA KESSY ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/02/2019	322024	MARCIA MARIA TORRES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/02/2019	322025	EMERSON ARANTES CARDOSO JR	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/02/2019	322026	FABRICIO APARECIDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
08/02/2019	322027	SILMARA APARECIDA DE QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
08/02/2019	322028	PEDRO ROQUE FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/02/2019	322028	PEDRO ROQUE FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES COXA FEMORAL
08/02/2019	322029	MARCOS JEFERSON PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
08/02/2019	322029	MARCOS JEFERSON PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
08/02/2019	322029	MARCOS JEFERSON PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
08/02/2019	322029	MARCOS JEFERSON PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
08/02/2019	322029	MARCOS JEFERSON PEDRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
08/02/2019	322032	MARIA CLARA DE OLIVEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
08/02/2019	322034	PALOMA PEREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
08/02/2019	322035	DIONATAN SANTOS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
08/02/2019	322035	DIONATAN SANTOS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
08/02/2019	322036	JESSYCA SANTOS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
08/02/2019	322036	JESSYCA SANTOS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP. LAT. TOU
08/02/2019	322036	JESSYCA SANTOS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
08/02/2019	322036	JESSYCA SANTOS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP. P
08/02/2019	322036	JESSYCA SANTOS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
08/02/2019	322036	JESSYCA SANTOS DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322038	MARCIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/02/2019	322038	MARCIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/02/2019	322038	MARCIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
11/02/2019	322038	MARCIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
11/02/2019	322038	MARCIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
11/02/2019	322038	MARCIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
11/02/2019	322038	MARCIA RODRIGUES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322039	YASMIN ADRIELE SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322040	ALZIRA CARNIELOS MION	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322041	MARIA DE JESUS MADUREIRA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/02/2019	322042	ANTONIA SOARES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/02/2019	322042	ANTONIA SOARES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/02/2019	322043	GILBERTO MONTEIRO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322044	JOSE CANDIDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/02/2019	322045	AMIR BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322046	GENI PEREIRA DE OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322047	JAIR DE JESUS ALVES NETO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/02/2019	322048	MARIA DO ROSARIO ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322049	VILMA DA SILVA JUSTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
12/02/2019	322049	VII MA DA SILVA JUSTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322050	AMERILIO PICÃO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322051	ANTONIA QUINTINO DA COSTA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322052	TAMARA CRISTINA ANGELOTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322053	ALCIDES ALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
12/02/2019	322054	MICHELE CRISTINA SANTOS DA CUNHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322055	VANESSA VALENTINA DONIZETI DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/02/2019	322056	DARLENE MARCOLINO GOMES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322062	SONIA REGINA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322063	FABRÍCIO DANIEL LUQUESI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322064	LEIA KAROLINE SILVA LEAL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322065	ELOISA OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322066	ROSINEIDE NOVAES SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/02/2019	322067	ANTONIO OTACILIO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322068	JOAO PEDRO DORNELES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322070	SEBASTIAO TASQUETE	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322071	LAERCIO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322072	KAUA LUCAS SILVA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322073	CARLOS EDUARDO ALMEIDA FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
12/02/2019	322074	MELINE RODRIGUES CAMBREA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/02/2019	322075	GUILHERME OTAVIO AVELINO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322076	EDNELSON LUIS EUGENIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP. P.
12/02/2019	322078	BARBARA KAREN NEVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
12/02/2019	322078	BARBARA KAREN NEVES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322080	BIANCA COSTA PAULINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
12/02/2019	322082	PAULO ROSSI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
12/02/2019	322082	PAULO ROSSI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO
12/02/2019	322085	KATIA MARINA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/02/2019	322085	KATIA MARINA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
12/02/2019	322086	LUZIANE NERES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
12/02/2019	322086	LUZIANE NERES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
12/02/2019	322088	JULIANA HELOISA ARAUJO DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/02/2019	322091	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO PA LAT BRETTON
12/02/2019	322092	ADEMIR AUGUSTO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO PA LAT BRETTON
12/02/2019	322094	LUIZ FELIPE DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
12/02/2019	322097	CAIO FLAVIO DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
12/02/2019	322097	CAIO FLAVIO DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
12/02/2019	322097	CAIO FLAVIO DE SOUZA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
12/02/2019	322098	RAI SOUZA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/02/2019	322099	ADRIANA PEREIRA SIMAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/02/2019	322100	ELIZABETE RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/02/2019	322102	ALEX FERNANDO DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
12/02/2019	322103	ALEX FERNANDO DOMINGOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
12/02/2019	322104	CARLOS ROBERTO SOARES PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/02/2019	322105	KEMELLY VITORIA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
12/02/2019	322110	ALFREDO CLESIO VALOCI	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
12/02/2019	322110	ALFREDO CLESIO VALOCI	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP. LAT. TOU
12/02/2019	322110	ALFREDO CLESIO VALOCI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO PA. LAT. BRETTON
12/02/2019	322110	ALFREDO CLESIO VALOCI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322112	SUZANA APARECIDA MADALENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322113	ESTELITA PEREIRA DA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322114	LILIAN APARECIDA OLIVEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322115	NILSA LINA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP. LAT. TOU
12/02/2019	322116	MARIA EDUARDA OLIVEIRA TRES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
12/02/2019	322117	ADAIL APARECIDA MANFRIM SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
12/02/2019	322118	NAIARA ALVES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST
12/02/2019	322119	SONIA APARECIDA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/02/2019	322119	SONIA APARECIDA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322120	ROSELI ALVES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
12/02/2019	322121	CLAUDIA MARTINS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/02/2019	322123	RONALDO ANTONIO RICOBELO CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
13/02/2019	322124	ADRIANO DE LIMA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/02/2019	322125	MONICA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
13/02/2019	322126	IZAC VITOR SALVIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
13/02/2019	322127	JACITONIO OLIVEIRA JARDIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
13/02/2019	322129	MARIA DE LOURDES DE ABREU	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
13/02/2019	322131	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/02/2019	322131	PAULO ROBERTO DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/02/2019	322132	VICENTE APARECIDO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/02/2019	322132	VICENTE APARECIDO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/02/2019	322135	FIDEL LUCIO SOARES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
13/02/2019	322139	MATHEUS MARTINS VICENTE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
13/02/2019	322142	SAMUEL VALERIO NEVES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/02/2019	322143	FABIANO HENRIQUE DE MORAIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/02/2019	322144	ALAN CARDEQUE SEBASTIAO LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/02/2019	322146	DAVI MIGUEL DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322147	THOMAZ EDUARDO DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322148	NILZA AUGUSTA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
13/02/2019	322149	ARLTON OLIVEIRA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
13/02/2019	322150	IZAC VITOR SALVIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
13/02/2019	322151	BEATRIZ VERISSIMO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
13/02/2019	322152	JOZIANE FERNANDES FEITOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/02/2019	322154	ROSIMEIRE APARECIDA BARBOSA VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
13/02/2019	322155	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
13/02/2019	322155	JOSE APARECIDO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/02/2019	322158	GUIL HERME VERISSIMO BELEZINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
13/02/2019	322160	CARLITO DE MEIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/02/2019	322161	ROMARIO SILVA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/02/2019	322163	ALICE LUCERA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
13/02/2019	322165	GUSTAVO PINTO NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todas >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
13/02/2019	322167	FERNANDO APARECIDO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/02/2019	322167	FERNANDO APARECIDO ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/02/2019	322168	TAILA MONIELE DE SOUSA BRANDAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX PA
13/02/2019	322169	ISAAC PIMENTA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
13/02/2019	322169	ISAAC PIMENTA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
13/02/2019	322171	ISABELA DE SA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TORAX PA
13/02/2019	322172	NATALIA LEOPOLDINO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322173	EDNO DE JESUS GLERIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
13/02/2019	322174	ALBERTO REIS MATIAS DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/02/2019	322175	EVA APARECIDA FERNANDES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
13/02/2019	322176	SERGIO PAULO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322177	ADELITA CARNEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322178	JUCELIA BISPO LISBOA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
13/02/2019	322178	JUCELIA BISPO LISBOA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
13/02/2019	322180	MARIZA BRITO PINHO OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/02/2019	322181	MAURILIO LUCERA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
13/02/2019	322181	MAURILIO LUCERA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/02/2019	322183	AUGUSTA CARLOS DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322184	DOUGLAS VINICIUS RODRIG DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
13/02/2019	322184	DOUGLAS VINICIUS RODRIG DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/02/2019	322185	JEFFERSON HENRIQUE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322188	ANA PAULA CAPRA GENARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322189	ELIANA DONIZETE LAUDINO GALVÃO SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
11/02/2019	322190	PEDRO EDUARDO TEMPONI LEME	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
11/02/2019	322190	PEDRO EDUARDO TEMPONI LEME	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
11/02/2019	322191	ANA MARIA DE ALMEIDA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322193	ELIANA SILVA CARNEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
11/02/2019	322193	ELIANA SILVA CARNEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322194	ANA PEREIRA DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
11/02/2019	322194	ANA PEREIRA DE MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322195	GABRIEL ALEXANDRE DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322197	RAMILY APARECIDA MARTINS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322200	ANA LAURA DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322201	MOISES GONÇALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322202	ALFREY GABRIEL DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
11/02/2019	322204	JIGIA CARLA PALHARES RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322207	SABRINA VITORIA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
10/02/2019	322208	MARIA APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322211	ANITA ROSA DO NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322212	MARIA SOARES ROBERTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322213	ESTELITA SOUSA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
10/02/2019	322213	ESTELITA SOUSA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
10/02/2019	322214	ANTONIO VALTER BIZZIO JUNIOR	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
10/02/2019	322215	SILMARA NEVES MUNERATO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322216	LUCIANA SECONDINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCÂNEO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
10/02/2019	322219	JOAO MIGUEL SIMOES DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322220	JOSE NASARENO GALEGO CARNIEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322221	VIDAL JOSE ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322222	WIDA GABRIELA RODRIGUES ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322225	GIOVANNA GABRIELLI SOUSA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
12/02/2019	322227	ROMILCE FRANCISCA DE SOUZA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
12/02/2019	322228	MARIA LOPES TEIXEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
12/02/2019	322229	NATANAEL FRANCISCO DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/02/2019	322230	CHRYSFIANN GABRYELL RAMOS PINHEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322231	ANA LIVIA FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
12/02/2019	322231	ANA LIVIA FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322232	GUSTAVO DE OLIVEIRA RAMALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
12/02/2019	322233	CLARICE MARIA DA SILVA MATA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/02/2019	322234	GABRIELLE VITORIA VIANA FIGUEREDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322235	WILLIAN MICHELL SILVA CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322236	SUELI DE CASTRO NUNES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
10/02/2019	322237	ALEXRANDRO MICHEL DOS SANTOS TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322238	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
10/02/2019	322238	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/02/2019	322239	EDSON SALVIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
13/02/2019	322240	JUDITE GUIMARAES ENGRATULIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
13/02/2019	322241	JOSE AUGUSTO TEIXEIRA CAMPOCHIARI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322242	HENYTOR GABRIEL RODRIGUES DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322243	HENZO HENRIQUE FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322246	ELISA VIEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322247	ELISA VIEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/02/2019	322248	ROSANGELA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
14/02/2019	322248	ROSANGELA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
14/02/2019	322249	JOAO ANTONIO SOUZA LUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/02/2019	322250	SOFIA VITORIA AZEVEDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
14/02/2019	322250	SOFIA VITORIA AZEVEDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
14/02/2019	322250	SOFIA VITORIA AZEVEDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
14/02/2019	322250	SOFIA VITORIA AZEVEDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/02/2019	322250	SOFIA VITORIA AZEVEDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/02/2019	322250	SOFIA VITORIA AZEVEDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
14/02/2019	322250	SOFIA VITORIA AZEVEDO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
14/02/2019	322251	CLAUDINO BORGES DE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/02/2019	322252	MARILIA RODRIGUES ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/02/2019	322253	JOELSON JOSE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/02/2019	322254	VALMIR TOSCANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/02/2019	322255	ANGELA MARIA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
14/02/2019	322256	AILTON PEREIRA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/02/2019	322257	JORDANIA RODRIGUES MAGALHAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
14/02/2019	322258	MARILDA MONKOUSCHI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEO
14/02/2019	322259	MARIA CICERA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
14/02/2019	322259	MARIA CICERA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
14/02/2019	322260	CLAUDINEI ROGERIO DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/02/2019	322260	CLAUDINEI ROGERIO DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/02/2019	322261	JOAO BATISTA BARBOSA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
14/02/2019	322262	FRANCISCA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
15/02/2019	322263	GABRIEL ROSENO LIMA SANTANA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/02/2019	322264	FERNANDO APARECIDA TROFELLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/02/2019	322265	JEMILLY NATALY BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/02/2019	322266	MICHAEL LANDERS RODRIGUES DA CUNHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/02/2019	322267	NEIDE RICORDI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CALCANEIO
15/02/2019	322268	CAROLINE ESTER CRISOSTOMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/02/2019	322269	ANA FERREIRA FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/02/2019	322270	LUIZ BISPO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/02/2019	322271	EDIFE VIEIRA DANTAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/02/2019	322272	ADÃO LUIZ ZANDONI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/02/2019	322272	ADÃO LUIZ ZANDONI	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/02/2019	322273	MARIA RAMOS BOMFIM DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/02/2019	322274	EUNICE DE CAMARGO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
19/02/2019	322275	TANIA CRISTINA JUSTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/02/2019	322275	TANIA CRISTINA JUSTINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/02/2019	322276	MARIA TEREZA JUSTINO PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/02/2019	322277	EDILEUSA ALVES DOS SANTOS CORDEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/02/2019	322278	CLEIDE APARECIDA PASCHOAL BRAZAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/02/2019	322279	FLOA SOUZA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
19/02/2019	322280	BRUNO HENRIQUE PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
19/02/2019	322280	BRUNO HENRIQUE PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/02/2019	322281	AGATHA MICHELLY RIBEIRO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/02/2019	322281	AGATHA MICHELLY RIBEIRO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/02/2019	322282	EVA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/02/2019	322283	FERNANDO JUNIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/02/2019	322283	FERNANDO JUNIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/02/2019	322285	JOSE EZEQUEEL BARBOSA CINTRA DE SOU	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/02/2019	322285	JOSE EZEQUEEL BARBOSA CINTRA DE SOU	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
19/02/2019	322289	VAILTON RODRIGUES GUSMAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
19/02/2019	322289	VAILTON RODRIGUES GUSMAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
19/02/2019	322290	MARIA FERNANDA ADEODATO DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/02/2019	322290	MARIA FERNANDA ADEODATO DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
19/02/2019	322291	FRANCISCO FERREIRA DA ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
19/02/2019	322292	CLEIDE FALCIC AETANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
19/02/2019	322293	MARIA FERNANDA ADEODATO DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
19/02/2019	322293	MARIA FERNANDA ADEODATO DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
19/02/2019	322295	MARIA VITORIA NASCIMENTO RASTELLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
19/02/2019	322295	MARIA VITORIA NASCIMENTO RASTELLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/02/2019	322297	AFONSO LUIZ CALIXTO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
19/02/2019	322300	LUCINEIA OLIVEIRA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
19/02/2019	322304	GUILHERMINA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/02/2019	322304	GUILHERMINA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/02/2019	322304	GUILHERMINA PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
18/02/2019	322307	MARIA DA SILVA VARRICCHIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322308	JOSE LUIS FELIPE SALVIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
18/02/2019	322308	JOSE LUIS FELIPE SALVIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
18/02/2019	322309	SILVANI CASCALHO SILVA DE BRITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
18/02/2019	322310	CLARICE RODRIGUES DA CRUZ DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322312	TERESA DE FATIMA CHAGAS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322315	LUZIA DE OLIVEIRA BRAGA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
18/02/2019	322316	DIVINO LUIZ DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
18/02/2019	322318	SILMARA NEVES MUNERATO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
18/02/2019	322319	SILMARA NEVES MUNERATO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
18/02/2019	322319	SILMARA NEVES MUNERATO COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
18/02/2019	322320	KAYKY WAGNEY SOUZA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
18/02/2019	322321	MARCO ANTONIO TRINDADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU
18/02/2019	322322	AURENICE ALVES RODRIGUES RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
18/02/2019	322323	JOSE ALVES GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
18/02/2019	322324	GUILHERME VERISSIMO BELEZINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
18/02/2019	322325	GUILHERME VERISSIMO BELEZINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
18/02/2019	322326	SANDRA LUZIA BONAFIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
18/02/2019	322327	FRANCISCA PATRICIA GOMES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
18/02/2019	322329	FERNANDA CRISTINA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
18/02/2019	322330	MARIA BATISTA COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
18/02/2019	322331	MARIA BATISTA COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
18/02/2019	322331	MARIA BATISTA COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
18/02/2019	322332	ROSA TELES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/02/2019	322332	ROSA TELES COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP. LAT. OBLIQUAS
14/02/2019	322333	CLAUDIO GUILHERME ANDRE DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
14/02/2019	322334	CLARICE MARIA DA SILVA MATA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
14/02/2019	322338	FVA MARIA DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
14/02/2019	322339	LAURO JOSE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/02/2019	322340	MARCOS VINICIUS APARECIDO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
 Grupo de Convênio: < Todos >
 Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
 Empresa: < Todas >
 Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
 Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
14/02/2019	322344	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
14/02/2019	322344	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
14/02/2019	322349	NALDO AZEVEDO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322353	SUELI JESUS SANTOS NASCIMENTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/02/2019	322355	JULIO CESAR PIOVESAN	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/02/2019	322356	NORIVAL RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
13/02/2019	322356	NORIVAL RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322357	ROSIMARE CRISTINA SEIXAS FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322358	NORIVAL RAMOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322359	DIONATHAN DE ANDRADE MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
13/02/2019	322359	DIONATHAN DE ANDRADE MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322360	ISABEL DE SOUZA BUENO BRAZAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322361	OMÉDIO GUIL	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322362	MARIA NAZARE DA SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
13/02/2019	322363	JOANA DARC DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/02/2019	322365	MARIA DAS DORES SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
15/02/2019	322366	JOSE DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/02/2019	322367	WILLIAM HENRIQUE DE SOUSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
15/02/2019	322368	CARLOS ANDREY ROCHA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/02/2019	322369	MEIRE TEREZINHA CONDI DA FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/02/2019	322369	MEIRE TEREZINHA CONDI DA FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/02/2019	322370	NATHALIA HELENA DOS SANTOS BIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
15/02/2019	322371	FAVIO CLODOALDO LIMA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/02/2019	322374	EDIVALDO FERREIRA CRUZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
15/02/2019	322376	KELLY ROBERTA APARECIDA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
15/02/2019	322377	ARIADINA MARQUES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
15/02/2019	322377	ARIADINA MARQUES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/02/2019	322378	JOSEFA MARIA PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/02/2019	322379	MARIA DAS DORES SILVA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/02/2019	322381	JAIR GONÇALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
15/02/2019	322382	FERNANDA CARDOZO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
16/02/2019	322383	MATILDE CASANOVA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/02/2019	322384	APARECIDA BRUSTELLO SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
16/02/2019	322385	ISABELA VITORIA LEAL DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/02/2019	322386	LUZINE DE BALBINO BARLEIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/02/2019	322387	ANDRÉSA CRISTINA IGNACIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/02/2019	322388	UBIRALTO COSTA MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
16/02/2019	322389	ALEX MENDES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
16/02/2019	322389	ALEX MENDES VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
17/02/2019	322390	DEVANIL APARECIDO ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/02/2019	322391	HOMERO TELES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322392	EDIVALDO JOSE SARAIVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322393	JOSE DAS GRAÇAS FELIX DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322394	BEATRIZ DE OLIVEIRA SARAIVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322395	EMERSON ARANTES CARDOSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
21/02/2019	322396	MARIA FRANCISCA DA CRUZ DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322397	MARIA AUGUSTA TEIXEIRA MAGDALENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
21/02/2019	322397	MARIA AUGUSTA TEIXEIRA MAGDALENA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
21/02/2019	322398	MARIA INES BARBOSA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
21/02/2019	322399	JOSE PEREIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
21/02/2019	322399	JOSE PEREIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
21/02/2019	322399	JOSE PEREIRA DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
21/02/2019	322400	VANILDA DOS SANTOS COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
21/02/2019	322401	ROBERT ANTONIO MOVIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322402	GABRIEL HENRIQUE BATISTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
21/02/2019	322402	GABRIEL HENRIQUE BATISTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO E
21/02/2019	322403	PEDRO ROGER AGUIAR SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322404	BRUNA TEAINARA TAVARES DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322405	ADEMIR FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LATERAL
21/02/2019	322405	ADEMIR FERREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
21/02/2019	322406	MARIA GONÇALVES COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
21/02/2019	322406	MARIA GONÇALVES COELHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/02/2019	322407	ELZA VITA NAVIER	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
20/02/2019	322408	REBECA MANDELLO SILVA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
20/02/2019	322409	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/02/2019	322410	JOSIANE ROSA DA SILVA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/02/2019	322411	ADRIELLY BETARIZ DE OLIVEIRA VILELA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
20/02/2019	322412	DURVALINO CARDEIRA LACERDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/02/2019	322413	MARIA FERREIRA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
22/02/2019	322414	DILDA FERNANDES COSTA MIGUEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
22/02/2019	322414	DILDA FERNANDES COSTA MIGUEL	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
22/02/2019	322415	VANDIRA OLIVEIRA TEMPONI	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
22/02/2019	322416	LILIAN BARBOSA DA SILVA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
22/02/2019	322416	LILIAN BARBOSA DA SILVA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/02/2019	322416	LILIAN BARBOSA DA SILVA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
22/02/2019	322417	ANA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/02/2019	322418	ADRIAN PEREIRA CHAGAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP LATERAL
22/02/2019	322418	ADRIAN PEREIRA CHAGAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP LATERAL
22/02/2019	322419	MESSIAS REIS GONÇALVES SOARES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/02/2019	322420	CRISTIANI FATIMA PIOVEZAN PRADELLA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/02/2019	322421	FRANCISCO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/02/2019	322422	SANDY NUNES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
25/02/2019	322422	SANDY NUNES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOST.
25/02/2019	322423	MARCIA HELENA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
17/02/2019	322424	MARIA APARECIDA SAVEGNAGO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
17/02/2019	322425	VICENTE FRANCO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/02/2019	322428	ANTONIA QUINTINO DA COSTA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/02/2019	322429	PAULO SERGIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/02/2019	322430	DIOGO OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
17/02/2019	322430	DIOGO OLIVEIRA ALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
17/02/2019	322431	JESSICA MARIA BALDUINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
17/02/2019	322432	EDNALVA FAGUNDES ALKIMIM MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/02/2019	322435	ROSANGELA TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322436	WAGNER JARDIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322437	LEONOR APARECIDA PEREIRA OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322438	LINDIOMAR DE OLIVEIRA SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
18/02/2019	322439	MARIA APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322440	ELVIS BEZERRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322441	MARIA CRÍMILDA VICENTE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322443	FERNANDA CARDOZO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322444	ESMERALDA DE MOURA MONTEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322445	CAMILLE VITORIA BARCO MARCOLINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
18/02/2019	322447	JEFFERSON ARAUJO VERISSIMO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
18/02/2019	322448	NELSON DE BRITTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
18/02/2019	322449	MARIA BERNARDES SEIXAS FERRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/02/2019	322450	CAUL DIAS SANTA FE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
18/02/2019	322451	DAVI HENRIQUE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322452	APARECIDA CANDIDA ALVES DE MORAES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
18/02/2019	322454	ERICA EMILIA DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
18/02/2019	322456	RUTH DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322457	ANA ESTER DUTRA NUNES DOURADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322458	FERNANDO HENRIQUE DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/02/2019	322460	IRINEO DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
18/02/2019	322460	IRINEO DE CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TIBIO TÁRSICA
18/02/2019	322461	CLAUDINO BORGES DE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
19/02/2019	322462	LEVERSON DA SILVA MARTINS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
19/02/2019	322463	ADRIAN LIMA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322467	BENEDITO ALEXANDRE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
10/02/2019	322468	BENEDITO ALEXANDRE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
10/02/2019	322468	BENEDITO ALEXANDRE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322469	MICHEL SANTOS VIEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
10/02/2019	322472	GRAZIELLI CRISTINA VENANCIO DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
10/02/2019	322472	GRAZIELLI CRISTINA VENANCIO DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
10/02/2019	322472	GRAZIELLI CRISTINA VENANCIO DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
10/02/2019	322472	GRAZIELLI CRISTINA VENANCIO DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
10/02/2019	322472	GRAZIELLI CRISTINA VENANCIO DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
10/02/2019	322472	GRAZIELLI CRISTINA VENANCIO DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
10/02/2019	322472	GRAZIELLI CRISTINA VENANCIO DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
10/02/2019	322472	GRAZIELLI CRISTINA VENANCIO DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
10/02/2019	322472	GRAZIELLI CRISTINA VENANCIO DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TIBIO TÁRSICA
10/02/2019	322472	GRAZIELLI CRISTINA VENANCIO DE PAULA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TIBIO TÁRSICA
10/02/2019	322473	MARIA FERIZINTIA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITÓRAX
10/02/2019	322474	ALAN GABRIEL MOREIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/02/2019	322474	ALAN GABRIEL MOREIRA DE ALMEIDA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TIBIO TÁRSICA
10/02/2019	322475	PAULO SERGIO GUADAGNINI	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
10/02/2019	322476	ABNER DOS SANTOS SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
10/02/2019	322477	LAUDIA MARIA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
10/02/2019	322482	GEREMIAS ADRIANO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
10/02/2019	322482	GEREMIAS ADRIANO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
10/02/2019	322484	SANTA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP.LAT TO OU
10/02/2019	322484	SANTA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA DORSAL AP.LATERAL
10/02/2019	322484	SANTA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
10/02/2019	322484	SANTA RIBEIRO DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
10/02/2019	322487	ERICA EMILIA DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
10/02/2019	322487	ERICA EMILIA DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COSTELAS POR HEMITORAX
10/02/2019	322488	IVANY QUINTINO COSTA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
10/02/2019	322489	IZAMARA FARIAS DE JESUS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
10/02/2019	322492	VITOR FELISBERTO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
10/02/2019	322493	CLAUDIA CRISTINA CAMARGO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/02/2019	322494	MICHAEL FERNANDES SILVA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO PA LAT BRETTON
11/02/2019	322495	ANA ALVES SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
11/02/2019	322498	GIANE ANGELICA DOS SANTOS BERGAMIM	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
11/02/2019	322499	DELVID ALMEIDA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/02/2019	322502	APPARECIDA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
13/02/2019	322502	APPARECIDA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO PA LAT BRETTON
13/02/2019	322502	APPARECIDA ALVES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
13/02/2019	322504	EDITE MAURA DOS SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
13/02/2019	322506	MARIO RUSSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO PA LAT BRETTON
14/02/2019	322507	MATEUS AGENOR BARBOZA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
14/02/2019	322507	MATEUS AGENOR BARBOZA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
14/02/2019	322507	MATEUS AGENOR BARBOZA DE LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL
12/02/2019	322508	ALEXANDRE APARECIDO DOS REIS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
12/02/2019	322510	KATHIANE PEREIRA PRATES	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
12/02/2019	322511	ANNA JHULIE SACRAMENTO DINIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
12/02/2019	322511	ANNA JHULIE SACRAMENTO DINIZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
13/02/2019	322515	LEONCIO NUNES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
13/02/2019	322515	LEONCIO NUNES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
13/02/2019	322515	LEONCIO NUNES DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
13/02/2019	322516	RENATO TIAGO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
13/02/2019	322517	VITOR FELISBERTO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRACO
13/02/2019	322517	VITOR FELISBERTO LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
13/02/2019	322518	LAURA COSTA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
13/02/2019	322518	LAURA COSTA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COXA
13/02/2019	322518	LAURA COSTA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/02/2019	322519	THAIS MANFRIM SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
13/02/2019	322519	THAIS MANFRIM SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
14/02/2019	322521	LUEZITY CAROLINE ROCHA BESSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
14/02/2019	322522	ANA BEATRIZ SILVESTRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
14/02/2019	322523	DEBORA CRISTINA MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
14/02/2019	322523	DEBORA CRISTINA MACEDO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÃO ESCALPO UMERAL

