



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 001/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/12/2023 até 31/12/2023 (987-3)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22
Aditamento nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 1.136.433,96
Aditamento nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 2.413.291,92
Aditamento nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.809.998,94
Aditamento nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 5.037.720,57

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\$)
10/12/2023	R\$ 348.447,96	07/12/2023	000001	R\$ 348.447,96
20/12/2023	R\$ 37.599,41	21/12/2023	000001	R\$ 37.599,41
20/12/2023	R\$ 99.150,00	21/12/2023	000001	R\$ 99.150,00
20/12/2023	R\$ 8.818,59	21/12/2023	000001	R\$ 8.818,59
20/12/2023				
				R\$ 494.015,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	920.073,08
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	494.015,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	7.611,53
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.421.700,57
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	106.808,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.528.508,57

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

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

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, na forma abaixo

detalhada, as despesas incorridas e pagas MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 219.668,07		R\$ 219.668,07	R\$ 219.668,07	
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 30.350,47		R\$ 30.350,47	R\$ 30.350,47	
Medicamentos	R\$ 25.295,57		R\$ 25.295,57	R\$ 25.295,57	
Material Hospitalar	R\$ 12.945,51		R\$ 12.945,51	R\$ 12.945,51	
Gênero Alimentícios	R\$ 19.244,68		R\$ 19.244,68	R\$ 19.244,68	
Insumos	R\$ 13.553,79		R\$ 13.553,79	R\$ 13.553,79	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 145.314,97		R\$ 145.314,97	R\$ 145.314,97	
Impostos	R\$ 67.570,80		R\$ 67.570,80	R\$ 67.570,80	
Serviços de Terceiros	R\$ 84.883,85		R\$ 84.883,85	R\$ 84.883,85	
Locações diversas	R\$ 20.494,54		R\$ 20.494,54	R\$ 20.494,54	
Utilidades Públicas (7)	R\$ 27.122,51		R\$ 27.122,51	R\$ 27.122,51	
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 90,60		R\$ 90,60	R\$ 90,60	
Outras Despesas					
TOTAL	R\$ 666.535,36	R\$ -	R\$ 666.535,36	R\$ 666.535,36	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.528.508,57
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	666.535,36
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	794.442,91
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	794.442,91

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 17 de janeiro de 2024

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO DO CONVÊNIO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/12/2023 até 31/12/2023 (987-3)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22
ADITAMENTO N° 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 1.136.433,96
ADITAMENTO N° 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 2.413.291,92
ADITAMENTO N° 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.809.998,94
ADITAMENTO N° 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 5.037.720,57

DATA DO	ESPECIFICAÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LÍQUIDO)	N° CH ou	DATA DA
RECURSOS HUMANOS								
30/11/2023	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.805,50	R\$ 349,07	R\$ 2.456,43	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 272,24	R\$ 1.577,08	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.996,71	R\$ 1.119,33	R\$ 2.877,38	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 262,74	R\$ 1.526,76	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 422,96	R\$ 1.366,54	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 625,51	R\$ 1.223,81	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.044,94	R\$ 957,76	R\$ 1.087,18	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 364,02	R\$ 1.485,30	51150	05/12/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

30/11/2023	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 647,59	R\$ 1.141,91	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.547,59	R\$ 3.731,50	R\$ 3.816,09	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.590,14	R\$ 2.377,28	R\$ 212,86	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.739,60	R\$ 946,82	R\$ 2.792,78	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.948,52	R\$ 255,66	R\$ 1.692,86	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 1.947,18	R\$ 3.421,42	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 2.342,14	R\$ 3.026,46	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.828,31	R\$ 1.271,87	R\$ 3.556,44	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.363,43	R\$ 741,86	R\$ 3.621,57	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 642,85	R\$ 1.288,95	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 1.078,68	R\$ 4.289,92	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.531,80	R\$ 308,16	R\$ 2.223,64	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.749,62	R\$ 559,15	R\$ 1.190,47	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.809,44	R\$ 430,44	R\$ 1.379,00	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.359,58	R\$ 743,19	R\$ 1.616,39	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.301,30	R\$ 721,15	R\$ 3.580,15	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.134,49	R\$ 1.021,62	R\$ 1.112,87	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.606,13	R\$ 646,47	R\$ 2.959,66	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.409,72	R\$ 880,33	R\$ 1.529,39	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.100,05	R\$ 1.634,41	R\$ 1.465,64	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.072,55	R\$ 296,82	R\$ 1.775,73	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.203,43	R\$ 278,60	R\$ 1.924,83	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.199,55	R\$ 308,25	R\$ 1.891,30	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.679,50	R\$ 1.639,48	R\$ 40,02	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.022,76	R\$ 495,60	R\$ 1.527,16	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.046,09	R\$ 521,03	R\$ 1.525,06	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.170,65	R\$ 275,65	R\$ 1.895,00	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.256,03	R\$ 749,87	R\$ 1.506,16	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.199,59	R\$ 278,26	R\$ 1.921,33	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	TEREZA SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.919,52	R\$ 1.919,52	R\$ -	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 326,28	R\$ 1.463,22	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.985,12	R\$ 1.985,12	R\$ -	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 681,31	R\$ 1.108,19	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 1.030,03	R\$ 901,77	51150	05/12/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

30/11/2023	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.678,52	R\$ 429,03	R\$ 2.249,49	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.497,24	R\$ 366,83	R\$ 2.130,41	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.487,90	R\$ 3.264,80	R\$ 223,10	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.508,96	R\$ 994,96	R\$ 2.514,00	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.667,50	R\$ 485,45	R\$ 3.182,05	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 10.621,87	R\$ 10.621,87	-	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.483,95	R\$ 333,85	R\$ 2.150,10	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.423,74	R\$ 485,26	R\$ 2.938,48	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 861,68	R\$ 2.232,77	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.291,71	R\$ 468,41	R\$ 2.823,30	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.379,03	R\$ 1.115,58	R\$ 3.263,45	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 417,03	R\$ 2.677,42	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.751,94	R\$ 604,96	R\$ 3.146,98	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.549,77	R\$ 2.847,78	R\$ 2.701,99	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.518,71	R\$ 392,51	R\$ 2.126,20	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 447,03	R\$ 2.647,42	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.865,61	R\$ 633,60	R\$ 3.232,01	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 447,03	R\$ 2.647,42	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 417,03	R\$ 2.677,42	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.247,29	R\$ 926,81	R\$ 4.320,48	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.227,67	R\$ 710,55	R\$ 2.517,12	51150	05/12/2023
30/11/2023	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.974,07	R\$ 759,52	R\$ 2.214,55	51150	05/12/2023
30/11/2023	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 439,96	R\$ -	R\$ 439,96	117355	05/12/2023
30/11/2023	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.598,14	R\$ -	R\$ 3.598,14	51149	05/12/2023
30/11/2023	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 586,91	R\$ -	R\$ 586,91	51150	05/12/2023
30/11/2023	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 480,00	R\$ -	R\$ 480,00	51150	05/12/2023
30/11/2023	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 526,44	R\$ -	R\$ 526,44	51149	05/12/2023
30/11/2023	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.969,48	R\$ -	R\$ 3.969,48	51149	05/12/2023
31/12/2023	VANESSA AO MONTEIRO	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.349,14	R\$ -	R\$ 2.349,14	81019	08/12/2023
31/12/2023	MEIRE C DOS SANTOS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.163,55	R\$ -	R\$ 7.163,55	81021	08/12/2023
30/11/2023	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02	R\$ -	R\$ 112,02	141417	14/12/2023
31/12/2023	AIDA C QUARANTA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.108,52	R\$ -	R\$ 1.108,52	271525	27/12/2023
31/12/2023	LINDALVA RUBIN	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.870,74	R\$ -	R\$ 2.870,74	271525	27/12/2023
31/12/2023	MARILIA AP DA SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.394,75	R\$ -	R\$ 1.394,75	271525	27/12/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/12/2023	PATROCINIA SALETE PEREIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.601,98	R\$ -	R\$ 1.601,98	271525	27/12/2023
31/12/2023	SIMONE S B CORREIA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.617,80	R\$ -	R\$ 3.617,80	271525	27/12/2023
31/12/2023	SUZINEIA N S SOUZA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.630,47	R\$ -	R\$ 3.630,47	271525	27/12/2023
31/12/2023	TALITA C A PIRES	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.496,71	R\$ -	R\$ 4.496,71	271525	27/12/2023
31/12/2023	ZILDETE S DE SOUZA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.116,81	R\$ -	R\$ 2.116,81	271525	27/12/2023
						R\$ 180.967,20		

RECURSOS HUMANOS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.695,50	R\$ 1.586,82	R\$ 1.108,68	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.700,09	R\$ 984,28	R\$ 715,81	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.952,82	R\$ 2.524,65	R\$ 1.428,17	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.724,12	R\$ 999,66	R\$ 724,46	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.700,52	R\$ 984,55	R\$ 715,97	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.120,56	R\$ 574,34	R\$ 546,22	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.710,04	R\$ 990,65	R\$ 719,39	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.722,45	R\$ 998,59	R\$ 723,86	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.710,29	R\$ 990,81	R\$ 719,48	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.710,39	R\$ 990,87	R\$ 719,52	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.721,98	R\$ 998,29	R\$ 723,69	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.211,17	R\$ 3.606,48	R\$ 2.604,69	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.123,24	R\$ 1.232,91	R\$ 890,33	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.630,84	R\$ 2.277,64	R\$ 1.353,20	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.378,97	R\$ 717,18	R\$ 661,79	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.258,60	R\$ 3.468,42	R\$ 1.790,18	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.376,62	R\$ 3.658,00	R\$ 1.718,62	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.722,88	R\$ 3.150,11	R\$ 1.572,77	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.201,00	R\$ 1.777,20	R\$ 1.423,80	EXTRATO	08/12/2023

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

08/12/2023	13º SAL 2º PARC	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.901,54	R\$ 1.106,09	R\$ 795,45	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.582,55	R\$ 3.447,09	R\$ 1.135,46	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.280,31	R\$ 1.027,61	R\$ 1.252,70	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.698,94	R\$ 985,54	R\$ 713,40	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.673,71	R\$ 969,40	R\$ 704,31	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.313,31	R\$ 1.349,21	R\$ 964,10	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.192,39	R\$ 2.707,76	R\$ 1.484,63	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.929,74	R\$ 1.124,14	R\$ 805,60	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.220,65	R\$ 1.974,48	R\$ 1.246,17	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.276,51	R\$ 1.328,38	R\$ 948,13	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.725,37	R\$ 1.000,46	R\$ 724,91	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.014,40	R\$ 462,34	R\$ 552,06	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	EDILSON TRINDEADA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.971,21	R\$ 1.146,47	R\$ 824,74	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.134,07	R\$ 1.245,47	R\$ 888,60	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.895,95	R\$ 1.093,23	R\$ 802,72	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.101,67	R\$ 712,14	R\$ 389,53	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.777,16	R\$ 1.024,28	R\$ 752,88	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.723,61	R\$ 987,06	R\$ 736,55	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.009,36	R\$ 1.166,97	R\$ 842,39	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.015,99	R\$ 496,07	R\$ 519,92	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.039,86	R\$ 1.185,33	R\$ 854,53	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.144,55	R\$ 588,39	R\$ 556,16	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.733,97	R\$ 1.005,96	R\$ 728,01	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.744,65	R\$ 1.012,80	R\$ 731,85	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 710,60	R\$ 408,59	R\$ 302,01	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.699,86	R\$ 984,13	R\$ 715,73	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.693,16	R\$ 1.123,52	R\$ 569,64	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.829,54	R\$ 1.060,01	R\$ 769,53	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.577,34	R\$ 1.255,35	R\$ 1.321,99	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.388,00	R\$ 1.389,16	R\$ 998,84	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.876,14	R\$ 1.627,94	R\$ 1.248,20	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.151,84	R\$ 1.909,18	R\$ 1.242,66	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.579,67	R\$ 2.240,23	R\$ 1.339,44	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.870,39	R\$ 1.741,47	R\$ 1.128,92	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.442,47	R\$ 2.142,38	R\$ 1.300,09	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.372,41	R\$ 2.074,21	R\$ 1.298,20	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.319,52	R\$ 2.050,37	R\$ 1.269,15	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 861,85	R\$ 319,13	R\$ 542,72	EXTRATO	08/12/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.024,31	R\$ 1.828,61	R\$ 1.195,70	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.472,71	R\$ 2.155,42	R\$ 1.317,29	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.425,64	R\$ 3.055,34	R\$ 1.370,30	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.528,30	R\$ 1.493,52	R\$ 1.034,78	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.403,35	R\$ 2.127,47	R\$ 1.275,88	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.501,16	R\$ 2.175,07	R\$ 1.326,09	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.337,59	R\$ 2.074,72	R\$ 1.262,87	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.072,29	R\$ 1.863,92	R\$ 1.208,37	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.138,35	R\$ 3.496,22	R\$ 1.642,13	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.117,67	R\$ 1.891,69	R\$ 1.225,98	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	13º SAL 2º PARC	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.865,36	R\$ 1.679,64	R\$ 1.185,72	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 143,68	R\$ -	R\$ 143,68	105977	08/12/2023
						R\$ 69.051,34		

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
29/11/2023	13170	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 834,10	R\$ -	R\$ 834,10	117419	08/12/2023
01/11/2023	13116	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 766,76	R\$ -	R\$ 766,76	117419	08/12/2023
08/11/2023	13130	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 778,71	R\$ -	R\$ 778,71	117419	08/12/2023
10/11/2023	13133	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.485,63	R\$ -	R\$ 3.485,63	117419	08/12/2023
16/11/2023	13143	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 6.958,17	R\$ -	R\$ 6.958,17	117419	08/12/2023
16/11/2023	10844	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 829,03	R\$ -	R\$ 829,03	117529	08/12/2023
22/11/2023	10853	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 684,28	R\$ -	R\$ 684,28	117529	08/12/2023
29/11/2023	1811	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.688,00	R\$ -	R\$ 2.688,00	117843	08/12/2023
23/11/2023	2681	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.220,00	R\$ -	R\$ 2.220,00	124473	11/12/2023
						R\$ 19.244,68		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

MEDICAMENTOS											
09/11/2023	6151	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	733,12	R\$	-	R\$	733,12	118072	08/12/2023
23/11/2023	59830	CIRURG RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	884,10	R\$	-	R\$	884,10	42082033	08/12/2023
22/11/2023	445621	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	628,20	R\$	-	R\$	628,20	42085193	08/12/2023
23/11/2023	987	LIDERAMED PROD PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.980,00	R\$	-	R\$	3.980,00	42083004	08/12/2023
06/11/2023	1791781	COM CIRURG RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.484,17	R\$	-	R\$	4.484,17	118168	08/12/2023
07/11/2023	509861	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.087,06	R\$	-	R\$	2.087,06	42085989	08/12/2023
01/11/2023	895	LIDERAMED PROD PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.586,00	R\$	-	R\$	5.586,00	42086212	08/12/2023
13/11/2023	510964	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.762,00	R\$	-	R\$	2.762,00	42085784	08/12/2023
22/11/2023	512986	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	669,00	R\$	-	R\$	669,00	42083200	08/12/2023
22/11/2023	106677	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.552,05	R\$	-	R\$	2.552,05	42083528	08/12/2023
10/11/2023	150348	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$	929,87	R\$	-	R\$	929,87	42085489	08/12/2023
								R\$	25.295,57		
MATERIAL HOSPITALAR											
14/11/2023	444300	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.410,26	R\$	-	R\$	1.410,26	42093638	08/12/2023
15/11/2023	1309945	CM HOSPITAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	823,37	R\$	-	R\$	823,37	42093296	08/12/2023
21/11/2023	1322645	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	648,11	R\$	-	R\$	648,11	118325	08/12/2023
21/11/2023	1322660	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	219,92	R\$	-	R\$	219,92	118249	08/12/2023
23/11/2023	2602770	CM HOSPITAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	354,96	R\$	-	R\$	354,96	42086791	08/12/2023
21/11/2023	16986	RA EQUIP MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.250,00	R\$	-	R\$	1.250,00	42093022	08/12/2023
23/11/2023	445894	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$	1.000,00	42087245	08/12/2023
07/11/2023	442801	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	3.599,74	R\$	-	R\$	3.599,74	42094151	08/12/2023
24/11/2023	1317710	CM HOSPITAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	336,36	R\$	-	R\$	336,36	42086963	08/12/2023
25/11/2023	1318283	CM HOSPITAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	935,23	R\$	-	R\$	935,23	42086541	08/12/2023
14/11/2023	82505	BIOLINE CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	863,28	R\$	-	R\$	863,28	42093864	08/12/2023
01/11/2023	1299246	CM HOSPITAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.504,28	R\$	-	R\$	1.504,28	42094345	08/12/2023
								R\$	12.945,51		
LOCAÇÕES											
04/12/2023	5066	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$	600,00	R\$	-	R\$	600,00	42098248	08/12/2023
04/12/2023	5067	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$	2.939,00	R\$	-	R\$	2.939,00	42097982	08/12/2023
29/11/2023	1413	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$	15.955,54	R\$	-	R\$	15.955,54	120477	08/12/2023
23/11/2023	17734	F DO PRADO PONTOGLIO	LOCAÇÕES	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$	1.000,00	55120259	21/12/2023
								R\$	20.494,54		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

SERVIÇOS DE TERCEIROS

04/12/2023	10	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 3.000,00	118979	08/12/2023
28/11/2023	287	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 510,00	R\$ -	R\$ 510,00	130526	08/12/2023
28/11/2023	286	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 510,00	R\$ -	R\$ 510,00	130526	08/12/2023
28/11/2023	285	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 390,00	R\$ -	R\$ 390,00	130526	08/12/2023
28/11/2023	284	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.010,00	R\$ -	R\$ 6.010,00	130526	08/12/2023
28/11/2023	283	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 510,00	R\$ -	R\$ 510,00	130526	08/12/2023
28/11/2023	280	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.350,00	R\$ -	R\$ 1.350,00	130526	08/12/2023
28/11/2023	281	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 510,00	R\$ -	R\$ 510,00	130526	08/12/2023
28/11/2023	282	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 610,00	R\$ -	R\$ 610,00	130526	08/12/2023
28/11/2023	279	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 680,00	R\$ -	R\$ 680,00	130526	08/12/2023
28/11/2023	288	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.910,00	R\$ -	R\$ 2.910,00	130526	08/12/2023
28/11/2023	9541	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.360,00	R\$ -	R\$ 1.360,00	130526	08/12/2023
04/12/2023	14	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	121602	08/12/2023
30/11/2023	751	MEDRIBEIRAO SERV VENDAS E ASSIST TEC HOSP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.981,98	R\$ -	R\$ 3.981,98	42098650	08/12/2023
30/11/2023	752	MEDRIBEIRAO SERV VENDAS E ASSIST TEC HOSP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.488,00	R\$ -	R\$ 3.488,00	42098465	08/12/2023
06/11/2023	7220	CONTROLINSET SERTAQZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 862,44	R\$ -	R\$ 862,44	42096685	08/12/2023
30/11/2023	9545	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 815,00	R\$ -	R\$ 815,00	42160039	08/12/2023
04/12/2023	1886	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.947,32	R\$ 242,76	R\$ 3.704,56	42097679	08/12/2023
04/12/2023	7	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	119246	08/12/2023
04/12/2023	6	FRANCIS VANDERLI GALVAO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.300,00	R\$ -	R\$ 2.300,00	119157	08/12/2023
14/11/2023	31167	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 6.000,00	42099246	08/12/2023
14/11/2023	31166	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 960,00	R\$ -	R\$ 960,00	42098932	08/12/2023
17/11/2023	26844	CARESTREAM DO BRASIL COM SERV PROD MED	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8.390,80	R\$ -	R\$ 8.390,80	121158	08/12/2023
16/11/2023	17187	CARESTREAM DO BRASIL COM SERV PROD MED	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 572,10	R\$ -	R\$ 572,10	121110	08/12/2023
29/11/2023	76693	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 351,47	R\$ -	R\$ 351,47	42096480	08/12/2023
05/12/2023	35	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	121439	08/12/2023
07/12/2023	317	INST PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 26.407,50	R\$ -	R\$ 26.407,50	119435	08/12/2023
						R\$ 84.883,85		

INSUMOS

16/11/2023	11069	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 2.661,85	R\$ -	R\$ 2.661,85	42094509	08/12/2023
21/11/2023	6574	CARESTREAM DO BRASIL COM SERV PROD MED	INSUMOS	R\$ 439,99	R\$ -	R\$ 439,99	121060	08/12/2023
09/11/2023	23627	TAS JET COM DE MAT INF EIRELLI	INSUMOS	R\$ 3.130,00	R\$ -	R\$ 3.130,00	42094981	08/12/2023
23/11/2023	283	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R\$ 3.535,00	R\$ -	R\$ 3.535,00	118709	08/12/2023
09/11/2023	674	PAFFER MAT ESC PROD LIMP LTDA	INSUMOS	R\$ 1.616,00	R\$ -	R\$ 1.616,00	42095461	08/12/2023
16/11/2023	42577	ZENAK COM MAT ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$ 2.170,95	R\$ -	R\$ 2.170,95	42094758	08/12/2023
						R\$ 13.553,79		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

UTILIDADE PÚBLICA								
01/12/2023	161727	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 429.80	R\$ -	R\$ 429.80	42099547	08/12/2023
01/12/2023	BOLETO	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 852.82	R\$ -	R\$ 852.82	287666	14/12/2023
16/12/2023	BOLETO	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 25.839.89	R\$ -	R\$ 25.839.89	54199700	20/12/2023
						R\$ 27.122.51		
SERVIÇOS MÉDICOS								
04/12/2023	108	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500.00	R\$ 366.75	R\$ 4.133.25	81443	08/12/2023
04/12/2023	367	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 660.00	R\$ 13.27	R\$ 646.73	119928	08/12/2023
04/12/2023	1058	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.205.65	R\$ 74.14	R\$ 1.131.51	119732	08/12/2023
04/12/2023	266	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.500.00	R\$ 203.75	R\$ 2.296.25	119631	08/12/2023
11/12/2023	270	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 37.500.00	R\$ 3.056.25	R\$ 34.443.75	103370	21/12/2023
11/12/2023	2017	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.666.60	R\$ 187.33	R\$ 6.479.27	103439	21/12/2023
11/12/2023	304	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.333.30	R\$ 574.00	R\$ 8.759.30	103399	21/12/2023
11/12/2023	28205	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.818.00	R\$ 111.81	R\$ 1.706.19	103270	21/12/2023
12/12/2023	1319	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000.00	R\$ 815.00	R\$ 9.185.00	103505	21/12/2023
11/12/2023	18	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.666.80	R\$ 410.00	R\$ 6.256.80	103582	21/12/2023
11/12/2023	2019	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200.00	R\$ 33.72	R\$ 1.166.28	103671	21/12/2023
11/12/2023	572	CLIN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000.00	R\$ 1.630.00	R\$ 18.370.00	103223	21/12/2023
11/12/2023	147	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000.00	R\$ -	R\$ 5.000.00	103640	21/12/2023
11/12/2023	161	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.250.00	R\$ -	R\$ 6.250.00	103194	21/12/2023
11/12/2023	175	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000.00	R\$ 615.00	R\$ 9.385.00	103250	21/12/2023
11/12/2023	388	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000.10	R\$ 326.00	R\$ 3.674.10	103345	21/12/2023
12/12/2023	123	N.A.M.SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000.00	R\$ -	R\$ 5.000.00	103556	21/12/2023
11/12/2023	547	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000.00	R\$ 815.00	R\$ 9.185.00	103298	21/12/2023
12/12/2023	1318	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.333.20	R\$ 1.086.66	R\$ 12.246.54	103482	21/12/2023
						R\$ 145.314.97		
IMPOSTOS RETIDOS								
04/12/2023	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.221.90	R\$ -	R\$ 2.221.90	832583	05/12/2023
07/12/2023	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 21.802,35	R\$ -	R\$ 21.802,35	584936	07/12/2023
04/12/2023	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.051.81	R\$ -	R\$ 2.051.81	30626	14/12/2023
04/12/2023	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 6.360.59	R\$ -	R\$ 6.360.59	30608	14/12/2023
07/12/2023	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 21.654.53	R\$ -	R\$ 21.654.53	37057	14/12/2023
07/12/2023	GUIA 13º	DARF CP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 13.479.62	R\$ -	R\$ 13.479.62	29762	14/12/2023
						R\$ 67.570,80		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

DESPESAS BANCÁRIAS											
05/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	05/12/2023
05/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	05/12/2023
05/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	05/12/2023
05/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	05/12/2023
05/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	05/12/2023
08/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	6,90	R\$	-	R\$	6,90	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	6,90	R\$	-	R\$	6,90	EXTRATO	08/12/2023
08/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	08/12/2023
14/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	6,90	R\$	-	R\$	6,90	EXTRATO	14/12/2023
20/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,50	R\$	-	R\$	1,50	EXTRATO	20/12/2023
20/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,50	R\$	-	R\$	1,50	EXTRATO	20/12/2023
20/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,50	R\$	-	R\$	1,50	EXTRATO	20/12/2023
26/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	55,00	R\$	-	R\$	55,00	EXTRATO	26/12/2023
27/12/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	27/12/2023
								R\$	90,60		

R\$ 666.535,36

Pontal, 17 de janeiro de 2024


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 04/01/2024
Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,9387	No Ano(%) 13,1599	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,1599	Cota em: 30/11/2023 2,23452300	Cota em: 29/12/2023 2,25549800
---------------------	----------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 0003.000000000987-3	Mês/Ano 12/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	920.073,08C	411.753,688621
Aplicações	66.211,00C	29.529,572164
Resgates	199.452,70D	89.058,206425
Rendimento Bruto no Mês	7.611,53C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	794.442,91C	352.225,054359
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 12	RESGATE	152.734,41D	68.252,035654
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 12	APLICACAO	66.211,00C	29.529,572164
12 / 12	RESGATE	2.200,00D	980,711075
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 12	RESGATE	44.518,29D	19.825,459694
	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: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

Conta: 46-987-3
 Período Apresentação SEM Conciliação: 01/12/2023 à 31/12/2023

*** Atenção: Extrato emitido SEM LANÇAMENTOS de estorno ***

Tipo Doc	Dt Apres	Pagador/Recebedor	Nro.Documento	Nota	Débito	Crédito	Saldo
		0					0
		No inicio do dia!		*** Sem saldo devido ocultar estornos! ***			
EM CONTA	05/12/2023	PENSAO ALIMENTICIA		PEN	143,68	0,00	-143,68
EM CONTA	05/12/2023	PENSAO ALIMENTICIA		PENS	439,96	0,00	-583,64
EM CONTA	05/12/2023	ISSQN		PM PONTAL	2.221,90	0,00	-2.805,54
EM CONTA	05/12/2023	TARIFA BANC. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			7,80	0,00	-2.813,34
EM CONTA	05/12/2023	TRANSF. DÉB. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			0,00	152.734,41	149.921,07
EM CONTA	05/12/2023	TRANSF. DÉB. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			3.969,48	0,00	145.951,59
EM CONTA	05/12/2023	TRANSF. DÉB. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			526,44	0,00	145.425,15
EM CONTA	05/12/2023	TRANSF. DÉB. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			140.903,78	0,00	4.521,37
EM CONTA	05/12/2023	TRANSF. DÉB. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			480,00	0,00	4.041,37
EM CONTA	05/12/2023	SEG DE VIDA PARCIAL			586,91	0,00	3.454,46
EM CONTA	05/12/2023	EMP CONSIG PARCIAL			3.598,14	0,00	-143,68
EM CONTA	07/12/2023	FGTS A RECOLHER		REF 11 2023	21.802,35	0,00	-21.946,03
EM CONTA	07/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL (RECEBIMENTO)			0,00	348.447,96	326.501,93
EM CONTA	08/12/2023	TRANSF. DÉB. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			68.907,66	0,00	257.594,27
EM CONTA	08/12/2023	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA		31166	960,00	0,00	256.634,27
EM CONTA	08/12/2023	MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSIST TECNICA HOSP LTDA		751	3.981,98	0,00	252.652,29
EM CONTA	08/12/2023	MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSIST TECNICA HOSP LTDA		752	3.488,00	0,00	249.164,29
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		9545	815,00	0,00	248.349,29
EM CONTA	08/12/2023	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA EPP		7220	862,44	0,00	247.486,85
EM CONTA	08/12/2023	SYSPEC INFORMATICA EIRELI		1886	3.704,56	0,00	243.782,29
EM CONTA	08/12/2023	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVOS LTDA		766931	351,47	0,00	243.430,82
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		286	510,00	0,00	242.920,82
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		9541	1.360,00	0,00	241.560,82
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		288	2.910,00	0,00	238.650,82
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		282	610,00	0,00	238.040,82
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		281	510,00	0,00	237.530,82
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		279	680,00	0,00	236.850,82
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		287	510,00	0,00	236.340,82
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		280	1.350,00	0,00	234.990,82
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		283	510,00	0,00	234.480,82
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		284	6.010,00	0,00	228.470,82
EM CONTA	08/12/2023	HOSPEP COM E MANUT DE EQUI HOSP LTDA E		285	390,00	0,00	228.080,82
EM CONTA	08/12/2023	LOPES E SICCHIERI LTDA		1811	2.688,00	0,00	225.392,82
EM CONTA	08/12/2023	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		10844	829,03	0,00	224.563,79
EM CONTA	08/12/2023	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		10853	684,28	0,00	223.879,51
EM CONTA	08/12/2023	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		13116	766,76	0,00	223.112,75
EM CONTA	08/12/2023	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		13133	3.485,63	0,00	219.627,12
EM CONTA	08/12/2023	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		13130	778,71	0,00	218.848,41
EM CONTA	08/12/2023	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		13143	6.958,17	0,00	211.890,24
Sub-Totais da página					289.292,13	501.182,37	211.890,24

Conta: 46-987-3
 Período Apresentação SEM Conciliação: 01/12/2023 à 31/12/2023

*** Atenção: Extrato emitido SEM LANÇAMENTOS de estorno ***

Tipo Doc	Dt Apres	Pagador/Recebedor	Nro.Documento	Nota	Débito	Crédito	Saldo
		0					0
		No inicio do dia!		*** Sem saldo devido ocultar estornos! ***			
EM CONTA	08/12/2023	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		13170	834,10	0,00	211.056,14
EM CONTA	08/12/2023	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME		367	646,73	0,00	210.409,41
EM CONTA	08/12/2023	ROSSIN E GUIMARES CLINICA MEDICA S/S LTDA		1058	1.131,51	0,00	209.277,90
EM CONTA	08/12/2023	R3 CLINICA MEDICA LTDA		266	2.296,25	0,00	206.981,65
EM CONTA	08/12/2023	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA		108	4.133,25	0,00	202.848,40
EM CONTA	08/12/2023	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INF.-EIRELI EPP		5066	600,00	0,00	202.248,40
EM CONTA	08/12/2023	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INF.-EIRELI EPP		5067	2.939,00	0,00	199.309,40
EM CONTA	08/12/2023	FULLTEC IND, COM E MANU DE EQUIP		1413	15.955,54	0,00	183.353,86
EM CONTA	08/12/2023	MICHELETO INTERNET EIRELI		161727	429,80	0,00	182.924,06
EM CONTA	08/12/2023	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INF.-EIRELI EPP		23627	3.130,00	0,00	179.794,06
EM CONTA	08/12/2023	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL-ME		283	3.535,00	0,00	176.259,06
EM CONTA	08/12/2023	PAFFER LIMPEZA E DESCARTAVEIS EIRRELE-ME		674	1.616,00	0,00	174.643,06
EM CONTA	08/12/2023	ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E SCRITORIO		42577	2.170,95	0,00	172.472,11
EM CONTA	08/12/2023	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		11069	2.661,85	0,00	169.810,26
EM CONTA	08/12/2023	CARESTREAM DO BRASIL COM. E SERV. PROD MEDICOS LTDA		6574	439,99	0,00	169.370,27
EM CONTA	08/12/2023	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		445894	1.000,00	0,00	168.370,27
EM CONTA	08/12/2023	CM HOSPITALAR LTDA (CTL)		2602770	354,96	0,00	168.015,31
EM CONTA	08/12/2023	CM HOSPITALAR S.A(RPO)		1318283	935,23	0,00	167.080,08
EM CONTA	08/12/2023	CORTICAL COM DE PROD CIRURGICOS LTDA		1322645	648,11	0,00	166.431,97
EM CONTA	08/12/2023	CORTICAL COM DE PROD CIRURGICOS LTDA		1322660	219,92	0,00	166.212,05
EM CONTA	08/12/2023	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		442801	3.599,74	0,00	162.612,31
EM CONTA	08/12/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		82505	863,28	0,00	161.749,03
EM CONTA	08/12/2023	CM HOSPITALAR S.A(RPO)		1309945	823,37	0,00	160.925,66
EM CONTA	08/12/2023	RA EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP		16986	1.250,00	0,00	159.675,66
EM CONTA	08/12/2023	CM HOSPITALAR S.A(RPO)		1317710	336,36	0,00	159.339,30
EM CONTA	08/12/2023	CM HOSPITALAR S.A(RPO)		1299246	1.504,28	0,00	157.835,02
EM CONTA	08/12/2023	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		895	5.586,00	0,00	152.249,02
EM CONTA	08/12/2023	MEDCENTER COMERCIAL LTDA		509861	2.087,06	0,00	150.161,96
EM CONTA	08/12/2023	MEDCENTER COMERCIAL LTDA		510964	2.762,00	0,00	147.399,96
EM CONTA	08/12/2023	FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E HOSPI.LTDA		150348	929,87	0,00	146.470,09
EM CONTA	08/12/2023	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		445621	628,20	0,00	145.841,89
EM CONTA	08/12/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		106677	2.552,05	0,00	143.289,84
EM CONTA	08/12/2023	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223		6151	733,12	0,00	142.556,72
EM CONTA	08/12/2023	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA		59830	884,10	0,00	141.672,62
EM CONTA	08/12/2023	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		987	3.980,00	0,00	137.692,62
EM CONTA	08/12/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1791781	4.484,17	0,00	133.208,45
EM CONTA	08/12/2023	MEDCENTER COMERCIAL LTDA		512986	669,00	0,00	132.539,45
EM CONTA	08/12/2023	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO		14	1.200,00	0,00	131.339,45
EM CONTA	08/12/2023	RENAN QUARANTA		35	2.000,00	0,00	129.339,45
EM CONTA	08/12/2023	CARESTREAM DO BRASIL COM. E SERV. PROD MEDICOS LTDA		26844	8.390,80	0,00	120.948,65
EM CONTA	08/12/2023	CARESTREAM DO BRASIL COM. E SERV. PROD MEDICOS LTDA		17187	572,10	0,00	120.376,55
EM CONTA	08/12/2023	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA		317	26.407,50	0,00	93.969,05
EM CONTA	08/12/2023	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA		7	5.500,00	0,00	88.469,05
EM CONTA	08/12/2023	FRANCIS VANDERLEI GALVAO		6	2.300,00	0,00	86.169,05
EM CONTA	08/12/2023	GENIVALDO DA SILVA SOUZA		10	3.000,00	0,00	83.169,05
EM CONTA	08/12/2023	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA		31167	6.000,00	0,00	77.169,05
EM CONTA	08/12/2023	TARIFA BANC. CONF. DOC. EM CONTA			6,90	0,00	77.162,15
Sub-Totais da página					134.728,09	0,00	77.162,15