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
14/02/2019	322524	LORENA MOREIRA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
14/02/2019	322525	EMILLY GABRIELY DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
14/02/2019	322527	JOANA VIEIRA DO ROSARIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
14/02/2019	322528	MARCELINA ARAUJO PIMENTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS
14/02/2019	322528	MARCELINA ARAUJO PIMENTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACI
15/02/2019	322529	GUILLHERME DE SOUZA FONSECA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/02/2019	322530	CLEONE MARCOS DANTAS DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/02/2019	322530	CLEONE MARCOS DANTAS DE CASTRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TIBIO TÁRSICA
15/02/2019	322531	EDICARLOS SANTOS XAVIER	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
15/02/2019	322532	DOUGLAS VINICIUS RODRIG DA COSTA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
15/02/2019	322533	PAULO HENRIQUE CARVALHO RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
15/02/2019	322534	SIBERISTON DE MACEDO SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
15/02/2019	322537	GERALDO RODRIGUES MOURA ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO PA LAT BRETTON
16/02/2019	322538	MARCELA VITORIA NOGUEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
16/02/2019	322538	MARCELA VITORIA NOGUEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
16/02/2019	322538	MARCELA VITORIA NOGUEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA TORACO-LOMBAR ORTOS I.
16/02/2019	322538	MARCELA VITORIA NOGUEIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
16/02/2019	322539	TAISLA CRISTINA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	BRAÇO
16/02/2019	322539	TAISLA CRISTINA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVÍCULA
16/02/2019	322539	TAISLA CRISTINA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
16/02/2019	322541	MARCIO WILLIAN DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
16/02/2019	322541	MARCIO WILLIAN DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
11/02/2019	322542	CARLOS EDUARDO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
11/02/2019	322542	CARLOS EDUARDO DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
11/02/2019	322543	WILLON REZENDE DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
13/02/2019	322544	WILLON REZENDE DE ANDRADE	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
11/02/2019	322545	CICERA MARIA BRITO BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
11/02/2019	322546	CICERA MARIA BRITO BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
11/02/2019	322547	CICERA MARIA BRITO BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
17/02/2019	322550	BRUNO VIDAL FEITOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
17/02/2019	322551	BRUNO VIDAL FEITOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PERNA
17/02/2019	322551	BRUNO VIDAL FEITOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TIBIO TÁRSICA
17/02/2019	322552	ISADORA LAUANY DA SILVA PACO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
17/02/2019	322553	CICERO PEDRO SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
17/02/2019	322554	EDILEI NUNES RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
17/02/2019	322554	EDILEI NUNES RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
17/02/2019	322554	EDILEI NUNES RIBEIRO	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
17/02/2019	322556	JOAO PAULO SOUZA LEITE	S.U.S. AMBULATÓRIO	MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS
17/02/2019	322557	DIEGO SILVA NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
17/02/2019	322557	DIEGO SILVA NEVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
18/02/2019	322558	AVALUZ DAVI TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
18/02/2019	322558	AVALUZ DAVI TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
18/02/2019	322558	AVALUZ DAVI TEIXEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
18/02/2019	322559	MICHAEL SANTOS MOURA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
18/02/2019	322560	BLENDA MARJORE RAMOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
18/02/2019	322560	BIJINDA MARJORE RAMOS DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
18/02/2019	322563	DELFINO ALFÉ BATISTA LIMA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
18/02/2019	322564	NATALY MACIELE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
18/02/2019	322564	NATALY MACIELE DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
18/02/2019	322565	LUIZ GUSTAVO DA COSTA VIDOTTI	S.U.S. AMBULATÓRIO	CLAVICULA
18/02/2019	322566	HILSON PIRES DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
18/02/2019	322568	CASSIANO APARECIDO MURILO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
18/02/2019	322569	IZAC VITOR SALVIANO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
18/02/2019	322571	PAULO BARBOSA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
18/02/2019	322572	RONILRTE EMILIO OLIVEIRA ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
18/02/2019	322572	RONILRTE EMILIO OLIVEIRA ALEXANDRE	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
26/02/2019	322573	MARIA APARECIDA CARDOSO MANTOVANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/02/2019	322574	ODETINA NOGUEIRA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/02/2019	322575	ADEILSON OLIVEIRA CARVALHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/02/2019	322576	ANTONIO VERISSIMO DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PÉ OU PODODACTILOS
26/02/2019	322577	JANIRA DE LOURDES FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/02/2019	322579	ARMINDA BATISTA NEVES LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
26/02/2019	322579	ARMINDA BATISTA NEVES LOPES	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
26/02/2019	322580	EDINICE ALVES CIPRIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
26/02/2019	322580	EDINICE ALVES CIPRIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
26/02/2019	322580	EDINICE ALVES CIPRIANO	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
26/02/2019	322581	SEBASTIANA MARINA CRISTOVAM	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/02/2019	322583	MARIA SUELI PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
26/02/2019	322583	MARIA SUELI PEREIRA DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
26/02/2019	322584	LEANDRO BENEDITO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/02/2019	322586	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	SEIOS DA FACE (3 INC)
20/02/2019	322587	JOANA CECILIA PALMERINO CATALANI	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
20/02/2019	322588	ALERRANDRO DA SILVA SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/02/2019	322589	AGATHA SOPHIA TRINDADE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/02/2019	322591	PEDRO HENRIQUE GALANI MEDRADO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/02/2019	322592	MARIO RUSSO	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO PA LAT BRETTON
20/02/2019	322593	HENRIQUE GABRIEL ROCHA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN -A.P.-LAT OU LOCALIZADA
20/02/2019	322595	GABRIELE CRISTINA LUZ DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	BACIA
20/02/2019	322595	GABRIELE CRISTINA LUZ DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA CERVICAL AP.LAT TO OU
20/02/2019	322595	GABRIELE CRISTINA LUZ DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
20/02/2019	322595	GABRIELE CRISTINA LUZ DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
20/02/2019	322595	GABRIELE CRISTINA LUZ DOS ANJOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	SACRO COCCIX
20/02/2019	322596	EVELIN CAROLAINÉ SANTOS ZEFERINO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
20/02/2019	322597	ALEX JUNIOR CORREIA DE ARAUJO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
20/02/2019	322600	MARILDE CASANOVA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322601	MARIA SOARES ROBERTO	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
21/02/2019	322604	RICARDO ROBERTO RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
01/03/2019	322605	ALCINEJA MARIA SOARES CUSTODIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
01/03/2019	322606	AGHATA NUNES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ANTEBRAÇO
01/03/2019	322606	AGHATA NUNES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS

SANTA CASA DE PONTAL

RESUMO DA FATURA POR MÉDICO RESPONSÁVEL SEM VALOR

Período entre 07.02.2019 e 06.03.2019

(Data de Atendimento)

Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL
Grupo de Convênio: < Todos >
Convênio: S.U.S. AMBULATÓRIO
Empresa: < Todas >
Tipo de Exame: EXAME RADIOLÓGICO
Tipo de Recebimento: < Todos >

Data	Atend.	Paciente	Convênio	Procedimentos
Local Atendimento: SANTA CASA DE PONTAL				
Dr. José Renato L. Russo				
01/03/2019	322606	AGLIATA NUNES DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
25/02/2019	322607	SILVIO TURASSA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS
24/02/2019	322608	LUCIA HELENA POLI	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
24/02/2019	322611	ERNESTO NUNES DAMASCENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/02/2019	322613	OSVALDO CAMBREA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
26/02/2019	322615	MARIA DA GLORIA SILVA DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
26/02/2019	322620	VANDERLEY SOUZA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ARTICULAÇÕES TÍBIO TÁRSICA
26/02/2019	322621	ALCIDES ALVES DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
26/02/2019	322622	JAIR GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
26/02/2019	322623	JAIR GONCALVES	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
24/02/2019	322624	CLAUDINO BORGES DE AGUIAR	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/02/2019	322626	MONICA FURLAN MORENO	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/02/2019	322627	MARIA APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA DIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/02/2019	322633	EDINO DE JESUS GLERIA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/02/2019	322634	DAVILUZ DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
25/02/2019	322635	ANTONIO CARLOS FELICIO	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
19/02/2019	322638	RIVALDO DOS SANTOS FILHO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
25/02/2019	322639	GILMA APARECIDA SOUZA SANTOS SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO AP.LAT. OBLIQUAS
25/02/2019	322640	LUCINEIA OLIVEIRA RODRIGUES	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
20/02/2019	322642	ARIELE QUERILY DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
20/02/2019	322642	ARIELE QUERILY DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	PUNHO
21/02/2019	322643	BERNARDO GABRIEL BARBOSA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322644	AGATHA SOPHIA TRINDADE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322646	LUCIELLA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	CRÂNIO AP P
21/02/2019	322646	LUCIELLA DE SOUZA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OSSOS DA FACE
21/02/2019	322647	ERNESTO BATISTA DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	COLUNA LOMBO-SACRA
22/02/2019	322650	VALENTINA VITORIA BARBOSA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322651	LIDIANE ELLEN MESQUITA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	JOELHO AP. LATERAL
21/02/2019	322652	VALMIR SEZARIO BISPO	S.U.S. AMBULATÓRIO	COTOVELO
22/02/2019	322654	ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	OMBRO
12/02/2019	322655	MIQUEIAS SANTOS QUEIROZ	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
21/02/2019	322656	GINALVA LINDAURA DA PAIXAO	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO
23/02/2019	322657	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS FARIAS	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
22/02/2019	322658	HEITOR PEREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
21/02/2019	322660	SEBASTIAO SIAIS DA SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	TÓRAX PA
Total Atendimento:		497	Total Procedimentos:	667

Dr. Rino A. Munari Raposo				
22/02/2019	321726	IZOLINA HONORIO DOS SANTOS	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN AGUDO
17/02/2019	321732	FRANCISCO JESUS FERREIRA	S.U.S. AMBULATÓRIO	MÃO OU QUIRODACTILOS
21/02/2019	321764	DAVID HENRIQUE SILVA	S.U.S. AMBULATÓRIO	ABDOMEN SIMPLES-A.P.
Total Atendimento:		3	Total Procedimentos:	3

Clauzula Rocha
Coordenadora Operacional



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3376 / 00000004445-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DOCUMENTA CLINICA RADIOLOGICA
CPF/CNPJ:	51.799.716/0005-65
Valor:	R\$ 1.126,20
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DOCUMENTA CLINICA RADIOLOGICA NF 2452

Data / Hora da operação:	25/03/2019 14:26:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00190210
Chave de segurança:	9TQ97LVZJC9RWFMK

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2452	06/03/2019	DXTDNKSM

DOCUMENTA CLÍNICA RADIOLÓGICA LTDA

RUA OTTO GOMES MARTINS - 1671 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14180-730

CNPJ/CPF: 81.799.718/0006-88

Inscr. Estadual/RG: ISENTA

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 121706

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Edg/vel

Simples Nacional: Não

Competência: 03/2019 Dt. Prestação: 06/03/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletividade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: scpontal@3ax.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal: -

REF. SERVIÇOS PRESTADOS

1.200,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R\$ 67,80

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.126,20

LANÇADO

ISS	0,00	IRRF	18,00	PIS	7,80	COFINS	38,00	CSLL	12,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
1.200,00	Repassar/Dedução		0,00	Base de Cálculo		1.200,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	24,00	1.126,20					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recontar Aqui

Data Emissão	06/03/2019	RECEBI DA EMPRESA DOCUMENTA CLÍNICA RADIOLÓGICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	2452	
Chave	DXTDNKSM	
Local / Data		Assinatura



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000043903-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIENE PEDRO BERCHAN
CPF/CNPJ:	27.463.007/0001-04
Valor:	R\$ 8.325,92
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A JULIENE PEDRO BERCHAN NF 47

Data / Hora da operação:	25/03/2019 14:27:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00190466
Chave de segurança:	6ES75LWH8TNXRW4S

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
47
Código de Verificação de Autenticidade
PC7LX70L3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2019 às 10:29:56
Chave de Acesso
331987BASR9TV5NZZ2UJDN0ZR54X7KGSS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível
Número do Processo
Município de Incidência do ISS PONTAL-SP
Local da Prestação PONTAL - SP

Número do RPS
Série do RPS
Tipo do RPS
Data do RPS 18/03/2019
Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
1 - Sim Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.182:5661/taeweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.463.007/0001-04 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 000009037 Cadastro 000009037 Nome/Razão Social JULIENE PEDRO BERCHAN - ME.
Logradouro RUA JOAQUINA JESUS AMADO, 395 Complemento Bairo JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂNEO
CEP 14180-000 Cidade PONTAL-SP Telefone 16-3953-1964 E-mail juberchan@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		PRONTO ATENDIMENTO CLINICA MEDICA DIAS UTEIS REFERENTE AO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019	8.500,00	R\$ 8.500,00

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 8.325,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Aliquota 2,048% Atividade Municipal 0000040000001 Código CNAE 8630503 Construção Civil Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.500,00	R\$ 174,08	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.325,92

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R\$1.143,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$278,25 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE JULIENE PEDRO BERCHAN - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PC7LX70L3.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Juliane Pedro Ribeiro
Especialidade: Clínica Médica Mês/Ano: 07/02/2019 à 06/03/2019
Local: Ced. Médica

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

Nome De Chefe de Serviço Legível

[Signature]
Dra. Iníra J. de A. Bertoni
CRM SP 18.556

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91		
38	CONSULTA	454
TOTAL DO CONVENIO:		454
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		454
TOTAL DO PERÍODO:		454

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P. SOCORRO SUS.	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	95
TOTAL DO CONVENIO:		95
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		95
TOTAL DO PERÍODO:		95



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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



Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000082098-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAB DE ANALISES CLINICA STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 12.073,58
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LAB DE ANALISES CLINICA STA TEREZA NF 828


Data / Hora da operação:	25/03/2019 14:29:08
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00190949
Chave de segurança:	75WWEFJZX1X646Q0

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 828	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade FYBBY8R5N	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/03/2019 às 09:05:51	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP		Chave de Acesso 332240J3M3L0P09I95ATT7DNNZ36JTF2		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 20/03/2019			
Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/fasweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000002679	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1721		E-mail lstmatriz@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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO REPASSE SUS.	12.319,98	R\$ 12.319,98

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 12.073,58

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS LC 116/2003: 04.02				Construção Civil			
Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART		
Valor Total dos Serviços R\$ 12.319,98	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.319,98	Total do ISS R\$ 246,40	ISS Retido 1 - Sim	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	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.073,58				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares	
LANÇADO	

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 828 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FYBBY8R5N.		
Data _____	CPF/RG _____	Assinatura _____



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937

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

EXAMES DE LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS PERÍODO – 07/02/2019 A 07/03/2019

EXAMES DE LABORATÓRIO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ANÁLISES CLÍNICAS	2.933	TABELA SUS	R\$ 12.319,98

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

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

UNIDADE:

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.012-0	URICO ACIDO URICO	1,85	1	1,85
02.02.01.018-0	AMILA AMILASE	2,25	23	51,75
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	18	36,18
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	94	173,90
02.02.01.032-5	CPK CREATINO QUINASE (C.K.)	3,68	40	147,20
02.02.01.033-3	CKMB CREATINO QUINASE - FRAÇÃO MB	4,12	39	160,68
02.02.01.042-2	FAL FOSFATASE ALCALINA	2,01	5	10,05
02.02.01.046-5	GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	5	17,55
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85	3	5,55
02.02.01.055-4	LIPAS LIPASE	2,25	2	4,50
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85	75	138,75
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85	75	138,75
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	29	58,29
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	29	58,29
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85	93	172,05
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	202	551,46
02.02.02.002-9	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	25	68,25
02.02.02.013-4	TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	5,77	1	5,77
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	16	92,32
02.02.02.015-0	VHS VELOCIDADE DE SEDIMENTACAO GLOBULAR	2,73	2	5,46
02.02.02.030-4	HB DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	1	1,53
02.02.02.037-1	HT DETERMINACAO DO HEMATOCRITO	1,53	1	1,53
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11	228	937,08
02.02.03.008-3	PCR PROTEINA C REATIVA	9,25	16	148,00
02.02.03.047-4	ASLO ANTIESTREPTOLISINA-O	2,83	1	2,83
02.02.03.120-9	TROPO TROPONINA	9,00	38	342,00
02.02.05.001-7	URINA URINA ROTINA	3,70	1	3,70
02.02.05.001-7	UR1 URINA ROTINA	3,70	116	429,20
02.02.06.021-7	BHCG BETA-HCG	7,85	2	15,70
02.02.06.025-0	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	2	17,92
02.02.06.037-3	T4 TETRAIODOTIRONINA-T4	8,76	1	8,76
02.02.06.039-0	T3 TRIIODOTIRONINA-T3	8,71	1	8,71
02.02.08.007-7	BACT BACTERIOSCOPICO DE SECRECOES	4,20	1	4,20
02.02.08.013-7	FUNGO PESQUISA DE FUNGOS	4,19	1	4,19
02.02.08.013-7	MICOL CULTURA DE FUNGOS	4,19	1	4,19
02.02.08.015-3	HEMOC HEMOCULTURA	11,49	1	11,49
02.02.09.030-2	LATEX FATOR REUMATOIDE (Latex)	1,89	2	3,78

Total de Pacientes: 302

1.191 3.843,41

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/02/2019	453920	EDNO DE JESUS GLERIA	33,81
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT AMILA BILI GAMGT FAL TGO TGP TP	
07/02/2019	453925	WILLIAN KAUFFMANN PEREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
07/02/2019	453967	NATALIA LEOPOLDINO DA SILVA	26,22
		HEMO PLAC NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA BILI URI	
07/02/2019	453968	SEBASTIAO TASQUETE	6,84
		HEMO PLAQ	
07/02/2019	453974	POLIANE RAISSA MARIANO	3,70
		URI	
07/02/2019	453975	MARILIA RAFAELA DE SOUZA	3,70
		URI	
07/02/2019	453976	ANITA ROSA DO NASCIMENTO	6,84
		HEMO PLAQ	
07/02/2019	453977	ANTONIO APARECIDO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
07/02/2019	453978	MARIA MATEUS RIBEIRO DOS SANTO	6,84
		HEMO PLAQ	
08/02/2019	450892	JAENI MARIA DA SILVA	4,11
		HEMO	
08/02/2019	453980	THAISE APARECIDA LOPES	28,04
		HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT AMILA GAMGT FAL BILI URI	
08/02/2019	454017	GISLENE VIEIRA DA SILVA	3,70
		URI	
08/02/2019	454018	JULIO CESAR PALHARES	6,84
		HEMO PLAQ	
08/02/2019	454064	LUIS BISPO DE SOUZA	3,70
		URI	
08/02/2019	454069	BENEDITO ALEXANDRE DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
08/02/2019	454070	LUANA SILVA CARNEIRO	21,96
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TGO TGP URI	
08/02/2019	454072	KETELLYN C. DA SILVA VIEIRA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
08/02/2019	454073	MARIA CICERA DOS SANTOS SILVA	7,85
		BHCG	
09/02/2019	454075	BENEDITO ALEXANDRE DA SILVA	3,70
		URI	
09/02/2019	454076	BENEDITO ALEXANDRE DA SILVA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
09/02/2019	454085	BENEDITO ALEXANDRE DA SILVA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
09/02/2019	454096	ANDERSON DE LIMA E SILVA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
09/02/2019	454097	ALDECI CARDOSO DE CASTRO	12,61
		HEMO PLAQ TP	
09/02/2019	454101	LAUDJANE SILVA SANTOS	3,70
		URI	
09/02/2019	454102	ALCINO BALCO	10,54
		HEMO PLAQ URI	