Conta: 46-987-3
 Período Apresentação SEM Conciliação: 01/12/2023 à 31/12/2023

*** Atenção: Extrato emitido SEM LANÇAMENTOS de estorno ***

Tipo Doc	Dt Apres	Pagador/Recebedor	Nro.Documento	Nota	Débito	Crédito	Saldo
		0					0
		No inicio do dia!		*** Sem saldo devido ocultar estornos! ***			
		(AUTOMÁTICO)					
EM CONTA	08/12/2023	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		444300	1.410,26	0,00	75.751,89
EM CONTA	08/12/2023	TARIFA BANC. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			6,90	0,00	75.744,99
EM CONTA	08/12/2023	TARIFA BANC. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			1,30	0,00	75.743,69
EM CONTA	08/12/2023	FERIAS VANESSA			2.349,14	0,00	73.394,55
EM CONTA	08/12/2023	TRANSF. DÉB. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			7.163,55	0,00	66.231,00
EM CONTA	11/12/2023	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA		2681	2.220,00	0,00	64.011,00
EM CONTA	11/12/2023	TRANSF. DÉB. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			66.211,00	0,00	-2.200,00
EM CONTA	12/12/2023	TRANSF. DÉB. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			0,00	2.200,00	0,00
EM CONTA	14/12/2023	TELEFONICA BRASIL SA	17731755880		852,82	0,00	-852,82
EM CONTA	14/12/2023	DARF IRRF	00226510		21.654,53	0,00	-22.507,35
EM CONTA	14/12/2023	DARF PIS/COFINS/CSLL	23831698		6.360,59	0,00	-28.867,94
EM CONTA	14/12/2023	DARF	03082314		13.479,62	0,00	-42.347,56
EM CONTA	14/12/2023	DARF IRRF	23806626		2.051,81	0,00	-44.399,37
EM CONTA	14/12/2023	TARIFA BANC. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			6,90	0,00	-44.406,27
EM CONTA	14/12/2023	TRANSF. DÉB. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			0,00	44.518,29	112,02
EM CONTA	14/12/2023	TRANSF. DÉB. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			112,02	0,00	0,00
EM CONTA	20/12/2023	CONTRA PART			0,00	29.516,52	29.516,52
EM CONTA	20/12/2023	CONTRA PART			0,00	59.929,34	89.445,86
EM CONTA	20/12/2023	CONTRA PART			0,00	17.362,14	106.808,00
EM CONTA	20/12/2023	CPFL CIA PAULISTA FORÇA E LUZ	1007017358		25.839,89	0,00	80.968,11
EM CONTA	20/12/2023	TARIFA BANC. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			4,50	0,00	80.963,61
EM CONTA	21/12/2023	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL		2017	6.479,27	0,00	74.484,34
EM CONTA	21/12/2023	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO		547	9.185,00	0,00	65.299,34
EM CONTA	21/12/2023	R3 CLINICA MEDICA LTDA		270	34.443,75	0,00	30.855,59
EM CONTA	21/12/2023	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA		388	3.674,10	0,00	27.181,49
EM CONTA	21/12/2023	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA		28205	1.706,19	0,00	25.475,30
EM CONTA	21/12/2023	ESCULAPIO CLINICA ORTOPEDICA LTDA		175	9.385,00	0,00	16.090,30
EM CONTA	21/12/2023	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S		572	18.370,00	0,00	-2.279,70
EM CONTA	21/12/2023	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI		161	6.250,00	0,00	-8.529,70
EM CONTA	21/12/2023	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS S/S		18	6.256,80	0,00	-14.786,50
EM CONTA	21/12/2023	N A M SERVICOS MEDICOS LTDA		123	5.000,00	0,00	-19.786,50
EM CONTA	21/12/2023	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL		2019	1.166,28	0,00	-20.952,78
EM CONTA	21/12/2023	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA		147	5.000,00	0,00	-25.952,78
EM CONTA	21/12/2023	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIVO		1319	9.185,00	0,00	-35.137,78
EM CONTA	21/12/2023	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIVO		1318	12.246,54	0,00	-47.384,32
EM CONTA	21/12/2023	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS S/S		304	8.759,30	0,00	-56.143,62
EM CONTA	21/12/2023	F DO PRADO PONTOGLIO ME		17734	1.000,00	0,00	-57.143,62
EM CONTA	21/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL (RECEBIMENTO)			0,00	37.599,41	-19.544,21
EM CONTA	21/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL (RECEBIMENTO)			0,00	99.150,00	79.605,79
EM CONTA	21/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL (RECEBIMENTO)			0,00	8.818,59	88.424,38
EM CONTA	26/12/2023	TARIFA BANC. CONF. DOC. EM CONTA (AUTOMÁTICO)			55,00	0,00	88.369,38
EM CONTA	27/12/2023	TARIFA BANC. CONF. DOC. EM CONTA			1,30	0,00	88.368,08
Sub-Totais da página					287.888,36	299.094,29	88.368,08

Conta: 46-987-3
Período Apresentação SEM Conciliação: 01/12/2023 à 31/12/2023

*** Atenção: Extrato emitido SEM LANÇAMENTOS de estorno ***

Tipo Doc	Dt Apres	Pagador/Recebedor	Nro.Documento	Nota	Débito	Crédito	Saldo
		0					0
		No inicio do dia!		*** Sem saldo devido ocultar estornos! ***			
		(AUTOMÁTICO)					
EM CONTA	27/12/2023	FERIAS			20.837,78	0,00	67.530,30
					<u>732.746,36</u>	<u>800.276,66</u>	
		0					67.530,30
		No final do dia!		*** Sem saldo devido ocultar estornos! ***			

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 18/01/2024 - 14:03

Mês: Dezembro/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/12/2023	832583	PG PREFEIT	2.221,90 D	2.221,90 D
05/12/2023	117355	ENVIO TED	439,96 D	2.661,86 D
05/12/2023	051149	TEV MESM T	3.969,48 D	6.631,34 D
05/12/2023	051149	TEV MESM T	3.598,14 D	10.229,48 D
05/12/2023	051149	TEV MESM T	526,44 D	10.755,92 D
05/12/2023	051150	TEV MESM T	140.903,78 D	151.659,70 D
05/12/2023	051150	TEV MESM T	586,91 D	152.246,61 D
05/12/2023	051150	TEV MESM T	480,00 D	152.726,61 D
05/12/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	152.727,91 D
05/12/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	152.729,21 D
05/12/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	152.730,51 D
05/12/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	152.731,81 D
05/12/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	152.733,11 D
05/12/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	152.734,41 D
05/12/2023	727220	RESG AUTOM	152.734,41 C	0,00 C
05/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/12/2023	000001	CRED TED	348.447,96 C	348.447,96 C
07/12/2023	584936	DEB P FGTS	21.802,35 D	326.645,61 C
07/12/2023	000000	SALDO DIA		326.645,61 C
08/12/2023	119157	DEVOL TED	2.300,00 C	328.945,61 C
08/12/2023	082033	PAG BOLETO	884,10 D	328.061,51 C
08/12/2023	083004	PAG BOLETO	3.980,00 D	324.081,51 C
08/12/2023	083200	PAG BOLETO	669,00 D	323.412,51 C
08/12/2023	083528	PAG BOLETO	2.552,05 D	320.860,46 C

08/12/2023	085193	PAG BOLETO	628,20 D	320.232,26 C
08/12/2023	085489	PAG BOLETO	929,87 D	319.302,39 C
08/12/2023	085784	PAG BOLETO	2.762,00 D	316.540,39 C
08/12/2023	085989	PAG BOLETO	2.087,06 D	314.453,33 C
08/12/2023	086212	PAG BOLETO	5.586,00 D	308.867,33 C
08/12/2023	086541	PAG BOLETO	935,23 D	307.932,10 C
08/12/2023	086791	PAG BOLETO	354,96 D	307.577,14 C
08/12/2023	086963	PAG BOLETO	336,36 D	307.240,78 C
08/12/2023	087245	PAG BOLETO	1.000,00 D	306.240,78 C
08/12/2023	093022	PAG BOLETO	1.250,00 D	304.990,78 C
08/12/2023	093296	PAG BOLETO	823,37 D	304.167,41 C
08/12/2023	093638	PAG BOLETO	1.410,26 D	302.757,15 C
08/12/2023	093864	PAG BOLETO	863,28 D	301.893,87 C
08/12/2023	094151	PAG BOLETO	3.599,74 D	298.294,13 C
08/12/2023	094345	PAG BOLETO	1.504,28 D	296.789,85 C
08/12/2023	094509	PAG BOLETO	2.661,85 D	294.128,00 C
08/12/2023	094758	PAG BOLETO	2.170,95 D	291.957,05 C
08/12/2023	094981	PAG BOLETO	3.130,00 D	288.827,05 C
08/12/2023	095461	PAG BOLETO	1.616,00 D	287.211,05 C
08/12/2023	096480	PAG BOLETO	351,47 D	286.859,58 C
08/12/2023	096685	PAG BOLETO	862,44 D	285.997,14 C
08/12/2023	097679	PAG BOLETO	3.704,56 D	282.292,58 C
08/12/2023	097982	PAG BOLETO	2.939,00 D	279.353,58 C
08/12/2023	098248	PAG BOLETO	600,00 D	278.753,58 C
08/12/2023	098465	PAG BOLETO	3.488,00 D	275.265,58 C
08/12/2023	098650	PAG BOLETO	3.981,98 D	271.283,60 C
08/12/2023	098932	PAG BOLETO	960,00 D	270.323,60 C
08/12/2023	099246	PAG BOLETO	6.000,00 D	264.323,60 C
08/12/2023	099547	PAG BOLETO	429,80 D	263.893,80 C
08/12/2023	160039	PAG BOLETO	815,00 D	263.078,80 C
08/12/2023	000000	DEB.AUTOR.	68.907,66 D	194.171,14 C
08/12/2023	104977	ENVIO TED	143,68 D	194.027,46 C
08/12/2023	117419	ENVIO TED	12.823,37 D	181.204,09 C
08/12/2023	117529	ENVIO TED	1.513,31 D	179.690,78 C
08/12/2023	117843	ENVIO TED	2.688,00 D	177.002,78 C
08/12/2023	118072	ENVIO TED	733,12 D	176.269,66 C
08/12/2023	118168	ENVIO TED	4.484,17 D	171.785,49 C
08/12/2023	118249	ENVIO TED	219,92 D	171.565,57 C

08/12/2023	118325	ENVIO TED	648,11 D	170.917,46 C
08/12/2023	118709	ENVIO TED	3.535,00 D	167.382,46 C
08/12/2023	118979	ENVIO TED	3.000,00 D	164.382,46 C
08/12/2023	119157	ENVIO TED	2.300,00 D	162.082,46 C
08/12/2023	119246	ENVIO TED	5.500,00 D	156.582,46 C
08/12/2023	119435	ENVIO TED	26.407,50 D	130.174,96 C
08/12/2023	119631	ENVIO TED	2.296,25 D	127.878,71 C
08/12/2023	119732	ENVIO TED	1.131,51 D	126.747,20 C
08/12/2023	119928	ENVIO TED	646,73 D	126.100,47 C
08/12/2023	120477	ENVIO TED	15.955,54 D	110.144,93 C
08/12/2023	121060	ENVIO TED	439,99 D	109.704,94 C
08/12/2023	121110	ENVIO TED	572,10 D	109.132,84 C
08/12/2023	121158	ENVIO TED	8.390,80 D	100.742,04 C
08/12/2023	121439	ENVIO TED	2.000,00 D	98.742,04 C
08/12/2023	121602	ENVIO TED	1.200,00 D	97.542,04 C
08/12/2023	130526	ENVIO TED	15.350,00 D	82.192,04 C
08/12/2023	081019	TEV MESM T	2.349,14 D	79.842,90 C
08/12/2023	081021	TEV MESM T	7.163,55 D	72.679,35 C
08/12/2023	081443	ENVIO TEV	4.133,25 D	68.546,10 C
08/12/2023	000138	TAR TEV AG	6,90 D	68.539,20 C
08/12/2023	000138	TAR TEV AG	6,90 D	68.532,30 C
08/12/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	68.531,00 C
08/12/2023	000000	SALDO DIA		68.531,00 C
11/12/2023	577219	APLICACAO	66.211,00 D	2.320,00 C
11/12/2023	124473	ENVIO TED	2.220,00 D	100,00 C
11/12/2023	000000	SALDO DIA		100,00 C
12/12/2023	107703	ENVIO TED	2.300,00 D	2.200,00 D
12/12/2023	727220	RESG AUTOM	2.200,00 C	0,00 C
12/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/12/2023	029762	PG ORG GOV	13.479,62 D	13.479,62 D
14/12/2023	030608	PG ORG GOV	6.360,59 D	19.840,21 D
14/12/2023	030626	PG ORG GOV	2.051,81 D	21.892,02 D
14/12/2023	037057	PG ORG GOV	21.654,53 D	43.546,55 D
14/12/2023	287666	PAG FONE	852,82 D	44.399,37 D
14/12/2023	141417	TEV MESM T	112,02 D	44.511,39 D
14/12/2023	000138	TAR TEV AG	6,90 D	44.518,29 D
14/12/2023	727220	RESG AUTOM	44.518,29 C	0,00 C

14/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/12/2023	000000	DP DINH AG	29.516,52 C	29.516,52 C
20/12/2023	000000	DP DINH AG	59.929,34 C	89.445,86 C
20/12/2023	000000	DP DINH AG	17.362,14 C	106.808,00 C
20/12/2023	199700	PAG BOLETO	25.839,89 D	80.968,11 C
20/12/2023	000141	T D DIN AG	1,50 D	80.966,61 C
20/12/2023	000141	T D DIN AG	1,50 D	80.965,11 C
20/12/2023	000141	T D DIN AG	1,50 D	80.963,61 C
20/12/2023	000000	SALDO DIA		80.963,61 C
21/12/2023	000001	CRED TED	37.599,41 C	118.563,02 C
21/12/2023	000001	CRED TED	99.150,00 C	217.713,02 C
21/12/2023	000001	CRED TED	8.818,59 C	226.531,61 C
21/12/2023	120259	PAG BOLETO	1.000,00 D	225.531,61 C
21/12/2023	103194	ENVIO TED	6.250,00 D	219.281,61 C
21/12/2023	103223	ENVIO TED	18.370,00 D	200.911,61 C
21/12/2023	103250	ENVIO TED	9.385,00 D	191.526,61 C
21/12/2023	103270	ENVIO TED	1.706,19 D	189.820,42 C
21/12/2023	103298	ENVIO TED	9.185,00 D	180.635,42 C
21/12/2023	103345	ENVIO TED	3.674,10 D	176.961,32 C
21/12/2023	103370	ENVIO TED	34.443,75 D	142.517,57 C
21/12/2023	103399	ENVIO TED	8.759,30 D	133.758,27 C
21/12/2023	103439	ENVIO TED	6.479,27 D	127.279,00 C
21/12/2023	103482	ENVIO TED	12.246,54 D	115.032,46 C
21/12/2023	103505	ENVIO TED	9.185,00 D	105.847,46 C
21/12/2023	103556	ENVIO TED	5.000,00 D	100.847,46 C
21/12/2023	103582	ENVIO TED	6.256,80 D	94.590,66 C
21/12/2023	103640	ENVIO TED	5.000,00 D	89.590,66 C
21/12/2023	103671	ENVIO TED	1.166,28 D	88.424,38 C
21/12/2023	000000	SALDO DIA		88.424,38 C
22/12/2023	000000	SALDO DIA		88.424,38 C
26/12/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	88.369,38 C
26/12/2023	000000	SALDO DIA		88.369,38 C
27/12/2023	271525	TEV MESM T	20.837,78 D	67.531,60 C
27/12/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	67.530,30 C
27/12/2023	000000	SALDO DIA		67.530,30 C

28/12/2023	000000	SALDO DIA	67.530,30 C
29/12/2023	000000	SALDO DIA	67.530,30 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Internação

Código Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PETS	
C.Custos: 9-8ND INTERNACAO									
Empregados									
3 AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	110,00	0,00	226,51	12,56	0,00	2.566,43	215,64	
17 CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	30,89	1.687,08	134,36	
24 DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	110,00	0,00	370,04	157,10	482,19	2.987,38	310,93	
30 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	21,39	1.636,76	134,36	
72 JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	181,61	1.476,54	134,36	
215 LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
94 LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	384,16	1.333,81	134,36	
109 MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.132,40	852,72	59,82	148,96	0,00	698,80	1.197,18	150,00	
135 ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	122,67	1.595,30	134,36	
137 ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
152 ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	406,24	1.251,91	134,36	
Empregados: 11	Total:	19.038,61	4.064,72	239,28	1.796,31	169,66	2.327,95	19.048,69	1.751,45

C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO									
Empregados									
36 ETELYDA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	3.067,75	0,00	867,17	604,44	2.149,89	3.926,09	595,00	
86 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	466,90	0,00	203,41	0,00	2.063,87	322,86	198,41	
91 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	110,00	0,00	338,60	123,25	374,97	2.902,78	290,36	
201 MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.838,52	110,00	0,00	145,66	0,00	0,00	1.802,86	147,08	
1 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.258,60	110,00	0,00	562,11	277,01	998,06	3.531,42	420,68	
124 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.258,60	110,00	0,00	562,11	362,32	1.307,71	3.136,46	420,68	
129 RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	110,00	0,00	486,47	300,43	374,97	3.666,44	377,46	
207 TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.253,43	110,00	0,00	421,38	210,48	0,00	3.731,57	340,27	
149 VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	110,00	0,00	144,16	0,00	388,69	1.398,95	145,74	
2 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.629,60	1.739,00	0,00	562,11	406,57	0,00	4.399,92	420,68	
153 WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.639,62	892,18	0,00	198,16	0,00	0,00	2.333,64	193,74	
Empregados: 11	Total:	38.651,16	6.935,83	0,00	4.491,34	2.284,50	7.658,16	31.152,99	3.550,10

C.Custos: 15-FARMACIA									
Empregados									
80 LECIANE FERREIRA	1.639,62	110,00	0,00	127,76	0,00	321,39	1.300,47	131,16	
128 RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	110,00	59,82	127,76	0,00	192,68	1.489,00	131,16	
132 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	643,28	0,00	161,66	0,00	471,53	1.726,39	161,30	
145 TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	4.051,59	249,71	0,00	412,69	198,46	0,00	3.690,15	335,30	
147 TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	312,69	0,00	162,40	0,00	749,22	1.222,87	161,95	
148 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.113,63	492,50	0,00	276,69	55,14	204,64	3.069,66	249,09	
Empregados: 6	Total:	13.982,56	1.918,18	59,82	1.268,96	253,60	1.939,46	12.498,54	1.169,96

C.Custos: 16-HIGIENIZACAO									
Empregados									
157 ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	994,22	0,00	187,17	0,00	0,00	2.222,55	183,97	
12 ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
220 CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.415,50	1.684,55	0,00	261,86	26,25	0,00	2.811,94	239,20	
26 EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.415,50	657,05	0,00	156,82	0,00	30,00	1.885,73	157,00	
35 ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	787,93	0,00	168,60	0,00	0,00	2.034,83	167,47	
59 JANAINA ENGRATULIS	1.415,50	784,05	0,00	168,25	0,00	30,00	2.001,30	167,16	
62 JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	264,00	0,00	19,80	0,00	1.509,68	150,02	21,12	
81 LENI DA SILVA	1.415,50	607,26	0,00	152,34	0,00	0,00	1.870,42	153,02	
84 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	630,99	0,00	154,44	0,00	0,00	1.891,65	154,88	
95 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.415,50	755,15	0,00	165,65	0,00	0,00	2.005,00	164,85	
217 ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.415,50	840,53	0,00	173,34	0,00	0,00	2.082,69	171,68	
162 TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.415,50	784,09	0,00	168,26	0,00	0,00	2.031,33	167,16	
146 TEREZA SOARES PAES	0,00	1.919,52	0,00	0,00	0,00	1.919,52	0,00	0,00	
Empregados: 13	Total:	16.986,00	11.082,94	0,00	1.907,88	26,25	3.489,20	22.645,61	1.881,87

REF.ÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pas.	INSS	IDRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados:									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	1.273,95	515,55	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	84,93	1.573,22	134,36
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	1.985,12	0,00	0,00	0,00	1.985,12	0,00	0,00
Empregados: 4	Total:	4.104,95	3.248,67	0,00	394,05	0,00	2.070,05	4.889,52	403,08

Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Empregados:									
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	439,96	1.218,19	134,36
Empregados: 2	Total:	2.831,00	748,00	0,00	262,70	0,00	439,96	2.876,34	268,72

Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO

Empregados:									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	110,00	0,00	144,16	0,00	775,87	1.011,77	145,74
Empregados: 1	Total:	1.821,80	110,00	0,00	144,16	0,00	775,87	1.011,77	145,74

Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO

Empregados:									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	611,70	0,00	211,36	0,00	107,67	2.359,49	205,48
Empregados: 1	Total:	2.066,82	611,70	0,00	211,36	0,00	107,67	2.359,49	205,48

Custos: 27-ULTRASSON

Empregados:									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.052,47	444,77	0,00	195,05	0,00	61,78	2.240,41	190,97
Empregados: 1	Total:	2.052,47	444,77	0,00	195,05	0,00	61,78	2.240,41	190,97

Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM

Empregados:									
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	1.544,72	0,00	304,05	95,99	2.754,76	333,10	267,33
83	LETICIA MENDES SILVA	2.720,45	788,51	0,00	310,93	92,80	66,72	3.038,51	271,91
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	3.022,73	644,77	0,00	297,46	77,99	0,00	3.292,05	262,93
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	906,82	9.715,05	0,00	337,15	229,43	10.055,29	0,00	175,44
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.036,36	1.447,59	0,00	193,85	0,00	30,00	2.260,10	189,91
99	MARIA DE LOURDES VALSQUE MOREIRA	2.720,45	703,29	0,00	261,18	45,85	68,23	3.048,48	238,75
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	2.720,45	374,00	0,00	261,18	31,63	458,87	2.342,77	238,75
107	MARLEIA MARIA DE JESUS	2.720,45	571,26	0,00	261,18	45,85	51,38	2.933,30	238,75
231	MARILZA ESPANGHER	2.720,45	1.658,58	0,00	393,58	158,62	163,23	3.663,60	324,38
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.629,77	464,68	0,00	261,18	45,85	0,00	2.787,42	238,75
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.539,09	1.212,85	0,00	340,08	124,88	30,00	3.256,98	291,35
114	MONICA DOURADO SILVA	3.022,73	2.527,04	0,00	587,47	449,42	0,00	4.512,88	435,18
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.943,18	575,53	0,00	178,84	0,00	103,67	2.236,20	176,57
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.722,95	1.371,50	0,00	261,18	45,85	30,00	2.757,42	238,75
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	1.145,16	0,00	353,72	139,88	30,00	3.342,01	300,44
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.720,45	374,00	0,00	261,18	45,85	30,00	2.757,42	238,75
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.720,45	374,00	0,00	261,18	45,85	0,00	2.787,42	238,75
Empregados: 17	Total:	40.530,41	25.492,53	0,00	5.125,39	1.675,74	13.872,15	45.349,66	4.366,69

Custos: 58-FATURAMENTO

Empregados:									
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	439,29	0,00	499,02	317,79	0,00	4.430,48	384,64
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	393,07	0,00	243,20	35,96	321,39	2.627,12	226,76

IPJ: 55.110.753/0001-41
Titulo: Folha Mensal
Competência: 11/2023

Emissão: 05/12/2023
Hora: 08:34:09

RELACIONAMENTO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PGRS	
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARU	2.581,00	393,07	0,00	212,77	0,00	436,75	2.324,55	206,48	
Empregados:	3	Total:	10.223,60	1.225,43	0,00	954,99	353,75	758,14	9.382,15	817,88
Todos geral:	70	Total:	152.289,38	55.882,77	299,10	16.752,19	4.763,50	33.500,39	153.455,17	14.751,94

Rubrica: 250,200,507,298

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo: 16 - HIGIENIZAÇÃO							
200 - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	11/2023	466,53	25,00	P	Horas	PONTAL SP
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	11/2023	989,04	53,00	P	Horas	PONTAL SP
81	LENI DA SILVA	11/2023	186,61	10,00	P	Horas	PONTAL SP
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	11/2023	205,27	11,00	P	Horas	PONTAL SP
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	11/2023	373,22	20,00	P	Horas	PONTAL SP
Total da Rubrica:			2.220,67	119,00			
250 - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	11/2023	116,63	0,00	P	Valor	PONTAL SP
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	11/2023	247,26	0,00	P	Valor	PONTAL SP
81	LENI DA SILVA	11/2023	46,65	0,00	P	Valor	PONTAL SP
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	11/2023	51,32	0,00	P	Valor	PONTAL SP
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	11/2023	93,31	0,00	P	Valor	PONTAL SP
Total da Rubrica:			555,17	0,00			
Total do Centro de Custo:			2.775,84	119,00			
Centro de Custo: 57 - EQUIPE DE ENFERMAGEM							
200 - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
83	LETICIA MENDES SILVA	11/2023	331,61	10,00	P	Horas	PONTAL SP
231	MARILZA ESPANGHER	11/2023	232,12	7,00	P	Horas	PONTAL SP
114	MONICA DOURADO SILVA	11/2023	1.360,71	41,40	P	Horas	PONTAL SP
Total da Rubrica:			1.924,44	58,40			
250 - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
83	LETICIA MENDES SILVA	11/2023	82,90	0,00	P	Valor	PONTAL SP
231	MARILZA ESPANGHER	11/2023	58,03	0,00	P	Valor	PONTAL SP
114	MONICA DOURADO SILVA	11/2023	340,18	0,00	P	Valor	PONTAL SP
Total da Rubrica:			481,11	0,00			
Total do Centro de Custo:			2.405,55	58,40			
Total da empresa:			5.181,39	177,40			

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

INTERCALAR

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pasm.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PPTS
C.Custos: 9-SND INTERNACAO									
Empregados									
	3 AIDA CRISTINA QUARANTA	0,00	2.695,50	0,00	226,51	12,56	1.347,75	1.108,68	107,82
	17 CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PALHA	0,00	1.700,09	0,00	133,20	0,00	851,08	715,81	67,92
	24 DARCI FERREIRA DA SILVA	0,00	3.952,82	0,00	379,30	165,63	1.979,72	1.428,17	157,84
	30 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	0,00	1.724,12	0,00	135,37	0,00	864,29	724,46	68,78
	72 JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	0,00	1.700,52	0,00	133,24	0,00	851,31	715,97	67,93
	215 LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.120,56	0,00	84,04	0,00	490,30	546,22	50,42
	94 LUZILETE SOUZA FLORES	0,00	1.710,04	0,00	134,10	0,00	856,55	719,39	68,27
	109 MARILIA APARECIDA DA SILVA	0,00	1.722,45	0,00	135,22	0,00	863,37	723,86	68,72
	135 ROSELI APARECIDA MONTEIRO	0,00	1.710,29	0,00	134,12	0,00	856,69	719,48	68,28
	137 ROSILENE SANTANA DA SILVA	0,00	1.710,39	0,00	134,13	0,00	856,74	719,52	68,29
	152 ZILDETE SILVA DE SOUZA	0,00	1.721,98	0,00	135,17	0,00	863,12	723,69	68,70
Empregados: 11	Total:	0,00	21.468,76	0,00	1.764,40	178,19	10.680,92	8.845,25	862,97
C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO									
Empregados									
	36 ETELVINA ALVES NOGUEIRA	0,00	6.211,17	0,00	695,47	631,86	2.279,15	2.604,69	314,56
	86 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	0,00	2.123,24	0,00	171,29	0,00	1.061,62	890,33	84,92
	91 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	0,00	3.630,84	0,00	338,75	123,41	1.815,48	1.353,20	145,22
	201 MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	0,00	1.378,97	0,00	104,30	0,00	612,88	661,79	61,28
	1 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	0,00	5.258,60	0,00	562,11	277,01	2.629,30	1.790,18	210,34
	124 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	0,00	5.376,62	0,00	578,63	385,16	2.694,21	1.718,62	214,59
	129 RENATA CRISTINA PEREIRA	0,00	4.722,88	0,00	487,11	301,32	2.361,68	1.572,77	188,89
	207 TAMYRIS GERALDES RODRIGUES	0,00	3.201,00	0,00	287,17	66,67	1.423,36	1.423,80	142,21
	149 VALERIA DA SILVA PEREIRA	0,00	1.901,54	0,00	151,33	0,00	954,76	795,45	75,74
	2 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0,00	4.582,55	0,00	467,46	274,17	2.705,46	1.135,46	150,16
	153 WESLEY LIMA DE AGUIAR	0,00	2.280,31	0,00	185,42	0,00	842,19	1.252,70	115,04
Empregados: 11	Total:	0,00	40.667,72	0,00	4.029,04	2.059,60	19.380,09	15.198,99	1.702,95
C.Custos: 15-FARMACIA									
Empregados									
	80 LECIANE FERREIRA	0,00	1.698,94	0,00	133,10	0,00	852,44	713,40	67,72
	128 RAQUEL VERAS DA LUZ	0,00	1.673,71	0,00	130,83	0,00	838,57	704,31	66,81
	132 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	0,00	2.313,31	0,00	188,39	0,97	1.159,85	964,10	92,27
	145 TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	0,00	4.192,39	0,00	412,84	198,67	2.096,25	1.484,63	167,69
	147 TANIA REGINA DE OLIVEIRA	0,00	1.929,74	0,00	153,87	0,00	970,27	805,60	76,75
	148 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	0,00	3.220,65	0,00	289,53	69,27	1.615,68	1.246,17	128,39
Empregados: 6	Total:	0,00	15.028,74	0,00	1.308,56	268,91	7.533,06	5.918,21	599,63
C.Custos: 16-HIGIENIZAÇÃO									
Empregados									
	157 ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	0,00	2.276,51	0,00	185,08	0,00	1.143,30	948,13	90,65
	12 ANGELA CRISTINA BORGES	0,00	1.725,37	0,00	135,48	0,00	864,98	724,91	68,83
	220 CLEONICE ZENDRON FERRAZ	0,00	1.014,40	0,00	76,08	0,00	386,26	552,06	50,25
	26 EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	0,00	1.971,21	0,00	157,60	0,00	988,87	824,74	78,58
	35 ERICA FERREIRA OLIVEIRA	0,00	2.134,07	0,00	172,26	0,00	1.073,21	888,60	84,86
	59 JANAINA ENGRATULIS	0,00	1.895,95	0,00	150,83	0,00	942,40	802,72	76,28
	62 JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	0,00	1.101,67	0,00	82,62	0,00	629,52	389,53	37,77
	81 LISNI DA SILVA	0,00	1.777,16	0,00	140,14	0,00	884,14	752,88	71,44
	84 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.723,61	0,00	135,32	0,00	851,74	736,55	69,74
	95 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	0,00	2.009,36	0,00	161,04	0,00	1.005,93	842,39	80,27
	217 ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	0,00	1.015,99	0,00	76,19	0,00	419,88	519,92	47,68
	162 TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	0,00	2.039,86	0,00	163,78	0,00	1.021,55	854,53	81,46
Empregados: 12	Total:	0,00	20.685,16	0,00	1.636,42	0,00	10.211,78	8.836,96	837,81
C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO									
Empregados									