Re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
09/02/2019	454103	MARIA DE F. DA CONCEICAO SILVA HEMO PLAQ	6,84
09/02/2019	454104	JOSE NASARENO GALEGO CARNIEL HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
09/02/2019	454108	NELSON NUNES DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
09/02/2019	454109	DIONATHAN DE ANDRADE MARTINS HEMO PLAQ	6,84
09/02/2019	454110	LUIS ANTONIO DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
09/02/2019	454111	ZILDINHA GREGORIO NEVES HEMO PLAQ	6,84
09/02/2019	454112	MARIA AP. GOMES DE MORAES HEMO PLAQ NA K	10,54
09/02/2019	454115	FRANCISCO JOSE GARCIA HEMO PLAQ URI	10,54
09/02/2019	454117	GABRIELA RIBEIRO ROCHA HEMO PLAC URI	10,54
09/02/2019	454118	ADEILTON JOSE DA SILVA ARAUJO HEMO PLAQ	6,84
09/02/2019	454119	BRUNA CARINA DE SOUZA HEMO PLAQ URI	10,54
09/02/2019	454120	DIONATHAN DE ANDRADE MARTINS UREIA CREAT TGO TGP NA K URI	15,12
09/02/2019	454121	TAILA MONIELE DE SOUSA BRANDAO HEMO PLAC PCR GLICE URI	21,64
09/02/2019	454123	VERONICA F. MADEIRA OLIVEIRA HEMO PLAQ	6,84
09/02/2019	454125	ANTONIA QUINTINO DA C. SOUZA HEMO PLAQ URI	10,54
10/02/2019	454126	ANTONIA QUINTINO DA C. SOUZA UREIA CREAT NA K	7,40
10/02/2019	454127	MARIA DE F. DA CONCEICAO SILVA HEMO PLAQ	6,84
10/02/2019	454128	VALERIA DAS G. N. SANCHES URI	3,70
10/02/2019	454129	EDYANE DE J. BARROS CARVALHO HEMO PLAQ TP	12,61
10/02/2019	454130	JUNIO DOS SANTOS SILVA HEMO PLAC	6,84
10/02/2019	454133	CLEUSA DE JESUS BALDUINO URI	3,70
10/02/2019	454134	ANTONIO MARCOS COSTA DE SOUZA TP	5,77
10/02/2019	454135	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA TP	5,77
10/02/2019	454136	ROSANA DOS SANTOS MORONTA HEMO PLAQ	6,84
11/02/2019	454137	CARLOS ALBERTO FERREIRA SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80

Re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
11/02/2019	454138	CARLOS ALBERTO FERREIRA SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
11/02/2019	454198	ADELSON RIBEIRO DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
11/02/2019	454199	CARLOS ALBERTO FERREIRA SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K CPK CKMB TROPO	31,04
11/02/2019	454211	JOANA DARC DOURADO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
11/02/2019	454219	AUGUSTA CARLOS BRITO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
11/02/2019	454220	JEFERSON HENRIQUE DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
11/02/2019	454234	ANA PAULA CAPRA GENARI HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K CPK CKMB TROPO	31,04
11/02/2019	454235	SOPHIA DA SILVA ROSA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
11/02/2019	454237	RODRIGO DA CRUZ HEMO PLAQ	6,84
11/02/2019	454240	CAMILA DE SOUZA HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	14,24
11/02/2019	454241	NELSON DE BRITO HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1	17,94
11/02/2019	454244	CARLOS ALBERTO FERREIRA SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
11/02/2019	454245	ERICA ALMEIDA TRINDADE HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1	17,94
11/02/2019	454246	JUSSARA FERREIRA DE SOUZA UR1	3,70
11/02/2019	454247	ANA PAULA CAPRA GENARI CPK CKMB TROPO	16,80
12/02/2019	454250	CESAR AUGUSTO MACHADO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
12/02/2019	454321	CARLOS ALBERTO FERREIRA SANTOS HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	23,64
12/02/2019	454323	JOANA DARC DOURADO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
12/02/2019	454334	EDNO DE JESUS GLERIA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA BILI	22,52
12/02/2019	454336	MARIA NAZARE DA S. DOS SANTOS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,84
12/02/2019	454339	DAVI MOISES SANTOS ALMEIDA HEMO PLAQ AMILA TGO TGP UREIA CREAT UR1	20,51
12/02/2019	454340	JOSE NASARENO GALEGO CARNIEL HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
12/02/2019	454357	CAMILA ROSSI ALVES HEMO PLAQ UR1	10,54
12/02/2019	454358	BIANCA LAURA SILVA SANTOS HEMO PLAC	6,84
13/02/2019	454366	VILMARA BERSANI HEMO PLAQ	6,84

Re

t

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERÍODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
13/02/2019	454371	ROSELI AP. POLI DA SILVA HEMO PLAQ VHS PCR LATEX TSH GLICE CPK	35,20
13/02/2019	454443	JOSE DOS SANTOS 30/03/50 HEMO PLAQ UREIA CREAT CPK CKMB TROPO TP	33,11
13/02/2019	454445	ISABEL SOUZA BUENO BRAZAO HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO TP	29,41
13/02/2019	454461	ISABEL SOUZA BUENO BRAZAO CPK CKMB TROPO	16,80
13/02/2019	454465	JULIO CESAR RODRIGUES HEMO PLAQ	6,84
13/02/2019	454466	ANA PAULA DE SA DOURADO HEMO PLAQ	6,84
13/02/2019	454467	CAMILA DE SOUZA HEMO PLAQ URI	10,54
13/02/2019	454468	GELCIRENI P. DOS SANTOS OLIVEI HEMO PLAQ AMILA URI	12,79
13/02/2019	454469	JOSE DOS SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
13/02/2019	454470	ISABEL SOUZA BUENO BRAZAO CPK CKMB TROPO	16,80
14/02/2019	454471	BEATRIZ GOMBIO URI	3,70
14/02/2019	454472	JOSE DOS SANTOS CPK CKMB TROPO	16,80
14/02/2019	454473	LAURITO BARBOSA AGUIAR HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
14/02/2019	454532	GELCIRENI P. SANTOS BARBOSA HEMO PLAQ TGO TGP GAMGT FAL BILI	18,39
14/02/2019	454534	NATHALIA HELENA DOS S. BIM HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP	18,26
14/02/2019	454535	LAURITO BARBOSA AGUIAR CPK CKMB TROPO	16,80
14/02/2019	454552	ELZA RODRIGUES DE JESUS HEMO PLAQ GLICE TSH T3 T4	35,12
14/02/2019	454554	JOSE DOS SANTOS HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO NA K UREIA CREAT	31,04
14/02/2019	454557	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO HEMO PLAQ	6,84
14/02/2019	454563	AUGUSTA CARLOS BRITO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
14/02/2019	454565	MARCOS VINICIUS AP. DE SOUZA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	14,24
14/02/2019	454569	IDALINA TRINDADE DE A. SILVA URI	3,70
14/02/2019	454570	ERICA ALVES PARDINHO URI	3,70
14/02/2019	454572	VICENTE FRANCO HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	14,24
15/02/2019	454617	CHERONLAI DA SILVA ALEXANDRE HEMO PLAQ BHCGR PCR	23,94

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
15/02/2019	454618	VICENTE FRANCO HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
15/02/2019	454639	ALINE AP. DA SILVA LIMA HEMO PLAQ UR1	10,54
15/02/2019	454640	ANA MARIA PEREIRA DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP UR1	23,71
15/02/2019	454641	SEBASTIAO TASQUETE UR1	3,70
15/02/2019	454642	FERNANDA CARDOZO LIMA HEMO PLAQ UR1	10,54
15/02/2019	454646	ROSELI IZAC HEMOC BACT FUNGO MICOL	24,07
15/02/2019	454650	EDNA MARIA CARDOZO HEMO PLAQ	6,84
15/02/2019	454651	MARIA DAS DORES SILVA SOUZA HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K TGO TGP BILI AMILA	22,52
15/02/2019	454652	JOSEFA MARIA PEREIRA HEMO PLAQ	6,84
15/02/2019	454654	JOSE DOS SANTOS HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K CPK CKMB TROPO	31,04
16/02/2019	454659	MATILDE CASANOVA DE SOUZA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
16/02/2019	454660	VICENTE FRANCO HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
16/02/2019	454703	STEFFANY DURADO REAL HEMO PLAC	6,84
16/02/2019	454704	MARCO ANTONIO RAMOS MUNERATO HEMO PLAQ	6,84
16/02/2019	454705	MARIA DAS DORES SILVA SOUZA HEMO PLAQ PCR UR1	19,79
16/02/2019	454707	OLGA AP. DE SOUZA UR1	3,70
16/02/2019	454708	VICENTE FRANCO K NA	3,70
16/02/2019	454710	JAIR GONCALVES HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	14,24
16/02/2019	454711	SAMUEL ALVES BARBOSA HEMO PLAC PCR UR1	19,79
16/02/2019	454712	FABIANE AP. RAMOS BELTRAME HEMO PLAQ AMILA UR1	12,79
17/02/2019	454713	VICENTE FRANCO HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K UR1	17,94
17/02/2019	454714	JOSIANE ROSA S. DIAS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
17/02/2019	454715	JOSIANE ROSA S. DIAS CPK CKMB TROPO	16,80
17/02/2019	454716	MARINALVA J. DOS SANTOS RAMOS HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
17/02/2019	454717	JOSIANE ROSA S. DIAS CPK CKMB TROPO	16,80

Re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATDRIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
17/02/2019	454718	ROSANGELA TEIXEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
17/02/2019	454719	ISAIAS FELIPE DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAC	
17/02/2019	454720	VALDENE V. DOS SANTOS SILVA	3,70
		UR1	
17/02/2019	454721	ELZA RODRIGUES DE JESUS	6,84
		HEMO PLAQ	
17/02/2019	454722	CRISTIANO ROBERTO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
17/02/2019	454723	LAURO JOSE DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
17/02/2019	454724	ANDRESSA DE OLIVEIRA MESQUITA	6,84
		HEMO PLAQ	
17/02/2019	454727	MARCIO JOSE DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ UREA CREAT K NA	
17/02/2019	454730	EDNALVA FAGUNDES ALKIMIM MACED	6,84
		HEMO PLAQ	
17/02/2019	454731	JESSICA CAROLINA ROQUE	3,70
		UR1	
17/02/2019	454732	MARIA C. DOS SANTOS ALVES	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
17/02/2019	454733	MARIA VITORIA SIMOES DE SOUSA	16,09
		HEMO PLAC PCR	
17/02/2019	454734	NAFITALI DE SOUZA ADEODATO	3,70
		UR1	
17/02/2019	454736	MARIA AP. SAVEGNAGO RODRIGUES	15,12
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA BILI	
17/02/2019	454737	JAMES ROQUE BONFIM	10,54
		HEMO PLAQ UREA CREAT	
18/02/2019	454738	LAURO JOSE DOS SANTOS	29,48
		HEMO PLAQ CREAT UREA NA K TP TTPA UR1	
18/02/2019	454789	LAURO JOSE DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
18/02/2019	454790	VICENTE FRANCO	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREA CREAT	
18/02/2019	454791	JEFERSON ARAUJO VERISSIMO	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
18/02/2019	454793	MARIA AP. ALVES DE O. DIAS	6,84
		HEMO PLAQ	
18/02/2019	454796	JEFFERSON AP. PEREIRA FONSECA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
18/02/2019	454820	ELVIS BEZERRA	17,94
		HEMO PLAQ UREA CREAT NA K UR1	
18/02/2019	454844	SEBASTIAO SIAIS DA SILVA	24,21
		HEMO PLAQ NA K UREA CREAT AMILA TGO TGP UR1	
18/02/2019	454849	HELLEN CRISTINA DE O. PANGARDI	6,84
		HEMO PLAQ	
18/02/2019	454850	CAMILLE VITORIA NUNES DE JESUS	6,84
		HEMO PLAQ	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
18/02/2019	454851	WAGNER JARDIM	6,84
		HEMO PLAQ	
18/02/2019	454852	CLAUDINO BORGES DE AGUIAR	24,21
		HEMO PLAQ K NA UREA CREAT TGO TGP AMILA URI	
18/02/2019	454853	LEONOR AP. PEREIRA OLIVEIRA	16,09
		HEMO PLAQ PCR	
18/02/2019	454854	NELSON DE BRITO	6,84
		HEMO PLAQ	
19/02/2019	454856	AMANDA DOS REIS FERNANDES	14,24
		HEMO PLAC UREA CREAT URI	
19/02/2019	454857	ETELVINO NOGUEIRA DA SILVA	3,70
		URI	
19/02/2019	454931	SEBASTIAO SIAIS DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREA CREAT	
19/02/2019	454932	VICENTE FRANCO	10,54
		HEMO PLAQ UREA CREAT	
19/02/2019	454953	DAVID LUIZ BELOTTI	14,24
		HEMO PLAQ UREA CREAT URI	
19/02/2019	454960	CARLA CAROLINE S. JOAQUIM	3,70
		URI	
19/02/2019	454961	FRANCIELE DA SILVA ALQUIMIM	3,70
		URI	
19/02/2019	454962	CRISTIANO ROBERTO DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
19/02/2019	454963	CAMILLE VITORIA NUNES DE JESUS	6,84
		HEMO PLAQ	
20/02/2019	454964	MARIA DE L. SOUZA BARROS	10,54
		HEMO PLAQ URI	
20/02/2019	454965	CAMILLE VITORIA NUNES DE JESUS	3,70
		CREAT UREA	
20/02/2019	455037	MARIA NEUSA DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREA CREAT	
20/02/2019	455052	ANTONIO MENDES	20,51
		HEMO PLAQ TGO TGP UREA AMILA CREAT NA K	
20/02/2019	455053	MATILDE CASANOVA DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ CREAT UREA URI	
20/02/2019	455057	GUILHERME MONTEIRO DE CASTRO	16,09
		HEMO PLAC PCR	
20/02/2019	455059	CAMILLE VITORIA NUNES DE JESUS	6,84
		HEMO PLAQ	
20/02/2019	455060	ANA CLECIA DANTAS DA SILVA	16,80
		CPK CKMB TROPO	
20/02/2019	455061	ROSANGELA GONCALVES DE SOUZA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
20/02/2019	455062	TAIANE DINANI FREIRE	10,54
		HEMO PLAQ URI	
20/02/2019	455063	RUBENS PEREIRA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
20/02/2019	455064	AGATHA SOPHIA T. DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAC	

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
20/02/2019	455065	RAIANNE MOTA DE OLIVEIRA HEMO PLAC UR1	10,54
21/02/2019	455066	ANA LIVIA INACIO BRITO HEMO PLAC	6,84
21/02/2019	455067	ANA CLECIA DANTAS DA SILVA CPK CKMB TROPO	16,80
21/02/2019	455096	MARIA INES BARBOSA DE CARVALHO HEMO PLAQ LATEX VHS PCR ASLO URICO	25,39
21/02/2019	455110	MATILDE CASANOVA DE SOUZA HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
21/02/2019	455111	ALEX SANDER ALEXANDRE DA SILVA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
21/02/2019	455151	MIRELA FERNANDA MONTEIRO HEMO PLAQ UR1	10,54
21/02/2019	455153	TEREZA FERREIRA DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
21/02/2019	455154	SONIA APARECIDA MACHADO ARAUJO HEMO PLAQ UR1	10,54
22/02/2019	455237	ALEX SANDER ALEXANDRE DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
22/02/2019	455238	MELQUIADES SILVINO DA SILVA HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT NA K	23,49
22/02/2019	455244	LAURO JOSE DOS SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
22/02/2019	455250	HEITOR PEREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	14,24
22/02/2019	455252	VALENTINA VITORIA BARBOSA HEMO PLAC	6,84
22/02/2019	455254	MARIA DE LOURDES DE S. BARROS UR1	3,70
22/02/2019	455255	EDINO DE JESUS GLERIA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TGO TGP BILI UR1	23,97
23/02/2019	455318	MARIA INES PEREIRA DE ALMEIDA UR1	3,70
23/02/2019	455319	ADRIELLY MARIA DA S. RIBEIRO UR1	3,70
23/02/2019	455320	IKARO SANTOS SILVA HEMO PLAC	6,84
23/02/2019	455325	LETICIA MENDES SALVIANO HEMO PLAQ UR1	10,54
23/02/2019	455326	TEREZA INACIO CARDOSO HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
23/02/2019	455327	PALOMA CRISTINA ATHANASIO UR1	3,70
23/02/2019	455328	IKARO SANTOS SILVA PCR UR1	12,95
23/02/2019	455329	VICENTE FRANCO HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1	17,94
23/02/2019	455331	ERNESTO NUNES DE MACEDO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP UR1	21,96