IPJ: 55.110.753/0001-41
 Insc: 130. Integral
 Competência: 12/2023

Emissão: 07/12/2023
 Hora: 16:13:4

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pain.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	0,00	1.144,55	0,00	85,84	0,00	502,55	556,16	51,36	
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	0,00	1.733,97	0,00	136,25	0,00	869,71	728,01	69,14	
101	MARIA HELENA ALMEIDA	0,00	1.744,65	0,00	137,21	0,00	875,59	731,85	69,52	
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	710,60	0,00	53,29	0,00	355,30	302,01	28,42	
Empregados: 4		Total:	0,00	5.333,77	0,00	412,59	0,00	2.603,15	2.318,03	218,44
Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO										
Empregados										
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	0,00	1.699,86	0,00	133,18	0,00	850,95	715,73	67,91	
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	0,00	1.693,16	0,00	132,58	0,00	990,94	569,64	67,67	
Empregados: 2		Total:	0,00	3.393,02	0,00	265,76	0,00	1.841,99	1.285,37	135,58
Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO										
Empregados										
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	0,00	1.829,54	0,00	144,85	0,00	915,16	769,53	73,15	
Empregados: 1		Total:	0,00	1.829,54	0,00	144,85	0,00	915,16	769,53	73,15
Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO										
Empregados										
111	MAYSA KELLY CARVALHO	0,00	2.577,34	0,00	212,33	4,76	1.038,26	1.321,99	123,12	
Empregados: 1		Total:	0,00	2.577,34	0,00	212,33	4,76	1.038,26	1.321,99	123,12
Custos: 27-ULTRASSON										
Empregados										
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	0,00	2.388,00	0,00	195,12	0,00	1.194,04	998,84	95,51	
Empregados: 1		Total:	0,00	2.388,00	0,00	195,12	0,00	1.194,04	998,84	95,51
Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM										
Empregados										
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	0,00	2.876,14	0,00	248,19	38,70	1.341,05	1.248,20	122,80	
83	LETICIA MENDES SILVA	0,00	3.151,84	0,00	281,27	60,19	1.567,72	1.242,66	126,72	
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	0,00	3.579,67	0,00	332,61	116,66	1.790,96	1.339,44	143,09	
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	0,00	2.870,39	0,00	247,50	38,32	1.455,65	1.128,92	113,17	
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0,00	3.442,47	0,00	316,15	98,55	1.727,68	1.300,09	137,18	
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	0,00	3.372,41	0,00	307,74	60,86	1.705,61	1.298,20	133,34	
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	0,00	3.319,52	0,00	301,39	82,32	1.666,66	1.269,15	132,22	
231	MARILZA ESPANGHER	0,00	861,85	0,00	64,63	0,00	254,50	542,72	48,58	
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	3.024,31	0,00	265,97	48,48	1.514,16	1.195,70	120,81	
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0,00	3.472,71	0,00	319,78	102,54	1.733,10	1.317,29	139,16	
114	MONICA DOURADO SILVA	0,00	4.425,64	0,00	445,49	243,80	2.366,05	1.370,30	164,76	
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	0,00	2.528,30	0,00	207,74	15,64	1.270,14	1.034,78	100,65	
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	0,00	3.403,35	0,00	311,45	93,39	1.722,63	1.275,88	134,45	
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	0,00	3.501,16	0,00	323,19	106,30	1.745,58	1.326,09	140,44	
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	0,00	3.337,59	0,00	303,56	84,70	1.686,46	1.262,87	132,09	
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	0,00	3.072,29	0,00	271,73	51,64	1.540,55	1.208,37	122,53	
Empregados: 16		Total:	0,00	50.239,64	0,00	4.548,39	1.242,09	25.088,50	19.360,66	2.011,99
Custos: 58-FATURAMENTO										
Empregados										
85	LINDALVA RUBIN	0,00	5.138,35	0,00	545,27	381,71	2.569,24	1.642,13	205,52	
93	LIZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	0,00	3.117,67	0,00	277,17	55,68	1.558,84	1.225,98	124,70	
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARU	0,00	2.865,36	0,00	246,89	0,00	1.432,75	1.185,72	114,60	
Empregados: 3		Total:	0,00	11.121,38	0,00	1.069,33	437,39	5.560,83	4.053,83	444,82
Todos geral: 68		Total:	0,00	174.733,07	0,00	15.586,79	4.190,94	86.047,68	68.907,66	7.105,97

RESTITUIÇÃO CONVÊNIO 008/2022 E CONVÊNIO 012/2022

CONVÊNIO 008/2022 – VIGÊNCIA 01/04/2022 A 31/12/2022

PROEDIMENTO/MÊS	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
VASECTOMIA	0	1.225,88	1.532,35	1.225,88	919,41	1.838,82	1.532,35	1.532,35	1.225,88	11.032,92
BIÓPSIAS/ANATOMO	0	1.019,50	40,78	2.079,78	2.691,48	2.120,56	40,78	978,72	1.019,50	9.991,10
BIÓPSIAS/IMUNO	0	789,12	0	0	0	789,12	789,12	0	0	2.367,36
TOTAL										23.391,38

Biop

CONVÊNIO 012/2022 CATARATAS - VIGÊNCIA 01/09/2022 A 31/12/2022

CONTRATADAS = 200 = \$154.320,00

REALIZADAS = 166 = \$128.085,60

NÃO REALIZADAS = 34 = \$26.234,40

OBS VERIFICAR SE NO VALOR DA DEVOLUÇÃO NÃO ESTÁ INCLUSO VALOR DA SUTA CASA QUE CONSTA NO PLANO DE TRABALHO QUE NÃO USOU.

166 X \$71,60 = \$ 11.885,60

RESUMO:

CONVÊNIO 012/2022 = \$11.885,60 *calculo*

CONVÊNIO 008/2022 = \$23.391,38

TOTAL A RESTITUIR = \$35.276,98

Consulta TEV Enviada

	DATA DÉBITO	AGE./OPE./CONTA DESTINO	NOME DESTINATÁRIO	VALOR (RS)	IDENTIFICAÇÃO DA TRANSAÇÃO
<input type="radio"/>	05/12/2023	3472/003/29.9	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	140.903,78	FOIHA DE PAGTO PARCIAL
<input type="radio"/>	05/12/2023	3472/003/29.9	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	480,00	SINDICATO PARCIAL
<input type="radio"/>	05/12/2023	3472/003/29.9	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	3.969,48	SERMED SAUDE PARCIAL
<input type="radio"/>	05/12/2023	3472/003/29.9	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	586,91	SEG DE VIDA PARCIAL
<input type="radio"/>	05/12/2023	3472/003/29.9	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	526,44	SEG DE VIDA PARCIAL
<input type="radio"/>	05/12/2023	3472/003/29.9	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	3.598,14	EMPREST CONSIG PARCIAL
<input type="radio"/>	08/12/2023	3472/003/29.9	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	2.349,14	
<input type="radio"/>	08/12/2023	3472/003/29.9	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	7.163,55	
<input type="radio"/>	08/12/2023	3472/003/737.4	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI	4.133,25	NF 108
<input type="radio"/>	14/12/2023	3472/003/29.9	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	112,02	
<input type="radio"/>	27/12/2023	3472/003/29.9	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	20.837,78	



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:
816200000221 219034072021 312100209203 006131040112

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.221,90

Data de débito:	05/12/2023
Data/hora da operação:	05/12/2023

Código da operação:	00832583
Chave de segurança:	WFZKKWLXL62H4Z01

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

987-3

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

Base de Cálculo R\$ 108.388,10	Qtde Notas 10	Vencimento 10/12/2023	Referência 11/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-613104-9-11	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 2.221,90	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.221,90	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 04/12/2023 14:02:02 por: IRMANDADE SANTA CASA

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2023		
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41		
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Número 00753	Complemento	
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP		
Vencimento 10/12/2023	Código de Baixa 2-613104-9-11	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 2.221,90	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 2.221,90
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

Autenticação Mecânica

8162000022-1 21903407202-1 31210020920-3 00613104011-2



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	106	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	259	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	263	R\$ 37.500,00	2,00 %	R\$ 750,00
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	383	R\$ 3.871,00	2,00 %	R\$ 77,42
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	541	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	568	R\$ 20.000,00	2,00 %	R\$ 400,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1310	R\$ 13.333,20	2,00 %	R\$ 266,66
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1311	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2003	R\$ 5.483,90	2,81 %	R\$ 154,10
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2005	R\$ 1.200,00	2,81 %	R\$ 33,72

Total de notas: 10

R\$ 2.221,90



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000021841-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA BEATRIZ SILVESTRE
CPF/CNPJ:	135.690.338-05
Valor:	R\$ 439,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	05/12/2023
Data / Hora da operação:	05/12/2023 11:49:13

Código da operação:	00117355
Chave de segurança:	MSZPRRW2KV4LS7C7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Competência: 11/2023

Página: 1/1
Emissão: 01/12/2023
Horas: 16:30:28

Rubrica: 313

987.3

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO						
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	11/2023	439,96	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	439,96	33,33			
		Total do Centro de Custo:	439,96	33,33			
		Total da empresa:	439,96	33,33			



2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858900002185 023501792316 207683050850 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/12/2023

Competência: 11/2023

Valor recolhido: 21.802,35

Identificação da operação:

Data / hora: 07/12/2023

Data de Débito: 07/12/2023

Código da operação: 00584936

Chave de segurança: SGVK7FK5FUFKUS6F

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

11744444/44)

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2023 - 16:41:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016) 39539100
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	272.529,48	69	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	55.110.753/0001-41	11/2023	07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
21.802,35	0,00	21.802,35

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858900002185 023501792316 207683050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2023 - 16:41:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016) 39539100
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	272.529,48	69	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	55.110.753/0001-41	11/2023	07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
21.802,35	0,00	21.802,35

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858900002185 023501792316 207683050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000021841-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA BEATRIZ SILVESTRE
CPF/CNPJ:	135.690.338-05
Valor:	R\$ 143,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIO
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:58:49

Código da operação:	00104977
Chave de segurança:	G20GSH065LET6PCN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Competência: 12/2023

Página: 1/1
Emissão: 07/12/2023
Horas: 16:13:01

Rubrica: 900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:		20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO					
900 - PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	12/2023	143,68	143,68	D	Valor	PONTAL SP
Total da Rubrica:			143,68	143,68			
Total do Centro de Custo:			143,68	143,68			
Total da empresa:			143,68	143,68			



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 0000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00013.160171 5 95700000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boletó:	600,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	600,00
Valor Pago (R\$):	600,00
Identificação do Pagamento:	NF 5066

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:50:09

Código da operação: 042098248

Chave de segurança: 2TA6EP6A0TX95KWK

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5066
Código de Verificação de Autenticidade
9QI70AVWS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 09:42:26

Chave de Acesso

11280695EWOUDDPW7QCET5GKEMJY6DP3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
---	--------------------	---	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 04/12/2023
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	Complemento	Bairro JD BRASIL		
CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone	E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro 34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 16 39531719

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	IMPRESSORA TERMICA ZEBRA 600,00 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
13,04	5,00%	0000130000004	9511800		
Reprografia, microfilmagem e digitalização					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 30,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$14,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5066** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9QI70AVWS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2023
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 04/12/2023	Nro do documento 031453-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 04/12/2023	Nosso número 27307550000013160
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 600,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,20 AO DIA, APÓS 20/12/2023					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2023
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Nosso número 27307550000013160
Data do documento 04/12/2023	Nro do documento 031453-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 04/12/2023	(=) Valor do documento 600,00
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,20 AO DIA, APÓS 20/12/2023					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2023
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 04/12/2023					Nosso número 27307550000013160
Data do documento 04/12/2023	Nro do documento 031453-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 04/12/2023	(=) Valor do documento 600,00
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 1,20 AO DIA, APÓS 20/12/2023					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 44210.500128 1 95700000042980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MICHELETO INTERNET LTDA
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET LTDA
CPF/CNPJ:	09.092.988/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	429,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	429,80
Valor Pago (R\$):	429,80
Identificação do Pagamento:	NF 161727

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:48:41

Código da operação: 042099547
Chave de segurança: G6YKGZA8LQ5WLN40

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



MICHELETO INTERNET EIRELI

CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30

IE/RG: 550.037.028.112

Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro -
 CEP: 14180-000 - Pontal/SP
 E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

000.161.727

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENTO

End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: **1331** ou **1332**
 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0442105-0

Data de Emissão

01/12/2023

Base de cálculo do ICMS

0,00

Alíquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/11/2023 até 19/12/2023

Data da Emissão

01/12/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Fibra 500MB	1	429,80	0,00	429,80

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
11/2022	1.10 TB	197.93 GB
10/2022	898.62 GB	158.29 GB
09/2022	851.28 GB	140.87 GB
08/2022	832.33 GB	153.90 GB
07/2022	735.33 GB	136.03 GB
06/2022	670.79 GB	131.30 GB
05/2022	718.07 GB	119.54 GB
04/2022	648.43 GB	131.91 GB
03/2022	849.01 GB	1.31 TB
02/2022	696.34 GB	100.32 GB
01/2022	654.39 GB	132.59 GB
12/2021	616.08 GB	114.48 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 429,80

Informações complementares

ref. ID 442105

CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 2A8E.3744.91BD.AEDF.CA3B.166E.2461.45AA



756-0

75691.32140 01345.041402 44210.500128 1 95700000042980

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 20/12/2023
Beneficiário MICHELETO INTERNET EIRELI					Agência/Código Beneficiário 3214 / 3450414
Data Doc. 16/12/2022	Número Doc. 429620/12	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/12/2023	Nosso Número 0442105-0
Uso do Banco	Especie Moeda 1	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento 429,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia. Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
de 20/11/2023 até 19/12/2023					
Pagador 505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo					--- Autenticação Mecânica ---





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900002169 545303852331 540716233410 002265103505
Data do pagamento:	14/12/2023
Número do documento:	07162334100226510
Valor total:	21.654,53

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	14/12/2023
Data/hora da operação:	14/12/2023

Código da operação:	000037057
Chave de segurança:	L30CKZPCXR565749

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Intenção

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Novembro/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.16.23341.0022651-0

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000184653656

Valor Total do Documento

21.654,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.152,93			5.152,93
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	16.501,60			16.501,60
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	Totais	21.654,53			21.654,53

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000216 9 54530385233 1 54071623341 0 00226510350 5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número: 07.16.23341.0022651-0

Pagar até: 20/12/2023

Valor: 21.654,53





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900000638 605903852330 540701233380 238316981168
Data do pagamento:	14/12/2023
Número do documento:	07012333823831698
Valor total:	6.360,59

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	14/12/2023
Data/hora da operação:	14/12/2023

Código da operação:	000030608
Chave de segurança:	7SE0XZYULSSNE7E3

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 30/11/2023

Data de Vencimento 20/12/2023

Número do Documento 07.01.23338.2383169-8

Pagar este documento até 20/12/2023

Observações CONTA 987-3

Valor Total do Documento 6.360,59

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.360,59			6.360,59
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	6.360,59	0,00	0,00	6.360,59

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000063 8 60590385233 0 54070123338 0 23831698116 8

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23338.2383169-8
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 6.360,59





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858100001346 796203852337 540716233410 030823149600
Data do pagamento:	14/12/2023
Número do documento:	07162334103082314
Valor total:	13.479,62

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	14/12/2023
Data/hora da operação:	14/12/2023

Código da operação:	000029762
Chave de segurança:	0TQSTSNASKYSJ3W

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Incluído

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.23341.0308231-4	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000184726363 13º salário			Valor Total do Documento 13.479,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	13.479,62			13.479,62
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
	Totais	13.479,62			13.479,62

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000134 6 79620385233 7 54071623341 0 03082314960 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.23341.0308231-4
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 13.479,62

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858400000205 518103852330 540701233380 238066269318
Data do pagamento:	14/12/2023
Número do documento:	07012333823806626
Valor total:	2.051,81

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	14/12/2023
Data/hora da operação:	14/12/2023

Código da operação:	000030626
Chave de segurança:	79A2A56LLP0ESF7M

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23338.2380662-6

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações
CONTA 987-3

Valor Total do Documento
2.051,81

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.051,81			2.051,81
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	2.051,81	0,00	0,00	2.051,81

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000020 5 51810385233 0 54070123338 0 23806626931 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23338.2380662-6
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 2.051,81

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRADÓPOLIS-SP - JANEIRO-2023

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF				VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRRF	PIS/COFINS/CSLL		
2005	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72			R\$ 1.166,28	
106	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25	
1842	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56	
259	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25	
1045	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MÉDICA S/S LTDA	R\$ 1.205,65		R\$ 18,08	R\$ 56,06	R\$ 1.131,51	
294	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S	R\$ 10.645,10		R\$ 159,68	R\$ 495,00	R\$ 9.990,43	
263	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75	
383	CLINICA BEM ESTAR DA MULHER LTDA	R\$ 3.871,00	R\$ 77,42	R\$ 58,07	R\$ 180,00	R\$ 3.555,51	
541	CLINICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00	
2003	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R\$ 5.483,90	R\$ 154,10			R\$ 5.329,80	
568	CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00	
171	ESCULAPIO CLINICA ORTOPÉDICA LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00	
1311	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00	
1310	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	R\$ 200,00	R\$ 619,99	R\$ 12.246,54	
27894	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 2.618,00		R\$ 39,27	R\$ 121,74	R\$ 2.456,99	
7	MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 6.666,80		R\$ 100,00	R\$ 310,00	R\$ 6.256,80	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.221,90	R\$ 2.051,81	R\$ 6.360,59		



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00013.120175 8 95610000313000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Bolet:	3.130,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.130,00
Valor Pago (R\$):	3.130,00
Identificação do Pagamento:	NF 23627

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:51:55

Código da operação: 042094981
Chave de segurança: R4HZ43TZMAE6Y8H0

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
RUA BRASIL, 2447
CENTRO
15800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 0023627 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

3523 1107 9998 1500 0175 5500 1000 0236 2710 2764 2667

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231925616627 - 09/11/2023 08:34:41-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDELA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260159017113

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ

07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

09/11/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

09/11/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:34:34

FATURA

001 11/12/2023 R\$ 3.130,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.130,00

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

3.130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - Emitente (CIF)

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	1,00	200,00	200,00	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	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	TONER COLOR A HP 532A YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001853	TONER A HP CE285A - A HP CE285A	84439933	0500	5405	UN	2,00	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001094	TONER A BROTHER 1060 -	84439933	0500	5405	UN	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	4,00	250,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000918	TONER COLOR A HP 212 YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000919	TONER COLOR A HP 213 MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Valéria*

DATA: *09 / 11 / 2023*

RECEBEDOR: *Almo-rau-fado*

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

0,00

Valor ICMS UF de Destino

0,00

Valor FCP UF Destino

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

PEDIDO 5332 11/12 TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 004/2023

VENDEDOR.: 0018

TRIB APROX R\$ 492,03 Federal e 375,60 Estadual

Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/11/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 3.130,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0023627
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL 001-9					Controle do Beneficiário	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/12/2023	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 09/11/2023	Nro do documento 023627-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 09/11/2023		Nosso número 27307550000013120
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 3.130,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 6,26 AO DIA, APÓS 11/12/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00013.120175 8 95610000313000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/12/2023	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 09/11/2023	Nro do documento 023627-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 09/11/2023		Nosso número 27307550000013120
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 3.130,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 6,26 AO DIA, APÓS 11/12/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00013.120175 8 95610000313000	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/12/2023	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 09/11/2023	Nro do documento 023627-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 09/11/2023		Nosso número 27307550000013120
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 3.130,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 6,26 AO DIA, APÓS 11/12/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/11/2023 15:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5332

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA		Data Ped: 08/11/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	200,0000	0,0000	0,0000	200,0000
Complemento do item					
4093- 1 TONNER TAS JET HP CB531 AZUL-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4094- 1 TONNER TAS JET HP532 AMARELO-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	70,0000	0,0000	0,0000	140,0000
Complemento do item					
4100- 1 TONNER BROTHER 1060-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	50,0000	0,0000	0,0000	50,0000
Complemento do item					
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	250,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000
Complemento do item					
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
91959- 1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
91960- 1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/11/2023 15:26

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5332

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA Data Ped: 08/11/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.130,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.130,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.130,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 3.535,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 283
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:45:37

Código da operação:	00118709
Chave de segurança:	FAMVY0NJZEQSG3RN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMIÇÃO: 23/11/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$3.535,00		NF-e Nº 000000283 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL</p> <p>RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000000283 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3523 1104 2671 4800 0148 5500 1000 0002 8310 6113 8849</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias de terceiros</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CHPJ/CPF 04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CHPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 23/11/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:12:35

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE 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 FCF ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.535,00
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 3.535,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CHPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
12	PRESCRIÇÃO MEDICA	48201000	060	5405	BL	100	21,00	2.100,00	0,00	2100,00	0,00	0,00	0,00
13	RECEITUARIO	48201000	060	5405	BL	50	9,50	475,00	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00
9	REQUISIÇÃO DE FARMACIA	48201000	060	5405	BL	50	6,50	325,00	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00
23	ATESTADO MÉDICO AMBULATORIO	63042000	060	5405	BL	50	6,50	325,00	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00
65	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	63042000	060	5405	BL	20	15,50	310,00	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valúria

DATA: 23 / 11 / 2023

SETOR: Abmoraifado

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023 // VENCE: 10/12/2023 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 711,08 (20,12%).</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/11/2023 09:33
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

5335

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	Data Ped: 09/11/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO- (3) ALMOXARIFADO	Não Entregou 100,0000 21,0000 0,0000 0,0000	2.100,0000
Complemento do item		
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO- (3) ALMOXARIFADO	Não Entregou 50,0000 9,5000 0,0000 0,0000	475,0000
Complemento do item		
4074- 1 BLOCO DE REQUISICÃO DE FARMACIA-BLOCO- (3) ALMOXARIFADO	Não Entregou 50,0000 6,5000 0,0000 0,0000	325,0000
Complemento do item		
54276- 1 BLOCO DE ATESTADO MEDICO AMBULATORIO- (3) ALMOXARIFADO	Não Entregou 50,0000 6,5000 0,0000 0,0000	325,0000
Complemento do item		
54379- 1 BLOCO DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM-BLOCO- (3) ALMOXARIFADO	Não Entregou 20,0000 15,5000 0,0000 0,0000	310,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.535,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.535,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.535,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 23797.92704 93313.000007 02003.300007 5 95610000161600
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237
Código do ISPB: 60746948
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE
Nome/Razão Social: PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE
CPF/CNPJ: 07.249.521/0001-26
Beneficiário Final
Nome/Razão Social: PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE
CPF/CNPJ: 07.249.521/0001-26
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 11/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento: 08/12/2023
Valor Nominal do Boleto: 1.616,00
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.616,00
Valor Pago (R\$): 1.616,00
Identificação do Pagamento: NF 674

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:51:39

Código da operação: 042095461
Chave de segurança: V9W0RZ0A1G7JR06P

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
A16 CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE PAFFER MAT. ESCOLARES PROD. DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000674 SÉRIE 001
EMISSÃO: 09/11/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.616,00		
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAFFER MAT. ESCOLARES PROD. DE LIMPEZA E DESC. LTDA RUA LAGUNA, 363 - JARDIM PAULISTA - CEP:14090-060 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3967-0826		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000674 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3523 1107 2495 2100 0126 5500 1000 0006 7414 9470 9033		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582679220119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231931824132 09/11/2023 19:25:11	
CNPJ / CPF 07.249.521/0001-26					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 09/11/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09/11/2023

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	51207	1.616,00	0,00	1.616,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/12/2023	1.616,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	1.616,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.616,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
160							

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PI004	PAPEL INT 100% CEL. - PAPELLI Cod Barras:	48182000	0500	5405	UN	160,00	10,10	1.616,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 10 / 11 / 2023

REMETOR: Almoraijado

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N - NUMERO DA OC. 5330 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 / BOLETO ANEXO / 51207 Base PIS/COFINS Is.: 1616,00 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00		



bradesco
net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: PAFFER MATERIAIS ESCOLARES, PRODUTOS DE | CPF/CNPJ: - CNPJ: 007.249.521/0001-26**
Endereço: **R LAGUNA, 0363 - - JARDIM PAULISTA - 14090-062**
- RIBEIRAO PRETO - SP
Agência: **7927** Conta: **33000 - 0**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | CPF - CNPJ: 055.110.753/0001-41**
Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS 14180-000 - PONTAL - - SP**

Dados do Boleto

Data do Processamento: **09/11/2023** Data do Documento: **09/11/2023**
Data e Hora da Impressão: **09/11/2023 - 19:26:53**
Data do Vencimento: **11/12/2023**
Data Limite de Pagamento: **09/02/2024**
Nosso Número: **09/33/130000002-8** Seu Número: **674**
Carteira: **9** Espécie do Documento: **DM**
CIP: **0** Espécie moeda: **R\$**
Quantidade: **0** Aceite: **Não**
Valor do Documento: **R\$ 1.616,00** Descontos: **R\$**
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
Juros: **R\$** Multa: **R\$**
Valor à Cobrar:

Dados do Beneficiário Final

Beneficiário Final: **Não informado**

Mensagens de Instrução

^^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^

Representação Numérica

Número: **23797.92704 93313.000007 02003.300007 5 95610000161600**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/11/2023 09:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5330

Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 332 - PAFFER LIMPEZA E DESCARTAVEIS Data Ped: 08/11/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT			Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	160,0000	10,1000	0,0000	0,0000		1.616,0000
Complemento do item	PAPELLI					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.616,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.616,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.616,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 01982.014514 64401.550005 6 95640000217095
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social: ZENAK COMERCIO M P E LTDA
CPF/CNPJ: 12.949.240/0001-16
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 14/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento: 08/12/2023
Valor Nominal do Boleto: 2.170,95
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 2.170,95
Valor Pago (R\$): 2.170,95
Identificação do Pagamento: NF 42577

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:52:16

Código da operação: 042094758
Chave de segurança: G5QSK9FLSYSWGLNP

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 42577
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1112 9492 4000 0116 5500 1000 0425 7710 0042 6272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231986076227 - 16/11/2023 17:22:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF	55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO	16/11/2023
ENDEREÇO		RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753.		BARRO / DISTRITO	CENTRO	CEP	14180-000
MUNICÍPIO		PONTAL		UF	SP	TELEFONE / FAX	(16)3953-1716
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	17:22:26

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	14/12/2023	2.170,95									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
168,80		30,38		0,00		0,00		2.170,95	
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	
								2.170,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
		0-Emitente									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F Valor BC ICMS ST Retido R\$: 1706.60 Valor ICMS ST Retido: R\$ 87.50	48025610	060	5405	UN	70,0000	27,5000	0,00	1.925,00	0,00	0,00		0,00	
21520	CLIPS 3.0 C/450 GALVANIZADO JUSSARA	83059000	000	5102	CX	10,0000	11,2000	0,00	112,00	112,00	20,16		18,00	
29372	CADERNO 1X1 80F CM.FLOW LINE JANDALA Valor BC ICMS ST Retido R\$: 36.65 Valor ICMS ST Retido: R\$ 2.25	48202000	060	5405	UN	5,0000	8,7000	0,00	43,50	0,00	0,00		0,00	
23985	CADERNO BROCHURAO 96F CM 3B	48202000	060	5405	UN	3,0000	5,7167	0,00	17,15	0,00	0,00		0,00	
26336	CADERNO BROCHURA 1/4 96F CD AZUL STIFF JANDALA Valor BC ICMS ST Retido R\$: 12.06 Valor ICMS ST Retido: R\$ 0.75	48202000	060	5405	UN	3,0000	5,5000	0,00	16,50	0,00	0,00		0,00	
24441	CORRETIVO LIQ.18ML.ZAS-TRAS	38249929	000	5102	UN	2,0000	2,9000	0,00	5,80	5,80	1,04		18,00	
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	000	5102	PCT	3,0000	17,0000	0,00	51,00	51,00	9,18		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 5349 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME LEGISLACAO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-0". Imposto Recolhido por Substituicao - Artigo do RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, lo, e Ajuste SINIRF-4/93, clausula terceira, na redacao do Ajuste SINIRF-1/94). Trib Aprox R\$ 332,59 Federal e 390,77 Estadual (Fonte: IBPT 50176W) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - PIS alíquota de 0,658 e COFINS alíquota de 3,008. Exclusão ICMS da BC do PIS/COFINS conf. decisao do Plenário STF, em 13.05.2021, tese repercussao (Tema 691), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI No 7.696/21 promulgado pela RGFW em 25.05.2021 e parecer No 14.493/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 004-BIANCA PEDIDO(S) COMPRA: 5349

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Valéria*DATA: *17 / 11 / 2023*SETOR: *Almoxarifado*



341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos de não entrega (para usar da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00019820-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 14/12/2023	Número do Documento 042577NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 2.170,95		
Recebi(êmos) o bloquete/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



341-7 34191.09008 01982.014514 64401.550005 6 95640000217095

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Vencimento 14/12/2023	
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Nosso número 109/00019820-1	
		Data do Documento 16/11/2023		(-) Valor do Documento 2.170,95	
		Número do Documento 042577NF-A		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
		Especie Moeda R\$		(+/-) Multa/Juros	
		Quantidade Moeda		(X) Valor	
				(+/-) Valor Cobrado	

Demorstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 43,42 e juros de R\$ 21,71 ao dia.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

Pedido(s) de Compra:
 5349

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

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR



341-7 34191.09008 01982.014514 64401.550005 6 95640000217095

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 14/12/2023
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	
		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	
Data do Documento 16/11/2023	Número do Documento 042577NF-A	Especie Documento DM	Acerte NAO
		Data do Processamento 16/11/2023	Nosso número 109/00019820-1
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda
		(X) Valor	(=) Valor do Documento 2.170,95
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		(-) Desconto	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 43,42 e juros de R\$ 21,71 ao dia. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
		(+/-) Multa/Juros	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO	CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		
Sacador/Avalista	PONTAL SP CPF/CNPJ		

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/11/2023 16:20

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5349

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E	Data Ped:	13/11/2023
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	30 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido:	Não Entregou		
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE C/96F (3) ALMOXARIFADO	3,0000	5,7170	0,0000	0,0000	17,1510
Complemento do item					
56820- 1 CADERNO CAPA DURA PEQUENO C/96F (3) ALMOXARIFADO	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
56911- 1 CADERNO ESPIRAL GRANDE C/96 FOLHAS- (3) ALMOXARIFADO	5,0000	8,7000	0,0000	0,0000	43,5000
Complemento do item C/80 FOLHAS					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC (3) ALMOXARIFADO	10,0000	11,2000	0,0000	0,0000	112,0000
Complemento do item JUSSARA					
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML-UNIDADE-MARCA: (3) ALMOXARIFADO	2,0000	2,9000	0,0000	0,0000	5,8000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS- (3) ALMOXARIFADO	70,0000	27,5000	0,0000	0,0000	1.925,0000
Complemento do item TREPORT					
83707- 1 PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMELHA - (3) ALMOXARIFADO	300,0000	0,1700	0,0000	0,0000	51,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.170,9510
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	2.170,9510



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 01091.872125 99989.320009 1 95630000266185

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS

Nome/Razão Social: D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS

CPF/CNPJ: 38.486.893/0001-08

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 13/12/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 08/12/2023

Valor Nominal do Boletto: 2.661,85

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.661,85

Valor Pago (R\$): 2.661,85

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:52:35

Código da operação: 042094509

Chave de segurança: T46KCW8PEHR544FA

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 -
 VILA TAMANDARE - CEP: 14085-100 -
 RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3612-0500
 www.dcsuprimentos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000011069 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1138 4868 9300 0108 5500 1000 0110 6910 0038 4627

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231979768578 16/11/2023 08:09:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.642.620.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