Re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
23/02/2019	455332	ZILMA SILVA NEVES PRATES URI	3,70
23/02/2019	455333	FERNANDA LEITE DOS SANTOS HEMO PLAQ URI	10,54
23/02/2019	455334	RAPHAEL JOSE FERREIRA E SILVA HEMO PLAQ URI	10,54
23/02/2019	455335	ANTONIA LUZIA TEMPONI PINTO AMILA TGO TGP	6,27
23/02/2019	455336	MAYARA DE ALMEIDA DA SILVA URI	3,70
24/02/2019	455339	EDINO DE JESUS GLERIA HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
24/02/2019	455340	OSVALDO CAMBREA URI	3,70
24/02/2019	455341	LEANDERSON AP. BELLOUBE HEMO PLAQ	6,84
24/02/2019	455342	ANNY CAROL LEMOS ALVES HEMO PLAQ TP	12,61
24/02/2019	455345	ANTONIO ROBERTO LEMES HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K	14,24
24/02/2019	455347	RENATO APARECIDO DA SILVA HEMO PLAQ NA K BILI TGO TGP	16,57
24/02/2019	455349	FERNANDO H. DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
25/02/2019	455400	MARIA AP. ALVES DE O. DIAS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
25/02/2019	455405	ANTONIO ROBERTO LEMES HB HT	3,06
26/02/2019	455529	VALTER DISNEI MIRANDA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP AMILA BILI TP GAMGT FAL	33,81
26/02/2019	455539	MARIA IMACULADA GARCIA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGP TGO GAMGT FAL BILI AMILA URI	31,74
26/02/2019	455542	MARIA IMACULADA GARCIA TP	5,77
26/02/2019	455543	LAERCIO VIEIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA TGO TGP AMILA BILI TP URI	31,99
27/02/2019	455671	JAIR GONCALVES HEMO PLAQ PCR CREAT UREIA NA K	23,49
27/02/2019	455679	JOSE CARLOS DE MELO II HEMO PLAQ	6,84
28/02/2019	455768	WILSON GOMES. HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT URI	17,94
28/02/2019	455798	ADELSON RIBEIRO DA SILVA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
28/02/2019	455800	MAURILIO CONCARIO HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO TGO TGP AMILA BILI	39,32
28/02/2019	455802	SALETE FERNANDES SOARES HEMO PLAQ	6,84
28/02/2019	455803	ELISANDRA F. DA SILVA IGNACIO HEMO PLAQ URI	10,54

R

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	COOIGO	PACIENTE	
28/02/2019	455804	MARIA SIMONE DA SILVA	3,70
		URI	
28/02/2019	455805	SAMUEL J. RODRIGUES DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
28/02/2019	455806	MAURILIO CONCARIO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
01/03/2019	455808	MAURILIO CONCARIO	16,80
		CPK CKMB TROPO	
01/03/2019	455877	SEBASTIAO TASQUETE	27,19
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT NA K URI	
01/03/2019	455883	WILSON GOMES.	14,24
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	
01/03/2019	455899	JOSEFA MARIA PEREIRA	43,49
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT NA K TGO TGP AMILA LIPAS BILI TP URI	
01/03/2019	455920	JACKSON ESTEVAO ANTONIO	34,02
		HEMO PLAQ PCR UREIA CREAT NA K AMILA LIPAS TGO TGP BILI	
01/03/2019	455924	ELIANA ESTEVAO GLERIA	6,84
		HEMO PLAQ	
01/03/2019	455925	LEONOR AP. PEREIRA OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/03/2019	455981	ELIANA ESTEVAO GLERIA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/03/2019	455982	WELLINGTON AP. P. DA FONSECA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/03/2019	455990	ANTONIO OLIVEIRA SANTOS.	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
02/03/2019	455996	SIRLEI BELA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/03/2019	455997	SALETE FERNANDES SOARES	6,84
		HEMO PLAQ	
02/03/2019	455998	RONALDO PEREIRA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
02/03/2019	455999	MIDIAN RESENDE ARAUJO	6,84
		HEMO PLAQ	
02/03/2019	456003	RACHEL PRISCILA DA SILVA BELA	3,70
		URI	
02/03/2019	456004	GILMAR JOSE DOS SANTOS	3,70
		URI	
02/03/2019	456005	CLAUDIA COSTA LIMA	3,70
		URI	
02/03/2019	456007	MAYARA DE ALMEIDA DA SILVA	3,70
		URI	
02/03/2019	456008	COSME JOSE DOS SANTOS ROCHA	3,70
		URI	
02/03/2019	456010	ANA CAROLINA DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
02/03/2019	456011	MICHAEL NASCIMENTO SILVA	10,54
		HEMO PLAC URI	
02/03/2019	456012	MAIRA BELA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	

ke

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
02/03/2019	456013	MARIA LAURA S. DAGOSTINI HEMO PLAQ	6,84
02/03/2019	456014	ROSIMEIRE RAMOS DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
03/03/2019	456016	DONIZETI ANTONIO MARINHO URI	3,70
03/03/2019	456017	CARLOS ALBERTO BENTO HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	31,04
03/03/2019	456020	ADRIANA APARECIDA PEREIRA URI	3,70
03/03/2019	456023	MARCOS VINICIUS SILVA TEIXEIRA HEMO PLAC	6,84
03/03/2019	456024	MARIA LUCERA MARI CPK CKMB TROPO	16,80
03/03/2019	456025	MANGEL AMARO HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
03/03/2019	456026	ISIS CRISTINA F. F. DE SOUSA HEMO PLAC	6,84
03/03/2019	456027	ROBERTA C. FAGUNDES DE SOUSA HEMO PLAC	6,84
03/03/2019	456029	ANDRE LUIZ CAPRETI LIMA URI	3,70
03/03/2019	456030	RAIMUNDO NONATO DA SILVA PINHEIRO HEMO PLAQ URI	10,54
03/03/2019	456031	HELOA DA SILVA MARQUES HEMO PLAC URI	10,54
03/03/2019	456032	ELENILSON RUFINO DE SOUZA HEMO PLAQ	6,84
03/03/2019	456036	JACIRA SOARES HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA CPK CKMB TROPO	31,04
04/03/2019	456038	JACIRA SOARES CPK CKMB TROPO	16,80
04/03/2019	456066	JACIRA SOARES HEMO PLAQ CPK CKMB TROPO	23,64
04/03/2019	456092	DIEGO DA SILVA TEODORO URI	3,70
04/03/2019	456096	ESMERIA BRAGA PEREIRA HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
04/03/2019	456097	NATALINO SANTA ROSA HEMO PLAQ TP TGO TGP	16,63
04/03/2019	456098	RENE ALVES DA SILVA HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT TGO TGP AMILA BILI	22,52
05/03/2019	456099	JOAO BATISTA RAMALHO CPK CKMB	7,80
05/03/2019	456100	JOAO LUCAS ARAUJO RIBEIRO HEMO PLAC	6,84
05/03/2019	456101	ADRYAN MIGUEL ALVES AZEVEDO HEMO PLAC	6,84
05/03/2019	456107	ELIZABETE DE SOUZA L. SANTOS HEMO PLAQ TGO TGP AMILA BILI	15,12

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
05/03/2019	456109	PAMELA MIKAELA SOUZA LINO	6,84
		HEMO PLAQ	
05/03/2019	456110	DAIANE LARISSA GOMES	6,84
		HEMO PLAQ	
05/03/2019	456115	HOMERO TELES SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ K NA UREIA CREAT	
05/03/2019	456116	TATIANE DINANI FREIRE	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
05/03/2019	456117	RENE ALVES DA SILVA	18,82
		HEMO PLAQ UREIA CREAT AMILA BILI TGO TGP	
05/03/2019	456118	MARIA AP. FERREIRA FERRO	18,26
		HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT UR1	
05/03/2019	456120	JOSE CARLOS DE MELO II	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
05/03/2019	456121	LUCIANO LUIZ SILVA	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
05/03/2019	456122	YEDA MARIA LAVANHINI	6,84
		HEMO PLAQ	
05/03/2019	456123	GILMARA RIBEIRO	6,84
		HEMO PLAQ	
05/03/2019	456124	ROSALINA ALVES DOS S. MATTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
05/03/2019	456125	LUCICLEIA MACEDO PUGA	6,84
		HEMO PLAQ	
05/03/2019	456128	SAMARA CRISTINA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
06/03/2019	456130	LAURITO BARBOSA AGUIAR	36,81
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP CPK CKMB TROPO	
06/03/2019	456159	DEBORA C. DOS SANTOS SILVA	3,70
		UR1	
06/03/2019	456173	GISLENE SARAIVA CARNEIRO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
06/03/2019	456181	EDILAINÉ APARECIDA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
06/03/2019	456182	RODRIGO SILVA DE AZEVEDO	6,84
		HEMO PLAQ	
06/03/2019	456184	LANNA BEATRIZ CABRAL	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
07/03/2019	456263	MARIA JULIA SILVA	3,70
		UR1	
07/03/2019	456264	HEITOR GABRIEL GONCALVES	10,54
		HEMO PLAC UR1	
07/03/2019	456266	ANTONIO SALVADOR CARVALHO	17,94
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	
07/03/2019	456271	MAYARA FERREIRA LEITE	3,70
		UR1	
07/03/2019	456274	DERCILIO SUCATI	31,04
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT CPK CKMB TROPO	
07/03/2019	456275	MANOEL ALVES DE FIGUEIREDO	27,34
		HEMO PLAQ CREAT UREIA CPK CKMB TROPO	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: SUS AMBULATORIO

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/03/2019	456276	JOICE DE OLIVEIRA BERCHAN	3,70
		URINA	
07/03/2019	456277	DERCILIO SUCATI	16,80
		CPK CKMB TROPO	

Total do convenio: 3.843,41

Dra. Rita de Cássia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

UNIDADE:

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.012-0	URICO ACIDO URICO	1,85	2	3,70
02.02.01.018-0	AMILA AMILASE	2,25	21	47,25
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	8	16,08
02.02.01.021-0	CA CALCIO	1,85	1	1,85
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	75	138,75
02.02.01.032-5	CPK CREATINO QUINASE (C.K.)	3,68	1	3,68
02.02.01.039-2	FE FERRO SERICO	3,51	2	7,02
02.02.01.040-6	ACFOL ACIDO FOLICO SANGUE	15,65	1	15,65
02.02.01.042-2	FAL FOSFATASE ALCALINA	2,01	3	6,03
02.02.01.046-5	GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	2	7,02
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	1,85	9	16,65
02.02.01.055-4	LIPAS LIPASE	2,25	1	2,25
02.02.01.060-0	K POTASSIO	1,85	35	64,75
02.02.01.062-7	PROT2 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	2	3,70
02.02.01.063-5	NA SODIO	1,85	35	64,75
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	2,01	56	112,56
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	56	112,56
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	1,85	57	105,45
02.02.01.076-7	VITD VITAMINA D	15,24	1	15,24
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	2,73	184	502,32
02.02.02.002-9	PLAC CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	70	191,10
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	14	80,78
02.02.02.015-0	VHS VELOCIDADE DE SEDIMENTACAO GLOBULAR	2,73	1	2,73
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	4,11	256	1.052,16
02.02.03.008-3	PCR PROTEINA C REATIVA	9,25	27	249,75
02.02.03.079-2	NS1 DENGUE IgG E Igm / NS1 ANTIGENO	30,00	1	30,00
02.02.03.111-0	VDRL1 REAÇÃO DE V.D.R.L.	2,83	1	2,83
02.02.04.012-7	PF PARASITOLÓGICO DE FEZES	1,65	12	19,80
02.02.05.001-7	UR1 URINA ROTINA	3,70	172	636,40
02.02.06.025-0	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	1	8,96
02.02.06.038-1	T4L TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	11,60	1	11,60
02.02.08.001-3	BIO2 ANTIBIOGRAMA	13,33	1	13,33
02.02.08.004-8	BACI BACILOSCOPIA PARA BAAR	4,20	1	4,20
02.02.08.008-0	CULT1 UROCULTURA - CULTURA DE URINA	5,62	1	5,62
02.02.09.030-2	LATEX FATOR REUMATOIDE (Latex)	1,89	1	1,89
11.015.06-3	FERRI FERRITINA	15,59	2	31,18
28.01.110-4	LIPI LIPIDOGRAMA COMPLETO	70,00	1	70,00
28.01.144-9	VIB12 VITAMINA B12 NO SANGUE	85,00	1	85,00

Total de Pacientes: 307

1.116 3.744,59

Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/02/2019	453876	LAUDIOMAR MARIA DE J. MEDINA HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	14,24
07/02/2019	453902	TAILA MONIELE DE SOUSA BRANDAO HEMO PLAC UR1	10,54
07/02/2019	453906	JOSE MOISES DOS SANTOS HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
07/02/2019	453930	ELIANA AP ROSA HEMO PLAQ UR1	10,54
07/02/2019	453933	GABRIEL AUGUSTO C. ALVES HEMO PLAQ	6,84
07/02/2019	453944	ELMITA PEREIRA SOUZA HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
07/02/2019	453946	MARIA AP PEREIRA DOS SANTOS HEMO PLAQ TP TGO TGP	16,63
07/02/2019	453948	CLESIO DONIZETE CUSTODIO BRAGA HEMO PLAQ UR1	10,54
07/02/2019	453966	JANDERSON DOS SANTOS VIEIRA HEMO PLAQ NA K UR1	14,24
07/02/2019	453969	TAILA MMNIELE DE SOUSA BRANDAO NS1	30,00
07/02/2019	453971	STEFANI DOS REIS VIEIRA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
08/02/2019	453998	ELAINE LUZ SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
08/02/2019	454020	GIZELDA MICHELIN HEMO PLAQ NA K	10,54
08/02/2019	454023	AURICELIA DA SILVA LOPES HEMO PLAQ	6,84
08/02/2019	454030	DANIEL ANTONIO O. DA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP UR1	14,56
08/02/2019	454036	GEAN CARLOS MANFRIM UREIA CREAT	3,70
08/02/2019	454038	JOSANA CARLA O. BARBOZA HEMO PLAQ AMILA	9,09
08/02/2019	454040	MARIA JOSE INOCENCIO BORIM UR1	3,70
08/02/2019	454048	IRAILDA AP. BUENO HEMO PLAQ UREIA CREAT	10,54
08/02/2019	454068	HORACIO APARECIDO FRANCO HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	14,24
08/02/2019	454071	ALEFY GABRIEL DOS SANTOS HEMO PLAC UR1	10,54
09/02/2019	454082	NORIVAL RAMOS HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT UR1	18,26
11/02/2019	454171	AMANDA AP. VIDAL SOARES HEMO PLAQ	6,84
11/02/2019	454191	GEAN CARLOS MANFRIM HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT	14,24
11/02/2019	454193	ZEILTON MOREIRA NOVAIS UR1	3,70