16/11/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/11/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:09:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/12/2023	2.661,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
662,65	119,27	0,00	0,00	771,76	2.661,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.661,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRAO PRETO	SP	797.642.620.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	50,00	27,50	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	83052000	000	5102	UN	5,00	3,92	19,60	0,00	19,60	3,53	0,00	18,00	0,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	060	5405	UN	20,00	0,90	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4085	CANETA ESF BIC CRISTAL VERMELHA	96081000	060	5405	UN	5,00	0,90	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3784	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	85061019	000	5102	UN	3,00	42,00	126,00	0,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	2,00	85,00	170,00	0,00	170,00	30,60	0,00	18,00	0,00
4035	CAN MARC RETROP 2.0 AZUL PILOT	96082000	060	5405	UN	30,00	4,50	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4037	CAN MARC RETROP 2.0 VERMELHO PILOT	96082000	060	5405	UN	30,00	4,50	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	48171000	060	5405	UN	500,00	0,40	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5514	LIVRO ATA 100F 4503 SAO DOMINGOS	48202000	060	5405	UN	5,00	12,50	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8650	BLOCO ADES 38X51 C/4 200F CORES NEON BA3891 BRW	48201000	060	5405	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4319	FITA P/EMP 45X45 TR FIT-PEL	39191010	060	5405	UN	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6647	BOBINA 79X40M TERM 48G SALMAO THEGA	48119010	000	5102	UN	20,00	4,50	90,00	0,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	42021210	060	5405	UN	30,00	0,79	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	3,00	11,50	34,50	0,00	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00
4113	CAN MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	5,00	1,10	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3781	BORRACHA BRANCA 40 MERCUR	40169200	000	5102	UN	5,00	0,45	2,25	0,00	2,25	0,40	0,00	18,00	0,00
4279	ELÁSTICO 1KG N.18 PREMIER	40161090	000	5102	UN	2,00	21,50	43,00	0,00	43,00	7,74	0,00	18,00	0,00
6557	PEN DRIVE 64GB TWIST PR 590 MULTILASER	85235190	000	5102	UN	3,00	39,50	118,50	0,00	118,50	21,33	0,00	18,00	0,00
7586	CALCULADORA 08 DIG PS-3611 HOOPSON	84701000	000	5102	UN	3,00	19,60	58,80	0,00	58,80	10,58	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos de R\$771,76 (28,99%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 5350, TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

RESERVA DE PREÇO:

DATA: 16 / 11 / 2023

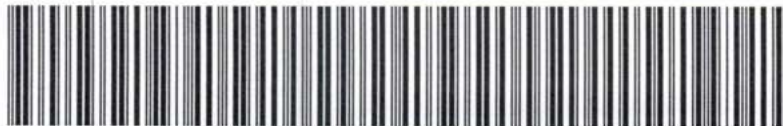
SETOR: Almoço e jantar

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 13/12/2023	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 16/11/2023	Nº do Documento 11069-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 16/11/2023		Nosso Número 109/00010918-7
Usdo do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.661,85	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 133,09 e juros de R\$ 13,31 ao dia.</p> <p>Protestar após dias do vencimento.</p> <p>Protestar após 07 dias do vencimento.</p>						
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP				CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00010918-7		

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 13/12/2023	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 16/11/2023	Nº do Documento 11069-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 16/11/2023		Nosso Número 109/00010918-7
Usdo do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.661,85	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 133,09 e juros de R\$ 13,31 ao dia.</p> <p>Protestar após dias do vencimento.</p> <p>Protestar após 07 dias do vencimento.</p>						
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP				CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00010918-7		

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



001	SIH-R<HCMP0004>	Emissão 13/11/2023 16:19	No. Página
	Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		1
	CNPJ: 55.110.753/0001-41		No. Pedido
	FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	5350
Pedido de Compra			

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 13/11/2023		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
4318-	1 CANETA RETROPROJETOR VERMELHA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	30,0000	4,5000	0,0000	0,0000	135,0000
Complemento do item						
4656-	1 POSTIT BLOCO ADESIVO NEON-BLOCO-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	4,5000	0,0000	0,0000	22,5000
Complemento do item						
54689-	1 BOBINA TERMICA 80 MM X 40M P/ TOTEM-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	4,5000	0,0000	0,0000	90,0000
Complemento do item						
55001-	1 BORRACHA BRANCA -UNIDADE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	0,4500	0,0000	0,0000	2,2500
Complemento do item						
57401-	1 CALCULADORA -UNIDADE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	19,6000	0,0000	0,0000	58,8000
Complemento do item						
57770-	1 CANETA VERMELHA BIC-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	0,9000	0,0000	0,0000	4,5000
Complemento do item						
57782-	1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	1,1000	0,0000	0,0000	5,5000
Complemento do item						
57794-	1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	0,9000	0,0000	0,0000	18,0000
Complemento do item						
57824-	1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	30,0000	4,5000	0,0000	0,0000	135,0000
Complemento do item						
66001-	1 ELASTICO PARA DINHEIRO PACOTE GRANDE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	21,5000	0,0000	0,0000	43,0000
Complemento do item 1KG						
66606-	1 ENVELOPE PARD0 25X35-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	500,0000	0,4000	0,0000	0,0000	200,0000
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/11/2023 16:19
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

2

No. Pedido

5350

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 13/11/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M- (3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,5000	0,0000	0,0000	17,5000
Complemento do item					
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	3,0000	11,5000	0,0000	0,0000	34,5000
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA- (3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,9200	0,0000	0,0000	19,6000
Complemento do item					
75796- 1 LIVRO ATA COM 100 FOLHAS-UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	5,0000	12,5000	0,0000	0,0000	62,5000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS- (3) ALMOXARIFADO	50,0000	27,5000	0,0000	0,0000	1.375,0000
Complemento do item REPORT					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC (3) ALMOXARIFADO	30,0000	0,7900	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item					
81127- 1 PENDRIVE 64GB-UND-MARCA DISPONVIEL (3) ALMOXARIFADO	3,0000	39,5000	0,0000	0,0000	118,5000
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	24,0000	5,2500	0,0000	0,0000	126,0000
Complemento do item					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	32,0000	5,3125	0,0000	0,0000	170,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/11/2023 16:19

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5350

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA Data Ped: 13/11/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.661,8500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.661,8500	0,0000	0,0000	0,0000	2.661,8500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0910 / 00000010770-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERV DE PROD
CPF/CNPJ:	08.546.929/0003-94
Valor:	R\$ 439,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6574
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:42:16

Código da operação:	00121060
Chave de segurança:	QS1850T41A1KQJ8P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NF-e
Nº 000.006.574
SÉRIE: 12

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Carestream

Carestream do Brasil Com e Servs de Produtos Medicos Ltda.

Rua Citilog, 333, Galp Log 5
Aeroporto - 37031090
Varginha/MG
Fone: 551141933677

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.006.574
SÉRIE: 12
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3123 1108 5469 2900 0394 5501 2000 0065
7414 9940 1265

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.rec.terceiros dest.n contribuinte		DADOS DA NF-e 131235684059953 - 21/11/2023 15:18:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0041025290011	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.546.929/0003-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 21/11/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA Número da Fatura: 0173331229 Valor Original da Fatura: 439,99 Valor do desconto: 0,00 Valor Líquido da Fatura: 439,99								
FATURA/DUPLICATA 0173331229-001	VENCIMENTO 21/12/2023	VALOR 439,99	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁL. DO ICMS 439,99	VALOR DO ICMS 17,60	BASE DE CÁL. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 6,74	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 426,14	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 13,85	VALOR DA COFINS 31,05	VALOR TOTAL DA NOTA 439,99	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/7101-51
ENDEREÇO PC DOM PEDRO II, 4-55 4-55		MUNICÍPIO BAURU		CÓDIGO ANT	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ...
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA BRASIL - CSHBR	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,554	PESO LÍQUIDO 0,532	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
EXPSR607020	PRODUTO LIMPEZA CASSETES / ROLOS	34011900 Ex000	100	6108	UN	2,0000	213,07	426,14		439,99			17,60	13,85	4,00 3,25

CÁLCULO DO PRODUTO/SERVIÇO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 38914	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

RECEBIDO: Valeria

DATA: 28 / 11 / 2023

SETOR: Almoxarifado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES GO:0250/VARG:012/000000/20231121/0001080995 VALOR BASE P/SEGURO RS 110 SQ: 0052652365 DL: 0217195004 SH: 0000742243 BE: 0173331229 CL: 0001080995 PT: Y100 NF-e 000006574 Docnum 0060494632 TT: C4 REFERENCIA DO CLIENTE CP7406 PEDIDO: CP7406 FATURA: FATURA 000006574-12 C VENCIMENTO EM: Até dia 21.12.2023 s/desconto Pedido de Compra 5364 ATRASO NO PAGAMENTO SUJEITA O COMPRADOR A JUROS DE 1,00 % AM, MAIS 5,00 % AM DE TAXA DE PERMANÊNCIA/MULTA Valor aproximado dos tributos (15,74%) RS 69,24 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$61,60 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



85870009000-6 61600185112-2 30590178147-9 45620231121-0



Evite Fraudes! Antes de finalizar o pagamento no seu banco verifique os dados do beneficiário!

	Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais		DARE-SP	
			Documento Principal	
01 - Nome / Razão Social Carestream do Brasil Com e Servs de Prod Medicos L			07 - Data de Vencimento 21/11/2023	
02 - Endereço RUA CITILOG, 333 - GALPAO LOG 5 - BAIRRO AEROPORTO - CEP 37031-090 VARGINHA MG			08 - Valor Total R\$ 61,60	
03 - CNPJ Base / CPF 08.546.929	04 - Telefone (11)98145-3084	05 - Quantidade de Documentos Detalhe 1	09 - Número do DARE 230590178147456 Emissão: 21/11/2023	
06 - Observações 31231108546929000394550120000065741499401265 DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 21/11/2023.				
10 - Autenticação Mecânica			Via do Banco	

	Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento	DARE-SP	01 - Código de Receita - Descrição		02 - Código do Serviço - Descrição	19 - Qtd de Serviços: 1
		Documento Detalhe	046-2	ICMS - regime periódico de apuração		SEFAZ - 404601 - ICMS- OPERAÇÕES PRÓPRIAS- RPA (04601)
230590178147456-0001 	15 - Nome do Contribuinte Carestream do Brasil Com e Servs de Prod Medicos L		03 - Data de Vencimento 21/11/2023	06 -	09 - Valor da Receita R\$ 61,60	12 - Acréscimo Financeiro R\$ 0,00
	16 - Endereço RUA CITILOG, 333 - GALPAO LOG 5 - BAIRRO AEROPORTO - CEP 37031-090 VARGINHA MG		04 - Cnpj ou Cpf 08.546.929/0003-94	05 -	07 - Referência 11/2023	10 - Juros de Mora R\$ 0,00
18 - Nº do Documento Detalhe 230590178147456-0001 Emissão: 21/11/2023	17 - Observações 31231108546929000394550120000065741499401265 DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 21/11/2023.		08 -	11 - Multa de Mora ou Multa Por Infração R\$ 0,00	14 - Valor Total R\$ 61,60	

85870000000-6 61600185112-2 30590178147-9 45620231121-0

	Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais		DARE-SP	
			Documento Principal	
01 - Nome / Razão Social Carestream do Brasil Com e Servs de Prod Medicos L			07 - Data de Vencimento 21/11/2023	
02 - Endereço RUA CITILOG, 333 - GALPAO LOG 5 - BAIRRO AEROPORTO - CEP 37031-090 VARGINHA MG			08 - Valor Total R\$ 61,60	
03 - CNPJ Base / CPF 08.546.929	04 - Telefone (11)98145-3084	05 - Quantidade de Documentos Detalhe 1	09 - Número do DARE 230590178147456 Emissão: 21/11/2023	
06 - Observações 31231108546929000394550120000065741499401265 DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 21/11/2023.				
10 - Autenticação Mecânica			Via do Contribuinte	

Comprovante de pagamento - SEFAZ-SP/DARE - SEFAZ/SP - Via contribuinteagente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**número de controle do DARE: **230590178147456**valor: **R\$ 61,60**código de barras: **85870000000-6 61600185112-2 30590178147-9 45620231121-0**identificação no extrato: **SISPAG TRIBUTOS**identificação do comprovante: **NF 6574**autenticação: **34121112310000170656420**

comprovante de pagamento emitido de acordo com a Portaria CAT 126, de 16/09/2011, e autorizado pelo Processo 13840-1112955-2016

Dados da conta debitadaagência e conta: **0910 / 0010770-5**nome: **CARESTREAM BR COM P MED LTDA**CNPJ: **08.546.929/0001-22**

operação efetuada em 21/11/2023 às 16:37:40h via Sispag na internet.

autenticação digital Itaú:

0568380CDEDAE0513CC1FB1F8DD4807433DE850F

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/11/2023 14:01

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5364

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 277 - CARESTREAM DO BRASIL COM. E SERV.	Data Ped: 17/11/2023
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr. Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023	
4599- 1 LIMPADOR X-OMAT SCREEN CELANER 250ML-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 220,0000 0,0000 0,0000	440,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	440,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
440,0000 0,0000 0,0000 0,0000	440,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Carestream

Proposta: CP7406

Data: 17/11/2023

Válida até: 17/12/2023

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
IBM de Serviços: 1080995 K Number: CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL-SP
Contato no cliente: LUCIA FLORES
Email: luflores290@gmail.com (16) 99110-0279
Telefone(s):
OBSERVAÇÃO:

Código Da Peça	Descrição	Qtd	Valor Unit R\$	Total R\$	Disponibilidade no Estoque
EXPSP8607020	PRODUTO LIMPEZA CASSETES / ROLOS	2	R\$ 220.00	R\$ 440.00	IMEDIATO
Total				440.00	

- Pagamento antecipado - Boleto à vista
 Pagamento a prazo - 30 dias

Para dúvidas sobre pagamentos, boletos ou análise de crédito: boletosbrasil@carestream.com ou pelos telefones (12) 3932-2547/ (12) 3932-2548/(12) 3932-2042

Condições:

- 1.) Garantia de 3 meses somente se a Peça for instalada por Representantes Técnicos da CARESTREAM;
- 2.) Não nos responsabilizamos por serviços e/ou cotações feitas por empresas que não sejam credenciadas da Carestream do Brasil;
- 3.) Sujeito a análise de crédito (O cliente deverá fornecer: CNPJ, inscrição estadual e municipal);
- 4.) A disponibilidade no estoque é verificada no dia da confecção do orçamento podendo variar até a aprovação do mesmo.
- 5.) Proposta válida até: 12/17/23
- 6.) Pedido mínimo para venda no valor de R\$ 100,00, sendo abaixo de R\$ 300,00 será cobrado um adicional para frete de R\$ 50,00 incluído no valor das peças. Se durante a execução dos serviços, ocorrer a necessidade de troca de outras peças, essas serão cotadas a parte;
- 7.) Para aprovação é necessário assinar, informar CNPJ e endereço de entrega.

Assinatura:

CNPJ de Faturamento: 55.110.753/0001-41

Endereço de entrega:

CEP: 14.180-000

Carestream do Brasil Comércio e Serviços de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08.546.929/0003-94 ***** IE: 004.102.529.0011 ***** IM: 000000000038914
RUA CITILOG, 333 - GALPAO LOGISTICO 5 - CEP: 37031090 - cidade de Varginha - MG

Carestream

X-OMAT Screen Cleaner

For instructions see technical information at
www.carestream.com

- FOR USE WITH THE FOLLOWING SCREENS:
- Computed radiography screens and images
 - Mammography CR and film screens
 - General radiography x-ray intensifying screens
 - Industrial x-ray intensifying screens

READY TO USE

Contents • Contém

250 ml

8 oz.

Distribuído por Carestream do Brasil Comércio e Indústria Ltda, Km 154,7 - SN - Edif. 3 ALA 2 - Jd. São José dos Campos - São José dos Campos - SP - CNPJ: 08.546.808/0001-00

Para mais informações relacionadas a incidentes com produtos Carestream, por favor contatar o Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC) através do número: (21) 3958-1448, de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h. O SAC também pode ser acessado através do e-mail: sac@carestream.com.br

Para mais informações sobre este produto está disponível em: www.carestream.com

Made in Belgium for
Carestream Health, Inc.
300 Verona Street
Parsippany, NJ, USA 14608
1-800-374-2910

Carestream Health
207, Rue de Metz
75012 Paris
France
+33 (0)1 82 21 11 00
www.carestream.com

De: Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>
Enviado em: terça-feira, 14 de novembro de 2023 11:17
Para: Percall-BR; gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br
Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Assunto: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Bom dia Tamyris, conforme informado só podemos mencionar nas notas fiscais informações da **relação comercial entre Santa Casa e Carestream**.