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
11/02/2019	454195	ADRIELLY MARIA DA S. RIBEIRO	6,84
		HEMO PLAC	
11/02/2019	454196	RAQUEL JUSTINO H. LIMA	19,79
		HEMO PLAC PCR URI	
11/02/2019	454197	Gael ALEXANDRE DE LIMA	16,09
		HEMO PLAC PCR	
11/02/2019	454200	GEVANIA DO CARMO P. DA SILVA	12,61
		HEMO PLAQ TP	
11/02/2019	454206	NORIVAL RAMOS	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP URI	
11/02/2019	454212	MAURILIO LUCERA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
11/02/2019	454215	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	5,55
		CREAT URI	
11/02/2019	454216	EDNA MARIA BATISTA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
11/02/2019	454218	CRISTIANE AP. ARANTES DE PAULA	12,39
		HEMO PLAQ CREAT NA K	
11/02/2019	454221	MARIA GINZO BASSO	24,21
		HEMO PLAQ UREIA AMILA TGO TGP NA K CREAT URI	
11/02/2019	454222	CRISTIANE FAQUIM GODINHO	17,94
		HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K URI	
11/02/2019	454228	NATALIA MARIANE DA SILVA	12,39
		HEMO PLAQ CREAT URI	
11/02/2019	454229	JULIO CESAR PALHARES	6,84
		HEMO PLAQ	
11/02/2019	454230	JOAO BATISTA BRAGA	6,84
		HEMO PLAQ	
11/02/2019	454232	LUYZ FELYPE CAMPOS DA SILVA	10,54
		HEMO PLAC URI	
11/02/2019	454239	ANA MARIA DE ALMEIDA SANTOS	8,69
		HEMO PLAQ CREAT	
11/02/2019	454243	ANA CLARA DE SOUZA	10,54
		HEMO PLAC URI	
12/02/2019	454296	ANTONIO RUBIM NETO	3,70
		URI	
12/02/2019	454303	MARIA AP. GOMES DE MORAES	21,96
		HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT NA K URI	
12/02/2019	454311	IRAILDA AP. BUENO	16,31
		HEMO PLAQ TP UREIA CREAT	
12/02/2019	454322	MIGUEL DE L. SANTANA SILVA	10,54
		HEMO PLAC URI	
12/02/2019	454325	MARIA AP. BASSO DE OLIVEIRA	225,71
		TGP TGO PROT2 AMILA TSH T4L. UREIA CREAT LIPI CA NA K LATEX VIB12 VITD ACFOL	
12/02/2019	454326	MARIA AP. BASSO DE OLIVEIRA	62,42
		HEMO PLAQ FE GLICE FERRI PCR VHS CULT1 BIO2 URI	
12/02/2019	454327	AMANDA AP. VIDAL SOARES	18,82
		TGO TGP PCR CREAT URI	
12/02/2019	454328	GEAN CARLOS MANFRIM	14,24
		HEMO PLAQ CREAT NA K UREIA	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
12/02/2019	454337	CARLA EDUARDA GUADAGNINI HEMO PLAC	6,84
12/02/2019	454338	ANA JULIA DOS SANTOS VIANA URI	3,70
12/02/2019	454342	MELQUIADES ALVES CREAT UREIA URI	7,40
12/02/2019	454343	MARIANA MUNIZ DE FARIA HEMO PLAQ	6,84
12/02/2019	454346	ENZO G. BESTETI RAINER AMARAL HEMO PLAQ CREAT TGO TGP URI	16,41
12/02/2019	454350	MARIA DAS DORES DE S.MONTEIRO HEMO PLAQ NA K TGO TGP AMILA CREAT UREIA	20,51
13/02/2019	454383	PEDRO HENRIQUE P. SANTOS HEMO PLAC FE FERRI PF PF PF	30,89
13/02/2019	454385	GUSTAVO DE OLIVEIRA RAMALHO HEMO PLAC	6,84
13/02/2019	454389	MARIA CLARA DE MELO SILVA HEMO PLAC URI	10,54
13/02/2019	454393	JUNIO SANTOS SILVA HEMO PLAQ	6,84
13/02/2019	454407	NORIVAL RAMOS HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGO TGP TP URI	27,73
13/02/2019	454408	WESLEY SILVA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT URI	18,26
13/02/2019	454419	GEAN CARLOS MANFRIM CREAT	1,85
13/02/2019	454423	EDUARDO DE O. TESSAROLO SANTOS HEMO PLAC URI	10,54
13/02/2019	454424	SAMANTHA NUNES DA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP CREAT GLICE URI	18,26
13/02/2019	454428	VANECIA SILVA COELHO HEMO PLAQ URI	10,54
13/02/2019	454432	BIANCA VIANA SILVA HEMO PLAC TGO TGP FAL UREIA CREAT URI	20,27
13/02/2019	454446	LETICIA MENDES SALVIANO HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP GLICE URI	23,81
13/02/2019	454449	LUCAS RAFAEL DE OLIVEIRA HEMO PLAQ TGO TGP URI	14,56
13/02/2019	454450	LUCIANO ANTONIO MALAGUTTI HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	14,24
13/02/2019	454451	ADRIAN GIOVANE DA S.NAVES GARCIA HEMO PLAQ	6,84
13/02/2019	454452	NEUSA MACHADO HIDALGO URI	3,70
13/02/2019	454453	ISTENIFER CAROLINE A. SANTOS HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K URI	17,94
13/02/2019	454455	JULIO CESAR PALHARES HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
13/02/2019	454456	HEYTOR G.RODRIGUES DE OLIVEIRA HEMO PLAC URI	10,54

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
13/02/2019	454457	MARIO RUSSO	12,61
		HEMO PLAQ TP	
13/02/2019	454459	NORIVAL RAMOS	38,65
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA PCR BILI LIPAS GAMGT CPK FAL VDRL1	
13/02/2019	454460	NATHALIA HELENA DOS S. BIM	10,54
		HEMO PLAQ URI	
13/02/2019	454462	DERLEI SACRAMENTO DA SILVA	3,70
		URI	
13/02/2019	454463	LIDIA MARIA NOVAIS	12,39
		HEMO PLAQ CREAT URI	
14/02/2019	454499	VICENTE AP. DONIZETI VENANCIO	6,84
		HEMO PLAQ	
14/02/2019	454527	JUNIO DOS SANTOS SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
14/02/2019	454530	LAURO JOSE DOS SANTOS	3,70
		URI	
14/02/2019	454531	MATHEUS ANSELMO DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAC URI	
14/02/2019	454537	ANTONIO ALBERTO CARVALHO	8,69
		HEMO PLAQ URICO	
14/02/2019	454539	BENEDITO DE POLI	12,61
		HEMO PLAQ TP	
14/02/2019	454548	MARCIA D'ARC SANTANA CAMILO	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
14/02/2019	454549	DERLEI SACRAMENTO DA SILVA	7,40
		UREIA CREAT URI	
14/02/2019	454555	CLAUDINO BORGES DE AGUIAR	21,96
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP NA K URI	
14/02/2019	454559	VINICIUS BARBOSA DA SILVA	14,24
		HEMO PLAQ CREAT UREIA URI	
14/02/2019	454560	THIAGO DA SILVA OLIVEIRA	16,31
		HEMO PLAQ NA K TP	
14/02/2019	454562	MIGUEL DE L. SANTANA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
14/02/2019	454564	GEVANIA DO CARMO P. DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
14/02/2019	454566	LAURO JOSE DOS SANTOS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT K NA	
14/02/2019	454567	LIVIA EMANUELLY B. DOS SANTOS	19,79
		HEMO PLAC PCR URI	
14/02/2019	454568	MYLEIDE CRISTINA MACHADO	16,49
		HEMO PLAQ AMILA UREIA CREAT URI	
14/02/2019	454571	NATHAN SANTOS NASCIMENTO	3,70
		URI	
15/02/2019	454598	LUCAS RAFAEL DE OLIVEIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
15/02/2019	454614	JUNIO DOS SANTOS SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
15/02/2019	454621	ADELIA MARIA DE JESUS	12,61
		HEMO PLAQ TP	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	COODIGO	PACIENTE	
15/02/2019	454625	GEAN CARLOS MANFRIM CREAT UREIA	3,70
15/02/2019	454626	ANA ESTER DULTRA N. DOURADO HEMO PLAQ	6,84
15/02/2019	454630	ROSELI IZAC HEMO PLAQ TGO TGP UREIA CREAT UR1	18,26
15/02/2019	454632	KETERSON HENRIQUE DOS SANTOS UREIA CREAT UR1	7,40
15/02/2019	454637	JAMES ROQUE BONFIM UREIA CREAT UR1	7,40
15/02/2019	454638	NATHALIA HELENA DOS S. BIM HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
15/02/2019	454647	FABIO SILVA FERRAZ HEMO PLAQ UR1	10,54
15/02/2019	454649	ZILDA FERREIRA DOS SANTOS HEMO PLAQ TGO TGP AMILA	13,11
15/02/2019	454653	MAITE VIEIRA PEDRO HEMO PLAQ PCR UR1	19,79
16/02/2019	454655	MAYTE MENDONCA CORREIA HEMO PLAC UR1	10,54
16/02/2019	454700	DEIVIDE MARCOS DOS SANTOS HEMO PLAQ	6,84
18/02/2019	454797	LUCIO JOSE DOS SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
18/02/2019	454803	YARITZA FAVARETTO G. DE ASSIS HEMO PLAQ NA K	10,54
18/02/2019	454821	AVIELINO JESUS DE OLIVEIRA HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TP UR1	23,71
18/02/2019	454824	CAUE DIAS SANTA FE HEMO PLAC PCR UR1	19,79
18/02/2019	454825	VALENTINA G. DO NASCIMENTO HEMO PLAC PCR UR1	19,79
18/02/2019	454827	BENICIO MASSELI DANTAS HEMO PLAC	6,84
18/02/2019	454830	ROSANGELA SOUZA DE OLIVEIRA HEMO PLAQ AMILA	9,09
18/02/2019	454831	BEATRIZ SILVA DA CRUZ HEMO PLAQ UR1	10,54
18/02/2019	454835	JACKSON MARTINS DA SILVA HEMO PLAC UR1	10,54
18/02/2019	454836	NICOLAS V. OLIVEIRA NERES HEMO PLAC	6,84
18/02/2019	454837	MARIA DE L. SOUZA BARROS HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT UR1	17,94
18/02/2019	454838	JOAO MIGUEL SANTOS DA CONCEICA HEMO PLAC NA K	10,54
18/02/2019	454841	BIANCA MESSIAS DE SOUZA HEMO PLAQ UR1	10,54
18/02/2019	454842	DAVI HENRIQUE DA SILVA HEMO PLAC	6,84

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
18/02/2019	454843	MICAELY GONCALVES DOS SANTOS	16,81
		HEMO PLAQ NA K TGP TGO AMILA	
18/02/2019	454848	LORENA AP. RODRIGUES DOS SANTO	3,70
		UR1	
19/02/2019	454897	LENITA AP. DE ALMEIDA COSTA	3,70
		UR1	
19/02/2019	454902	JERFFERSON AP. PEREIRA FONSECA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
19/02/2019	454919	PAULA AP. RAVAGNANI SILVA	3,70
		UR1	
19/02/2019	454930	CAUE DIAS SANTA FE	23,81
		HEMO PLAQ PCR TGO TGP UR1	
19/02/2019	454944	ALEXANDRE G. FERRAZ DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
19/02/2019	454946	AURORA CAROLINY FREITAS CATENA	6,84
		HEMO PLAC	
19/02/2019	454947	DALILA ALVES ALMEIDA	8,13
		HEMO TGO TGP	
19/02/2019	454949	KEMILLY HADASSA G.MACEDO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
19/02/2019	454950	IZAURA G. GARDINO	14,24
		HEMO PLAQ CREAT UREIA UR1	
19/02/2019	454952	LAYSLA FERNANDA DA SILVA	3,70
		UR1	
19/02/2019	454954	FABIANE AP. RAMOS BELTRAME	19,79
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT GLICE UR1	
19/02/2019	454956	ULISSES ALLAN GOMES MARINHO	3,70
		UR1	
19/02/2019	454957	LAYSLA FERNANDA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
19/02/2019	454958	ANGELO HENRIQUE SILVA DOS SANT	6,84
		HEMO PLAC	
19/02/2019	454959	RAFAELA VIEIRA DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
20/02/2019	455004	FABIANE AP. RAMOS BELTRAME	11,10
		HEMO PLAQ AMILA BILI	
20/02/2019	455006	MELQUIADES SILVINO DA SILVA	4,20
		BACI	
20/02/2019	455013	ROSALINA COSTA ROCHA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
20/02/2019	455025	ELMAR DE OLIVEIRA LIMA	3,70
		UR1	
20/02/2019	455032	ARIADNE LAIS O. DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
20/02/2019	455038	DANILO BATISTA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
20/02/2019	455041	THAEME E. DEAMORIM HUESCAR	10,54
		HEMO PLAC UR1	
20/02/2019	455043	ANA ESTER DULTRA N. DOURADO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
20/02/2019	455044	RHYAN H. DA SILVA MOREIRA	23,81
		HEMO PLAC TGO TGP PCR UR1	
20/02/2019	455045	INGRID V. ALMEIDA DOS SANTOS	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	
20/02/2019	455047	JOSE JEFERSON M. DOS SANTOS	26,44
		HEMO PLAQ CREAT TGO TGP NA K ANILA BILI TP	
20/02/2019	455048	LETICIA KEMILY ROCHA DE JESUS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
20/02/2019	455049	THAINA BARROS D. BIANCOLI	3,70
		UR1	
20/02/2019	455050	MARLENE DE SOUZA GOMES	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
20/02/2019	455056	SUELI MARQUES RITA SILVA	23,81
		HEMO PLAQ TGO TGP PCR UR1	
20/02/2019	455058	JAIR ANTONIO RIBEIRO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
21/02/2019	455128	JOSE JEFERSON M. DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ	
21/02/2019	455129	LIZ PEROLA MATOS BARBOSA	8,85
		HEMO PLAC BILI	
21/02/2019	455130	RUBENS PEREIRA DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
21/02/2019	455134	ANGELA MARIA SANTOS FERREIRA	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
21/02/2019	455135	LUZIA MORELLI	14,56
		HEMO PLAQ TGO TGP UR1	
21/02/2019	455137	JEFFERSON AP. PEREIRA FONSECA	7,40
		UREIA CREAT UR1	
21/02/2019	455138	EMILLE G. OLIVEIRA DA SILVA	16,09
		HEMO PLAC PCR	
21/02/2019	455141	ERINALDO NUNES VALIM	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
21/02/2019	455145	KAROLAINÉ MARAISE DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC	
21/02/2019	455149	WILLIAN PAULA DE PINHO	3,70
		UR1	
21/02/2019	455152	ANTONIO LUCIO ROQUE	6,84
		HEMO PLAQ	
22/02/2019	455170	RHYAN H. DA SILVA MOREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
22/02/2019	455195	DANILA G. CASTADELLI	7,40
		UREIA CREAT UR1	
22/02/2019	455210	BIANCA MESSIAS DE SOUZA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
22/02/2019	455212	JEFFERSON AP. PEREIRA FONSECA	14,24
		HEMO PLAQ UREA CREAT UR1	
22/02/2019	455217	ERINALDO NUNES VALIM	6,84
		HEMO PLAQ	
22/02/2019	455218	ANA LUIZA SILVA ALVES	10,54
		HEMO PLAC UR1	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
22/02/2019	455222	MARIA LIVIA MORAES MACEDO	19,79
		HEMO PLAC PCR UR1	3,70
22/02/2019	455225	ENZO VIEIRA LOPES	21,96
		UR1	
22/02/2019	455235	JOAO CAVAIÃO	10,86
		HEMO PLAQ NA K TGP TGO UREIA CREAT UR1	
22/02/2019	455236	CLAUDIA MARIA DE OLIVEIRA CASTRO	10,54
		HEMO PLAQ TGO TGP	
22/02/2019	455239	ANGELA DA COSTA SANTOS	6,84
		HEMO PLAQ UREIA CREAT	
22/02/2019	455242	CAMILLE V. NUNES JESUS	6,84
		HEMO PLAQ	
22/02/2019	455248	ADAO MARTINS DE ALMEIDA	10,54
		HEMO PLAQ	
22/02/2019	455249	NICOLAS RAMOS DA SILVA	6,84
		HEMO PLAC UR1	
25/02/2019	455376	MIGUEL F. DE SOUZA NUNES	9,09
		HEMO PLAC	
25/02/2019	455378	WEVERTON HENRIQUE RUBINI	6,84
		HEMO PLAQ AMILA	
25/02/2019	455382	ANTONIO LUCIO ROQUE	6,84
		HEMO PLAQ	
25/02/2019	455389	HUMBERTO A. SILVA	10,54
		HEMO PLAQ	
25/02/2019	455392	PEDRO HIGOR SANTOS DA SILVA	31,99
		HEMO PLAC UR1	
25/02/2019	455394	VALTER DISNEI MIRANDA	6,84
		HEMO PLAQ NA K UREIA CREAT TGO TGP BILI AMILA TP UR1	
25/02/2019	455395	MIGUEL PEREIRA ISAC DE SOUSA	6,84
		HEMO PLAC	
25/02/2019	455399	MATEUS HENRIQUE DUARTE RAMOS	10,54
		HEMO PLAQ	
25/02/2019	455406	BENVINDO PEREIRA DE SANTANA	6,84
		HEMO PLAQ UR1	
25/02/2019	455410	HOMERO TELES SANTOS	3,70
		HEMO PLAQ	
25/02/2019	455412	MARIA IZABELLY P. DE SOUZA	10,86
		UR1	
25/02/2019	455413	GUSTAVO MENEZES DE SOUZA	3,70
		HEMO PLAQ TGO TGP	
25/02/2019	455416	EDLENE MARIA DE LIMA MARQUES	6,84
		UR1	
25/02/2019	455420	CLAUDIA MARIA DE OLIVEIRA CASTRO	21,96
		HEMO PLAQ	
25/02/2019	455421	BENEDITO APARECIDO FERNANDES	26,28
		HEMO PLAQ UREIA CREAT TGO TGP NA K UR1	
25/02/2019	455422	JOSE ANTONIO RIBEIRO	6,84
		HEMO PLAQ CREAT UREIA AMILA TGP TGO NA K TP	
25/02/2019	455424	EDUARDO DIEGO BATISTA	
		HEMO PLAQ	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
25/02/2019	455426	ENZO GABRIEL ALVES DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
25/02/2019	455428	ALICE BEATRIZ DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAC	
25/02/2019	455429	LUCAS G. BRITO DOS SANTOS	6,84
		HEMO PLAC	
25/02/2019	455430	MARIA JECYANE SANTOS DA SILVA	6,84
		HEMO PLAQ	
25/02/2019	455431	ROSA AP. FONTOURA GOMES	3,70
		URI	
25/02/2019	455432	ANDREZA CARLA DE CASTRO RIBEIRO	12,39
		HEMO PLAQ CREAT URI	
25/02/2019	455433	MARIA DE LURDES BESTETI	6,84
		HEMO PLAQ	
25/02/2019	455434	MARIA EDUARDA DA S. CARMANHAN	12,39
		HEMO PLAQ CREAT URI	
26/02/2019	455443	NORIVAL RAMOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
26/02/2019	455456	ALICE SOPHIA VIEIRA SANTA FE	10,54
		HEMO PLAQ URI	
26/02/2019	455478	JOSE PEREIRA DE ATAIDE	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
26/02/2019	455481	JOSEFA JUDETE DE JESUS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
26/02/2019	455483	APARECIDA F. DE ALMEIDA DE JESUS	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
26/02/2019	455496	JOSE ANTONIO RIBEIRO	3,70
		URI	
26/02/2019	455500	RAFAELA VIEIRA DA SILVA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
26/02/2019	455501	JOSE AUGUSTO SOARES	14,24
		HEMO PLAQ CREAT UREIA URI	
26/02/2019	455503	ANA JULIA LIMA BORIM	6,84
		HEMO PLAC	
26/02/2019	455519	SAMUEL KAUA SANTOS LIMA	10,54
		HEMO PLAC NA K	
26/02/2019	455528	DAVI FERNANDEZ DE OLIVEIRA	19,79
		HEMO PLAC PCR URI	
26/02/2019	455530	HADASSA LAVINE DOS SANTOS	16,09
		HEMO PLAC PCR	
26/02/2019	455533	CLEIBSOM PEREIRA B. COELHO	3,70
		URI	
26/02/2019	455537	JULIANA ASSIS CAMPOS	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	
26/02/2019	455544	WANDERLEY TEIGA	12,39
		HEMO PLAQ K NA CREAT	
27/02/2019	455554	YASMIN VICTORIA SANTOS CRUZ	10,54
		HEMO PLAC URI	
27/02/2019	455576	IZABELA VITORIA GALVAO	9,09
		HEMO PLAQ AMILA	

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
27/02/2019	455613	RAPHAEL PRATES S. PEREIRA	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
27/02/2019	455639	ISABELLA DE JESUS M. RIBEIRO	10,54
		HEMO PLAC URI	
27/02/2019	455669	ADELITA CARNEIRO	10,54
		HEMO PLAQ URI	
27/02/2019	455674	ROSELEY ELVIRA STROPA MARIA	12,39
		HEMO PLAQ CREAT URI	
27/02/2019	455676	ELIANA FAVARETO VIEIRA PEREIRA	6,84
		HEMO PLAQ	
27/02/2019	455677	ANANDA MARIA L. C. OLIVEIRA	3,70
		URI	
27/02/2019	455678	MARICELIA VIEIRA RAMOS	3,70
		URI	
27/02/2019	455680	ADEMILTON LEMOS SOARES	20,51
		HEMO PLAQ CREAT UREIA TGO TGP AMILA URI	
27/02/2019	455681	ANA LUIZA LOPES PEREIRA	3,70
		URI	
28/02/2019	455697	BEATRIZ OLIVEIRA COSTA	6,84
		HEMO PLAC	
28/02/2019	455702	NICOLAS ROGERIO AZEVEDO	20,24
		HEMO PLAC TGO TGP GAMGT FAL BILI PROT2	
28/02/2019	455719	IRANICE CRISTINA ANDRADE	6,84
		HEMO PLAQ	
28/02/2019	455734	GUILHERME A. BELIZARIO MUNERATO	3,70
		URI	
28/02/2019	455735	MARIA JOSE SANTANA DE SOUZA	10,54
		HEMO PLAQ URI	
28/02/2019	455749	ISABELLA DE JESUS M. RIBEIRO	6,84
		HEMO PLAC	
28/02/2019	455761	ALCIDES ALVES DIAS	21,96
		HEMO PLAQ UREIA CREAT NA K TGP TGO URI	
28/02/2019	455766	LILIAN C. F. SANTA FE OLIVEIRA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
28/02/2019	455767	MARCIA D'ARC SANTANA CAMILO	7,40
		UREIA CREAT URI	
28/02/2019	455783	GUSTAVO MENEZES DE SOUZA	6,84
		HEMO PLAQ	
28/02/2019	455785	MICHELE C. APARECIDA CUSTODIO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
28/02/2019	455796	VITORIA ELOISA MEIRE D. ALVES	19,79
		HEMO PLAC PCR URI	
28/02/2019	455799	PEDRO PAULO DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT URI	
01/03/2019	455831	IZABELA VITORIA GALVAO	9,09
		HEMO PLAC AMILA	
01/03/2019	455839	LEONARDO DOS SANTOS PAIXOTO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
01/03/2019	455874	HERALDO DA SILVA	1,85
		URICO	

RL

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
01/03/2019	455887	MARIA TEREZA DOS SANTOS HEMO PLAQ UR1	10,54
01/03/2019	455901	CLAUDIA COSTA LIMA HEMO PLAQ UREA CREAT UR1	14,24
01/03/2019	455908	FERNANDA CRISTINA SILVA FARIAS UR1	3,70
01/03/2019	455913	MARIA EDUARDA SOARES DOS SANTO HEMO PLAC PCR UR1	19,79
01/03/2019	455919	EZEQUIEL CALIXTO DE LIMA HEMO PLAQ NA K CREAT UREA UR1	17,94
01/03/2019	455922	DALVA DE SOUZA SILVA HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
02/03/2019	455966	ISAURA DOS SANTOS SILVA HEMO PLAQ	6,84
02/03/2019	455972	RAFAEL HENRIQUE SANTOS LIMA HEMO PLAC PF PF PF UR1	15,49
02/03/2019	455980	CAMILLY REGES LUCIO HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
04/03/2019	456050	SARA VITORIA DOS SANTOS HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	26,59
04/03/2019	456051	ELIANA CLAUDIA BIANCHETTI HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
04/03/2019	456056	LILIAN C. F. SANTA FE OLIVEIRA HEMO PLAQ TGO TGP CREAT UR1	16,41
04/03/2019	456058	ARTHUR PEREIRA HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
04/03/2019	456059	GONCALO RODRIGUES DA SILVA HEMO PLAQ CREAT UR1	12,39
04/03/2019	456062	FRANCISCO SILVA HEMO PLAQ CREAT NA K UR1	16,09
04/03/2019	456065	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA HEMO PLAC	6,84
04/03/2019	456071	LINCOLN GREGORIO DA SILVA HEMO PLAC PCR GLICE UR1	21,64
04/03/2019	456077	PAMELA CRISTINA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
04/03/2019	456078	TEREZINHA ROCHA DA SILVA HEMO PLAQ	6,84
04/03/2019	456080	MARCELA DOS SANTOS ALMEIDA HEMO PLAQ UR1	10,54
04/03/2019	456081	IRENE SALUSTIANO B. ALMEIDA HEMO PLAQ NA K UR1	14,24
04/03/2019	456082	CARLOS GABRIEL S. DE SOUZA HEMO PLAQ UR1	10,54
04/03/2019	456085	CRISTIANE AP. BERTOLINI HEMO PLAQ TGO TGP	10,86
04/03/2019	456086	COSME ANTONIO DE SA HEMO	4,11
04/03/2019	456089	VALDECIRA LEMES F. VENANCIO HEMO PLAQ UREA CREAT	10,54

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
04/03/2019	456093	MARIA AMELIA GALVAO	14,24
		HEMO PLAQ K NA UR1	
04/03/2019	456094	DULCINEIA F. SEGURA DOS SANTOS	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
06/03/2019	456135	RICARDO ROBERTO RODRIGUES	17,94
		HEMO PLAQ CREAT UREIA NA K UR1	
06/03/2019	456142	ANA JULIA FERREIRA DA MATA	10,54
		HEMO PLAC UR1	
06/03/2019	456151	MARIA CANTOLINI TORRES	6,84
		HEMO PLAQ	
06/03/2019	456153	JAIR ANTONIO ALVES	13,11
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA	
06/03/2019	456156	RAIMUNDO NONATO DA SILVA PINHEIRO	6,84
		HEMO PLAQ	
06/03/2019	456160	ALMERINDO DE SOUZA	14,24
		HEMO PLAQ UREIA CREAT UR1	
06/03/2019	456162	PAULA V. DOS SANTOS FRANCELINO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
06/03/2019	456164	RACHEL AP. COSTA CAMPOS	3,70
		UR1	
06/03/2019	456165	PAMELA DA CRUZ SILVA	3,70
		UR1	
06/03/2019	456168	VERONICA DOS SANTOS PEREIRA	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
06/03/2019	456169	MARIA CRISTINA RYBAK	3,70
		UR1	
06/03/2019	456170	SAMIRA CAROLINE DE SOUZA	3,70
		UR1	
06/03/2019	456175	CATRINA BIZZIO	3,70
		UR1	
06/03/2019	456176	INGRID MARIELI RIBEIRO SOARES	6,84
		HEMO PLAQ	
06/03/2019	456177	LAVINIA SOARES MACEDO	10,54
		HEMO PLAC UR1	
06/03/2019	456179	EDINO DE JESUS GLERIA	15,12
		HEMO PLAQ TGO TGP AMILA BILI	
06/03/2019	456180	DAIANE MALTA SILVA LEMBI	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
07/03/2019	456196	THAIS MARA COSTA PORTUGAL	26,59
		HEMO PLAC PCR GLICE PF PF PF UR1	
07/03/2019	456202	ANTONIO PASSARELO	12,61
		HEMO PLAQ TP	
07/03/2019	456227	PAULO RAMOS	12,61
		HEMO PLAQ TP	
07/03/2019	456239	DAIANA CARLA GONCALVES ARAUJO	10,54
		HEMO PLAQ UR1	
07/03/2019	456244	ENZO GABRIEL GERMANA	8,85
		HEMO PLAC BILI	
07/03/2019	456246	RAIMUNDO NONATO SILVA PINHEIRO	6,84
		HEMO PLAQ	

fe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: POSTO ZÉ D AMELIA
 EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/03/2019	456249	CLAUDEMILSON ROMAO DA SILVA	3,70
		URI	
07/03/2019	456251	EDILSON DOS SANTOS R. MONTEIRO	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
07/03/2019	456267	EDILENE MARIA DA SILVA ALVES	10,54
		HEMO PLAQ URI	
07/03/2019	456270	WALTER BONUTTI JUNIOR	3,70
		URI	
07/03/2019	456273	PLAUTO NOGUEIRA SILVA	3,70
		URI	
07/03/2019	456278	AILA SUENE DA CRUZ SANTOS	10,86
		HEMO PLAQ TGO TGP	
07/03/2019	456279	PIETRA MENDES EVANGELISTA	16,09
		HEMO PLAQ PCR	

Total do convenio: 3.744,59

Dra. Rita de  Casa dos Reis
 CRBM 1-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

UNIDADE:

CODIGO	EXAME DESCRICAO	PR. UNIT	QTD	VALOR
02.02.01.007-4	GTT CURVA GLICEMICA CLASSICA	10,00	1	10,00
02.02.01.007-4	CGS1 CURVA GLICEMICA	10,00	34	340,00
02.02.01.012-0	URICO ACIDO URICO	1,85	3	5,55
02.02.01.020-1	BILI BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	2,01	3	6,03
02.02.01.027-9	HDL COLESTEROL-HDL	3,51	14	49,14
02.02.01.028-7	LDL COLESTEROL-LDL	3,51	10	35,10
02.02.01.028-7	VLDL COLESTEROL-VLDL	7,50	6	45,00
02.02.01.029-5	COLES COLESTEROL TOTAL	1,85	20	37,00
02.02.01.031-7	CREAT CREATININA	1,85	5	9,25
02.02.01.036-8	DHL. DESIDROGENASE LÁCTICA	3,68	1	3,68
02.02.01.042-2	FAL FOSFATASE ALCALINA	2,01	1	2,01
02.02.01.046-5	GAMGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	3,51	1	3,51
02.02.01.047-3	GLICE GLICEMIA DE JEJUM	3,51	1	3,51
02.02.01.050-3	HBA2 HEMOGLOBINA GLICADA	1,85	33	61,05
02.02.01.064-3	TGO ASPARTATO AMINOTRANSFERASE	7,86	1	7,86
02.02.01.065-1	TGP ALANINA AMINOTRANSFERASE	2,01	3	6,03
02.02.01.067-8	TRI TRIGLICERIDES	2,01	3	6,03
02.02.01.069-4	UREIA UREIA	3,51	17	59,67
02.02.02.002-9	PLAQ PLAQUETAS	1,85	5	9,25
02.02.02.013-4	TTPA TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA)	2,73	49	133,77
02.02.02.014-2	TP TEMPO DE PROTROMBINA	5,77	2	11,54
02.02.02.038-0	HEMO HEMOGRAMA	5,77	2	11,54
02.02.03.030-0	HIV ANTICORPO ANTI-HIV 1+2	4,11	49	201,39
02.02.03.067-9	HCV ANTI HCV	10,00	31	310,00
02.02.03.078-8	TXIGG TOXOPLASMOSE - IgG	18,55	3	55,65
02.02.03.087-3	TXIGM TOXOPLASMOSE - IgM	16,97	27	458,19
02.02.03.097-0	HBSAG ANTIGENO HBS DA HEPATITE "B"- HBSag	18,55	27	500,85
02.02.03.111-0	VDRL1 REAÇÃO DE V.D.R.L.	18,55	31	575,05
02.02.03.112-8	FTAG TREPONEMA IgG - ANTICORPOS(FTA-ABS)	2,83	40	113,20
02.02.03.113-6	FTAM TREPONEMA IgM - ANTICORPOS(FTA-ABS)	10,00	7	70,00
02.02.04.012-7	PF PARASITOLÓGICO DE FEZES	10,00	7	70,00
02.02.04.014-3	OCUL PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	2	3,30
02.02.05.001-7	URI URINA ROTINA	1,65	5	8,25
02.02.06.004-7	17AL. 17 - ALFAHIDROXIPROGESTERONA	3,70	6	22,20
02.02.06.021-7	BHCG BETA-HCG	10,20	1	10,20
02.02.06.023-3	FSHB DOSAGEM DO HORMONIO FSH	7,85	10	78,50
02.02.06.024-1	LHB HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	7,89	13	102,57
02.02.06.025-0	TSH HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	8,97	2	17,94
02.02.06.026-8	INSUL DOSAGEM DE INSULINA BASAL	8,96	27	241,92
02.02.06.029-2	PROGE PROGESTERONA	10,17	1	10,17
02.02.06.030-6	PROLA PROLACTINA	10,22	2	20,44
02.02.06.034-9	TE... TESTOSTERONA TOTAL	10,15	4	40,60
02.02.06.038-1	T4L. TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	10,43	2	20,86
02.02.08.001-3	BIO2 ANTIBIOGRAMA	11,60	6	69,60
02.02.08.008-0	CULT1 UROCULTURA - CULTURA DE URINA	13,33	42	559,86
02.02.09.028-0	ESPER ESPERMOGRAMA COMPLETO	5,62	42	236,04
02.02.09.028-0	ESPE2 ESPERMOGRAMA	9,70	1	9,70
02.02.12.002-3	ABO DETERMINAÇÃO GRUPO SANGUÍNEO	9,70	1	9,70
02.02.12.008-2	RH DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (anti D)	2,73	9	24,57
02.02.12.009-0	COMBI COOMBS INDIRETO	2,73	9	24,57
		2,73	3	8,19

02.02.12.009-0 COMB1 COOMBS INDIRETO

2,73	2	5,46
<hr/>		
626	4.731,98	

Total de Pacientes: 109

Dra. Rita de Fátima dos Reis
CRD 14-0738

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
07/02/2019	453877	ADRIANA M. DA SILVA FELICIANO URI	3,70
07/02/2019	453887	MAYARA FERREIRA LEITE MEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
07/02/2019	453892	SANDRA LOPES DE OLIVEIRA CULT1 BIO2	18,95
07/02/2019	453897	ELISANGELA HORACIA DA SILVA HEMO PLAQ GLICE COLES TRI BHCG TSH FSHB	38,75
07/02/2019	453907	VERA LUCIA DE ALMEIDA MORAES HEMO PLAQ UREA CREAT GLICE URICO CULT1 BIO2 URI	36,89
07/02/2019	453910	CARLA J. SOARES CARSOSE SALES HEMO PLAQ HIV TSH GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI TGP TGO BILI VDRL1 HBSAG	74,94
07/02/2019	453911	CARLA J. SOARES CARSOSE SALES HCV	18,55
07/02/2019	453921	MARIA NILZA JESUS DE BRITO HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH FSHB	30,90
07/02/2019	453923	JAQUELINE AUGUSTA GONCALVES GLICE COLES LDL HDL TSH	19,68
07/02/2019	453936	ROSIMARA FRANCA HEMO GLICE COLES HDL LDL VLDL TSH FSHB PLAQ	41,91
08/02/2019	453989	MONICA PEREIRA DE SOUSA TSH PROLA FSHB LHB TE... PROGE GLICE	58,47
08/02/2019	453994	IRACI LOPES DE OLIVEIRA SOUZA COLES HDL LDL TRI GLICE TSH	23,19
08/02/2019	454000	MARIA RAMOS B. DA SILVA HEMO GLICE COLES HDL VLDL LDL TRI FSHB TSH OCUL PLAQ	47,07
08/02/2019	454016	ELISANDRA F. DA SILVA IGNACIO CULT1 BIO2 URI	22,65
08/02/2019	454021	NADJA S. FERREIRA DA SILVA CGS1 VDRL1	12,83
08/02/2019	454045	VITORIA CAROLINA ROCHA DOS REI VDRL1	2,83
09/02/2019	454093	SIMONE AP. SALVIANO COMB1	2,73
11/02/2019	454149	RAISSA VITORIA DA SILVA CULT1 BIO2	18,95
11/02/2019	454151	CLEONICE MARIA DE JESUS CGS1	10,00
11/02/2019	454159	ANA CAROLINA DA SILVA HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
11/02/2019	454172	NADIELY BARROS SANTOS HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
11/02/2019	454181	DANIELLE BUENO DOS SANTOS HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
12/02/2019	454251	MARIA ANTONIA DA SILVA SOUSA HEMO PLAQ VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM ABO RH CGS1 TSH PF CULT1 BIO2	118,76
12/02/2019	454258	MARGARETE SILVA FERREIRA GLICE HDL LDL COLES TSH	19,68
12/02/2019	454259	SIMONE RAIMUNDO BHCG	7,85

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
12/02/2019	454266	ADRIANA DE JESUS SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
12/02/2019	454268	CAMILA LUZIA DOS SANTOS	18,95
		CULT1 BIO2	
12/02/2019	454300	ALINY CAROLINE ROSA DE BARROS	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
12/02/2019	454319	FERNANDO GOMES DOS SANTOS	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
13/02/2019	454363	SUELIA DA SILVA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
13/02/2019	454365	SUELIA DA SILVA	13,39
		TP TTPA GLICE	
13/02/2019	454370	SUELI DE J. S. DO NASCIMENTO	30,90
		HEMO PLAQ GLICE COLES TRI TSH FSHB	
13/02/2019	454375	PALOMA DA SILVA SOUZA	23,95
		HEMO PLAQ TGO TGP BILI DHL. UREIA CREAT UR1	
13/02/2019	454390	TALITA RAJANY SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
13/02/2019	454399	MARIA DO ROSARIO M. DOS SANTOS	38,76
		HEMO PLAQ GLICE HBA2 COLES TRI TSH FSHB	
13/02/2019	454405	MARIA DO ROSARIO ANDRADE	8,69
		HEMO PLAQ GLICE	
13/02/2019	454413	VIVIANE DE SOUZA VIANA	7,85
		BHCG	
13/02/2019	454418	MARCIA REGINA DA SILVA PIMENTE	30,90
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB COLES TRI	
13/02/2019	454421	BEATRIZ DOS SANTOS PIRES	18,95
		CULT1 BIO2	
14/02/2019	454482	LUANA MACEDO DE OLIVEIRA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
14/02/2019	454489	AURENICE HELENA SOARES	34,78
		GLICE COLES HDL TRI URICO TSH T4L. OCUL	
14/02/2019	454491	ALCILENE CRISTINA SOARES PAIVA	44,78
		CGS1 GLICE COLES HDL TRI URICO TSH T4L. OCUL	
15/02/2019	454583	CREONICE P. DE SOUSA SANTANA	38,58
		GLICE COLES HDL LDL VLDL TRI FSHB TSH	
16/02/2019	454670	ANA FERREIRA FERRO	44,49
		HEMO PLAQ TP TTPA GLICE UREIA CREAT TSH T4L.	
16/02/2019	454679	VANESSA ANASTACIA ALVES	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
18/02/2019	454739	FERNANDA CASSIA TORRES PONTES	10,00
		CGS1	
18/02/2019	454740	ROSALINA SANTOS GONÇALVES	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
18/02/2019	454745	MARIA DAS DORES SILVA SOUZA	3,70
		CREAT UREIA	
18/02/2019	454757	ANA PATRICIA RODRIGUES SANTOS	58,34
		HEMO PLAQ GLICE TSH FSHB PROLA CULT1 BIO2 UR1	
18/02/2019	454767	DAIANE ROSA ARAUJO	41,78
		VDRL1 FTAG FTAM CULT1 BIO2	

re

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
18/02/2019	454784	SIMONE AP. SALVIANO	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
18/02/2019	454792	SIMONE AP. SALVIANO	2,73
		COMB1	
19/02/2019	454880	ALINE DE SOUSA SANTOS	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
19/02/2019	454889	CLAUDIANE VIEIRA VIANA	1,85
		GLICE	
19/02/2019	454905	GABRIELA DE OLIVEIRA DA HORA	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
19/02/2019	454908	JANDERSON FRANCISCO SANTOS	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
19/02/2019	454921	ALESSANDRO RODRIGO DE OLIVEIRA	22,83
		VDRL1 FTAG FTAM	
19/02/2019	454926	MARIA R. DOS SANTOS S. AMORIM	10,00
		CGS1	
19/02/2019	454939	JANDERSON FRANCISCO SANTOS	47,10
		HIV HCV HBSAG	
19/02/2019	454945	EDIALEDA CAROLINI G. CARDOSO	49,93
		VDRL1 HBSAG HIV HCV	
20/02/2019	455005	MIRELA SILVA FRANCA	40,30
		HEMO PLAQ GLICE TSH CULT1 BIO2 UR1	
20/02/2019	455011	BEATRIZ GOMBIO	2,83
		VDRL1	
20/02/2019	455019	JUSSARA FERREIRA DE SOUZA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
20/02/2019	455021	DENISE DE JESUS COSTA	20,60
		CULT1 BIO2 PF	
20/02/2019	455027	ADRIANA GOMES F. ROCHA	38,75
		HEMO PLAQ GLICE COLES TRI BHCG TSH FSHB	
20/02/2019	455029	MARIA JURACELIA R. DA SILVA	12,39
		HEMO PLAQ GLICE UREIA CREAT	
20/02/2019	455030	CAMILA SANTOS DE SOUZA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
21/02/2019	455080	JESSICA AP. SALVIANO GONCALVES	88,84
		GTT INSUL TSH FSHB LHB 17AL. PROGE PROLA TE... GLICE	
21/02/2019	455081	MIKAELLA F. M. VICENTE DA SILVA	25,50
		HEMO PLAQ GLICE TSH BHCG	
21/02/2019	455089	MARIA AP. MATIAS DE OLIVEIRA	102,69
		HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	
21/02/2019	455136	KESSY ROZENO OLIVEIRA DA SILVA	7,85
		BHCG	
21/02/2019	455144	SABRINA ALVES JESUS	7,85
		BHCG	
21/02/2019	455146	MANOELA C. FIDELIS	7,85
		BHCG	
22/02/2019	455162	MARIA IVONETE DE LIMA	41,63
		HEMO PLAQ GLICE COLES HDL LDL TRI TSH T4L.	
22/02/2019	455229	ZIZA PEREIRA DO S. DEGASPERI	18,95
		CULT1 BIO2	

pe

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER

EXAMES EFETUADOS NO PERIODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
22/02/2019	455230	MARLENE MARIA CAETANO CULT1 BIO2	18,95
22/02/2019	455243	LUCAS DANIEL BERNARDI VDRL1 FTAG FTAM	22,83
23/02/2019	455271	ERICA ALVES PARDINHO BHCG	7,85
23/02/2019	455275	ANA CLAUDIA RAMOS DA SILVA HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
23/02/2019	455279	VANIA LIMA DOS SANTOS GLICE CGS1	11,85
25/02/2019	455362	TAMIRES HELENA DOS SANTOS HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
25/02/2019	455390	DAIANE DA SILVA PALANDRE HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
25/02/2019	455393	ELISANDRA F. DA SILVA IGNACIO HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
25/02/2019	455425	EVELLYN DA SILVA ROCHA BHCG	7,85
26/02/2019	455469	ROSELY ELVIRA STROPA GLICE COLES HDL VLDL LDL TRI FSHB TSH	38,58
26/02/2019	455482	TAIANE DINANI FREIRE CULT1 BIO2	18,95
26/02/2019	455534	ADELVITA PEREIRA MACEDO OCUL	1,65
27/02/2019	455583	LORENA DA SILVA CGS1	10,00
28/02/2019	455708	ALESSANDRO LOPES DE OLIVEIRA ABO RH	5,46
28/02/2019	455709	MAISA CABRAL COMBI ABO RH	8,19
28/02/2019	455724	LARISSA STEFANI A. SANTOS HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
28/02/2019	455728	GABRIELLY CAROLINE DIAS PIO VDRL1 FTAG FTAM	22,83
28/02/2019	455753	TANIA APARECIDA VIEIRA HEMO PLAQ GLICE COLES HDL TRI TSH T4L. OCUL	39,77
01/03/2019	455824	BRUNA MARA CARNELOS HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
01/03/2019	455832	ANEDINA NETA PEREIRA SANTOS HEMO PLAQ VDRL1 CGS1 HBSAG TXIGG TXIGM HIV CULT1 BIO2	102,69
01/03/2019	455868	GIANI MARIA LUCERA MOTA HEMO PLAQ COLES TRI LDL HDL VLDL GLICE TSH	37,53
01/03/2019	455892	BEATRIZ CRISTINA PASCHOAL HEMO PLAQ GLICE COLES HDL TRI TGO TGP BILI FAL GAMGT VDRL1 HBSAG HIV	60,49
01/03/2019	455900	PALOMA CRISTINA ATHANASIO CULT1 BIO2	18,95
02/03/2019	455928	ADRIANA R. GUSMAO GONCALVES COMBI ABO RH	8,19
02/03/2019	455929	LEONARDO DA SILVA GONCALVES ABO RH	5,46

RC

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA

CONVENIO: ESPAÇO DA MULHER
EXAMES EFETUADOS NO PERÍODO DE 07/02/2019 A 07/03/2019

DATA	CODIGO	PACIENTE	
02/03/2019	455977	JESSICA ALICE DOS SANTOS PIZZO ABO RH COMBI	8,19
02/03/2019	455978	BRUNO ALVES CATULE ABO RH	5,46
04/03/2019	456043	JESSICA ALICE DOS SANTOS PIZZO HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69
04/03/2019	456064	LUANA CAROLINE DE A. GONCALVES HEMO PLAQ GLICE PROLA TSH T4L.	39,40
06/03/2019	456138	ROZIEL OLAVIO SOUSA ESPER ESPE2	19,40
07/03/2019	456205	MARIA PAULA LIMA DE SAIRRE HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGM TXIGG ABO RH CULT1 BIO2	108,15
07/03/2019	456207	KAIQUE RENAN S. GUIMARAES ABO RH	5,46
07/03/2019	456218	IRENE DAS DORES DOS S. LOPES CULT1 BIO2	18,95
07/03/2019	456221	GREICE KELLY S. DE ANDRADE HEMO PLAQ CGS1 VDRL1 HBSAG HIV TXIGG TXIGM CULT1 BIO2	102,69

Total do Convenio: 4.731,98

Dra. Rita de Cassia dos Reis
CRBM 1-0738



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3472 / 003 / 00000522-3
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 6.800,00
Data de débito:	28/03/2019
Data/hora da operação:	28/03/2019 08:23:08
Código da operação:	00016095
Chave de segurança:	Q9Y738CGWFQ782ZF

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

Dep. Transferência da conta 718-8 (fiança) p/ 0003 (municipal) - safe parte original detida

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

CAIXA**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL			
Conta de débito:	3472 / 003 . 00000522-3			
Representação numérica do código de barras:	836400002025	973900403005	522186973031	100026439750
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE			
Valor:	20.297,39			
Data de débito:	28/03/2019			
Data/hora da operação:	28/03/2019 10:34:49			
Código da operação:	00635070			
Chave de segurança:	EEQ8SQL7V7W83K7M			

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

Recurso próprio R\$ 400,00
 Recurso Federal R\$ 0,00
 Recurso municipal R\$ 13 097,39
 Total R\$ 20.297,39

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 063487125 série C Pág. 1 de 1
Data de Emissão 08/03/2019
Data de Apresentação 13/03/2019
Conta Contrato No 310002643975

Lote	Roteiro de leitura	Medidor	Cliente	Reservado ao fisco
03	POTBU011-0000063	400855569	0701902353	8CCB.4041.2A72.43FB.C4A4.7118.3928.FF72

PREZADO(A) CLIENTE:
Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO PONTAL - SP

INSC. EST. ISENTO
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDEMENTO	PR	SEU CÓDIGO	CONTA/MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	0701902353	17891574	MAR/2019	25/03/2019	20.297,39

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant. Unid.	Tarifa com	Valor Total da	Base Cálculo	Alq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS	Bandeiras	
115	Nº 817400083444	Ref.	Faturada Med.	Tributos	Operação	ICMS	ICMS	ICMS	PIS/COFINS	0,64%	2,99%	Tarifárias	
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TU9D	MAR/19	32.080,000	KWh	0,28460381	8.488,49	8.488,49	18,00	1.627,89	8.488,49	54,33	263,51	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	32.080,000	KWh	0,35378367	11.349,38	11.349,38	18,00	2.042,89	11.349,38	72,04	339,35	23 Dias Verde
0804	Juros de Mora	FEV/19				14,40							Verde
0805	Multa por Atraso Pgio	FEV/19				436,58							08 Dias
0805	Atualização Monetária	FEV/19				0,15							
	Total Distribuidora					20.288,00							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0907	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/19				8,39							
TOTAL CONSOLIDADO:						20.297,39	19.837,67	3.870,82	19.837,67	128,07	563,19		

Recurso judicial R\$ 11.349,38
Recurso judicial R\$ 202,00
Recurso municipal R\$ 13.017,01

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	Consumo (kWh)	Medidor
2019 MAR	32080	31
FEV	34800	28
JAN	36960	32
2018 DEZ	32940	30
NOV	36480	33
OUT	29800	30
SET	25380	30
AGO	24880	32
JUL	24480	29
JUN	25280	30
MAI	31380	32
ABR	35280	29
MAR	35280	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TU9D	TE
Consumo kWh	0,28460381	0,37728000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA

NP	Energia	Letura	Letura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Letura
400855569	ATIVA	06/03/2019	05/03/2019	Multip	(kWh)	(%)	Proximo Mes
		41005	40604	80,00	32.080		04/04/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172, § 2º da Resol. 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.
Caso não ocorra o débito utilize este conta para pagamento.

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor
21/09/2014 R\$ 5.500,00
21/10/2014 R\$ 5.500,00

21/11/2014	R\$ 5.500,00
21/12/2014	R\$ 5.500,00
21/01/2015	R\$ 5.500,00
21/02/2015	R\$ 5.500,00

Nota Fiscal	DÉBITO AUTOMÁTICO	CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R\$)	Data de Vencimento
Conta de Energia Elétrica	Banco 001 Agência 2477	310002643975	20.297,39	25/03/2019
063487125 Série C				

Esta conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

SUPERMERCADO CARNEIRO
LUIZA - A LOJA DE TODOS
BAR E MERCEARIA BIZARRI LTDA ME

R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
RUA GETULIO VARGAS 111 - VL ADELAIDE FREITAS



Autenticação Mecânica