Não podemos mencionar dados referentes ao **Convênio entre Santa Casa e Governo** por não sermos parte desta relação comercial.

Podemos mencionar por exemplo a proposta assinada como a enviada pela Fernanda do Percall ou número de Pedido de Compra/Ordem de Compra onde consta Santa Casa como Comprador e Carestream como Fornecedor.

Qualquer dúvida estou à disposição.

At,

Márcio R. Bernardino
Serviços

See us at RSNA 2023!



marcio.bernardino@carestream.com /
Office: +55 12 3932-2049 / SAC 0800-8917554
Visit [RSNA 2023 \(carestream.com\)](https://www.carestream.com)

Carestream do Brasil Com e Servs | Rod Presidente Dutra Km 154,7 - Prédio B - Rio Comprido
São José dos Campos | SP | BR | 12.240-420

Carestream

www.carestream.com

Follow us on [Twitter](#) [Facebook](#) [YouTube](#) [EverythingRAD](#)

From: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>
Sent: Tuesday, November 14, 2023 11:02 AM
To: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br; Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>
Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Subject: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

From: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br <gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br>
Sent: Tuesday, November 14, 2023 10:59 AM
To: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>
Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Subject: RES: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Marcio, algum retorno?

Att,
Tamyris Rodrigues

De: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br <gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 13 de novembro de 2023 13:05
Para: 'Percall-BR@carestream.com' <Percall-BR@carestream.com>
Cc: 'gerenteoperacional@iscmpontal.com.br' <gerenteoperacional@iscmpontal.com.br>
Assunto: RES: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Marcio, boa tarde
Tudo bem?

Então, as informações que precisamos que você coloque na nota são informações da Santa Casa, é o número do nosso convênio (contrato)
Todas os fornecedores colocam independente de terem algum contrato com a gente ou não

Att,
Tamyris

De: Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>
Enviada em: segunda-feira, 13 de novembro de 2023 09:39
Para: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>; gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Assunto: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Bom dia Tamyris, tudo bem?

O documento do Tribunal de Contas menciona os Fornecedores diretos na comercialização de produtos e prestaçãods de serviços com relação comercial com os CNPJ's da Administração Direta e Indireta

Neste caso a relação comercial é entre a Carestream e a Santa Casa e o documento fiscal deve constar apenas as informações necessárias associadas a esta relação.

O Convênio citado não possui a Carestream como parte e desta forma.

Tentei contato em seu telefone mas foi direto para caixa de mensagem.

Por favor, se houver qualquer informação diferente desta e puder nos enviar para que possa ser avaliada pela nossa Controladoria e Jurídico.

Qualquer dúvida estou á disposição.

Obrigado,

Márcio R Bernardino
Serviços

See us at RSNA 2023!



marcio.bernardino@carestream.com /

Office: +55 12 3932-2049 / SAC 0800-8917554

Visit [RSNA 2023 \(carestream.com\)](https://www.carestream.com)

Carestream do Brasil Com e Servs | Rod Presidente Dutra Km 154,7 - Prédio B - Rio Comprido
São José dos Campos | SP | BR | 12.240-420

Carestream

www.carestream.com

Follow us on [Twitter](#) [Facebook](#) [YouTube](#) [EverythingRAD](#)

From: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>

Sent: Monday, November 13, 2023 9:24 AM

To: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br; Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>

Subject: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Márcio, bom dia!

Por favor poderia verificar a infomação do cliente abaixo sobre o termo convênio ?

Obrigada

From: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br

Sent: Monday, November 13, 2023 9:15 AM

To: Percall-BR Percall-BR@carestream.com

Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Subject: [EXTERNAL] Chamado 873658

CAUTION: This Email is from an EXTERNAL source. Ensure you trust this sender before clicking on any links or attachments.

Prezados, bom dia

A respeito do chamado 873658, é uma exigência do Tribunal de Contas conter na NF a informação do Convênio que vamos pagar a mercadoria ou serviço.

Desde julho, todos os fornecedores já estão emitindo a NF com essa informação, geralmente eles incluem nas "Informações adicionais/complementares"

Fico no aguardo do retorno.

Att,

Tamyris Rodrigues

Gerente Administrativo/ Financeiro

(16) 98111-9616



Cordialmente,

FERNANDA
PERCALL-BR / SERVIÇOS
Brasil

Office: 0800 891 7554 - Opção 2

Carestream

www.carestream.com

Carestream | Rod. Presidente Dutra km 154,7 s/n Edif 3 JD. das Industrias-São José dos Campos -SP Cep 12240-420

Follow us on [Twitter](#) [Facebook](#) [YouTube](#) [EverythingRAD](#)

From: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>
Sent: Monday, November 13, 2023 8:46 AM
To: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Subject: RE: DÚVIDA RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658

Bom dia , cliente !

Referente a solicitação sobre inserir na nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023 “. Não conseguimos atender a sua solicitação.

Segue a informação do nosso setor de faturamento .

Neste caso se o Convênio for entre a Santa Casa e Órgão Público não podemos mencionar pois não há a Carestream da relação comercial.

Só podemos mencionar informações relativas a relação comercial da Carestream com a Santa Casa.

Caso a Santa Casa tenha um número de pedido interno para controle deles, este sim podemos mencionar desde que nos enviem o documento onde constam os dados da Santa Casa e Carestream.

O CNPJ a ser faturado é o 55.110.753/0001-41

Qualquer dúvida estamos a disposição

Cordialmente,

FERNANDA
PERCALL-BR / SERVIÇOS



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

Pontal, 04 de dezembro de 2023

OFICIO PC 340 /2023

Ao Setor de Prestação de Contas


A Santa Casa de Misericórdia de Pontal, através do ofício acima mencionado, justifica o valor de R\$439,99 da NF 6574 do fornecedor Carestream do Brasil Com Servs de Produtos Médicos Ltda referente à compra de insumos no mês de novembro de 2023

Solicitamos a inclusão do Termo de Convênio 001/2022 na nota fiscal, porém o fornecedor mencionou por e-mail (em anexo) que não pode inserir dados referentes ao Convênio entre Santa Casa e Governo por não terem nenhuma relação comercial

Sendo assim, justificamos através desse ofício que o valor de R\$439,99 referente à nota fiscal nº 6574 será pago no Convênio 001/2022 TA 004/2023

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,



João Henrique Dias Pedro
Presidente Conselho Gestor



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01089.966178 7 95640000141026
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.410,26
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.410,26
Valor Pago (R\$):	1.410,26
Identificação do Pagamento:	NF 444300

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:53:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042093638
Chave de segurança:	TMW7KG22MR0TGVEN

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 FONE: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235673681902 14/11/2023 16:18:21

CHAVE DE ACESSO
 3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4443 0013 0815 3325

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 N° 444.300
 SERIE 1 FOLHA 1/2



RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 MUNICÍPIO
 PONTAL
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000
 CEP
 14.110-753/0001-41
 CNPJ/CPF
 11.872.656/0001-10
 CNPJ/CPF
 1883
 DATA DA EMISSÃO
 14/11/2023

30 | BOL=001 Venc=14/12/2023 Valor=1.410,26

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NCM/EN	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONT.	% DESCONT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	INC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI	
2394	ALGODÃO HIDROFÍLLO 500GR ROLO 101 80304960001 NEVOA Lote: 010218F D. 23/08/23 D.Val: 30/06/27 0,0000 Referências:101	20	0,00		30059090	000	6108 UN		20	13,45	0,00	0,00	269,00	269,00	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
903	ATAÇURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 UN FP0004 8003400044 903 POLARFIX Lote: 13230823 D.Fab: 23/08/23 D.Val: 23/08/28 0,0000 Referências:FP0004	30	0,00		30051090	000	6108 UN		30	4,80	0,00	0,00	144,00	144,00	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1397	ATAÇURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12 UN FP0013 8003400044 1397 POLARFIX Lote: 16060923 D.Fab: 06/09/23 D.Val: 06/09/28 0,0000 Referências:FP0013	10	10,50		30051090	000	6108 UN		10	10,50	0,00	0,00	105,00	105,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1352	SERINGA DE INSULINA 17100UI 26G AGULHA 13X0,45 C/100 UN 0341001 1352 10330669152 DESCARPACK Lote: 2311A010A D. Fab: 01/06/23 D.Val: 31/03/28 0,0000 Referências:0341001	2	14,98		90183111	200	6108 UN		2	14,98	0,00	0,00	29,96	29,96	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2267	SERINGA DESCARTEVEL 3ML BICO SLIP S/AG C/1000UN 5100100338 10160610007 2267 INJEX Lote: 487623 D.Fab: 30/06/23 D.Val: 30/06/28 0,0000 Referências: 5100100338	1	93,30		90183119	000	6108 UN		1	93,30	0,00	0,00	93,30	93,30	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.410,26 VALOR DO ICMS 166,84
 VALOR DO FRETE 0,00 DESCONTOS 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.410,26
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.410,26

RAZÃO SOCIAL
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
 ENDEREÇO
 AV INGLATERRA N. 40
 MUNICÍPIO
 UBERLANDIA
 UF
 MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069
 CNPJ/CPF
 11.872.656/0001-10
 FASE DO VEÍCULO
 FERRUGEM
 PLACA DO VEÍCULO
 11-872-656/0001-10
 VALOR DO IPI
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICM SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.410,26

RESERVADO AO FISCAL RECEBIDO: JANEIRO

DATA: 17/11/23

SETOR: Farmacia

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54, INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 PEDIDO 5355 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$67,80 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº 444.300

SERIE 1. FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4443 0013 0815 3325

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

UNIDADE DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235673681902 14/11/2023 16:18:21

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESCC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
2272	SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/AG C/800 UN 5100100336 / 5100100361 10160610007 INJEX Lote: 510023 D. Fab: 01/09/23 D.Val: 30/09/28 0,0000 Referencia: 5100100336 / 5100100361 TORNEIRINHA 3 VIAS L-LOCK C/100 UN 490046 266627 80245210206	90183119	000	6108UN	2	98,50	0,00	0,00	0,00	197,00	197,00	23,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
700	EMBRAMED Lote: 2300026619 D.Fab: 30/08/23 D.Val: 30/07/26 0,0000 Referencia: 266627	90189010	000	6108UN	4	143,00	0,00	0,00	0,00	572,00	572,00	68,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS





Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 14/12/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 14/11/2023	Número do Documento 444300 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/11/2023	Nosso Número 22230810001089966
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.410,26
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,82 POR DIA DE ATRASO.					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(=) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 14/12/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 14/11/2023	Número do Documento 444300 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/11/2023	Nosso Número 22230810001089966
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.410,26
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,88 POR DIA DE ATRASO.					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(=) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/11/2023 10:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5355

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 14/11/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 13,4500 0,0000 0,0000	269,0000
Complemento do item		
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 0,8750 0,0000 0,0000	105,0000
Complemento do item		
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	360,0000 0,4000 0,0000 0,0000	144,0000
Complemento do item		
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,0933 0,0000 0,0000	93,3000
Complemento do item		
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.600,00 0,1231 0,0000 0,0000	196,9600
Complemento do item		
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 0,1498 0,0000 0,0000	29,9600
Complemento do item		
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 1,4300 0,0000 0,0000	572,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.410,2200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.410,2200	0,0000	0,0000	0,0000	1.410,2200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 36343.378927 82179.030000 5 95720000100000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.000,00
Valor Pago (R\$):	1.000,00
Identificação do Pagamento:	NF 445894

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:54:23

Código da operação: 042087245
Chave de segurança: 29EHKX9ZXPW1VQC

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
AÍO CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N. 40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 445.894
 SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4458 9415 0718 9603

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
 131235688396742 23/11/2023 14:40:11

CEP 11.872.656/0001-10

DATA DE EMISSÃO
 23/11/2023

INDUZIDA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813014730110

Nome/RAZO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX:
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.180-000

29 | BDL=001 Venc=22/12/2023 Valor=1.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.000,00 VALOR DO ICMS: 91,60
 VALOR DO FRET: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.000,00

VALOR DO FRET: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.000,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX:
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.180-000

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CAT	CEP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3681	MÁSCARA DESCARTAVEL PACOTE C/50 UN C/ELASTICO TRIPA 1 0110701	63079010	200	6108 UN	100	3,55	0,00	0,00	355,00	355,00	14,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
3930	ISENTO FLEXIBEL Lote: LL1732850C D.Fab: 11/10/23 D.Val: 11/10/28	46030990	000	6108 UN	5	129,00	0,00	0,00	645,00	645,00	77,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
RESUMO: QUANTIDADE: 6,00 ESPECIE: MARCA: PESO BRUTO: 46,6000 KG PESO LÍQUIDO:																	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 RESERVAÇÃO AO FISCO: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido 5381 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$88,40 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. | () () () () () ()

RECEBIDO: Valúcia

DATA: 24 / 11 / 2023

SFATOR: Como não foi



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
AV. INGLATERRA N.40
BALNEO TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA	<input type="checkbox"/>
1 - SAÍDA	<input checked="" type="checkbox"/>

Nº 445.894
SERIE 1 FOLHA 2/1

ESTABELECELA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO CONTR. TRIBUTÁRIO 813014730110

CHAVE DE ACESSO
3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4458 9415 0718 9603

Protocolo de Autenticação de Uso
131235688396742 23/11/2023 14:40:11
CPF 11.872.656/0001-10

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



Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

- Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:
- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
 - Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
 - Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
 - Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
 - Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE.

CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 36343.378927 82179.030000 5 95720000100000

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 22/12/2023
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00363433-7	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 23/11/2023	Número do Documento 445894 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 23/11/2023	Valor do Documento 1.000,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 36343.378927 82179.030000 5 95720000100000

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 22/12/2023
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 23/11/2023	Número do Documento 445894 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/11/2023	Nosso Número 109/00363433-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 20,00 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,00 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/11/2023 11:50

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5381

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 23/11/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

77628- 2 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA -CAIXA C/50 -		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	3,5500	0,0000	0,0000	355,0000

Complemento do item

79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	12,9000	0,0000	0,0000	645,0000

Complemento do item BEMMED

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.000,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.000,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.080836 10000.241702 1 95720000035496
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Bolet	354,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	354,96
Valor Pago (R\$):	354,96
Identificação do Pagamento:	NF 2602770

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:55:33

Código da operação: 042086791
Chave de segurança: 1LH27CKYH4SVEM24

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Identificação do ente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 0 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75708-895
 CATALAO/GO
 Fone: 556432710950

0007

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 002602770
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DANFE
 5223 1112 4201 6400 0319 5500 1002 6027 7017 4619 3324

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.rfe.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
 152236941471903 23/11/2023 19:06:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

CNPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 ENDEREÇO: RAVANNIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 MUNICIPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 0161639531719
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14180-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 23/11/2023
 HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA
 ENDEREÇO: RAVANNIAS COSTA FREITAS, 753 -
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 MUNICIPIO: PONTAL
 UF: SP
 FONE/FAX: 0161639531719
 OBS/ENTREGA:

FATURA
 001
 22/12/2023
 354,96

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 35,49
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 354,96
 VALOR TOTAL DA NOTA 354,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011
 ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D
 MUNICIPIO CAJAMAR

QUANTIDADE
 6
 ESPECIE DIVERSOS
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO 72,0000
 PESO LIQUIDO 68,1000

COO. PROD	DESCR PROD	NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
200481	ALCOOL 70% SANEAMENTO PROLINK FR 1 L - PROLINK	380899429	020	6108	FRA	72,0000	4,930000	354,96	295,79	0,00	35,49	0,00	12,00%	0,00%	72	P23090009	01/09/2023	01/09/2023
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282</p> <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>																		
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TERMO DE CONVENIÇÃO 001/2022-T. A N 004/2023 - No. Pedido: 5382</p> <p>ANEXO IX, ART 6º VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.482/94 - Produto(s): 200481</p> <p>TERMO DE CONVENIÇÃO 001/2022-T. A N 004/2023 - No. Pedido: 5382/Novo Pedido: DETOC9</p> <p>A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viteo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110/Valor do ICMS relativo ao Fundo de</p>																		
<p>Pedido: DETOC9 Rep.: 011807</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>SETOR: Almoxarifado</p>																		

RECEBIDO: *Maifra*

DATA: 24/11/2023

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



TICKET

NF-e

Nº 002602770
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005951872

DATA DE RECEBIMENTO

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

mafra
distribuidores saude

Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/IGO
Fone: 596432210905

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SAIDA
N. 002602770
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 1112 4201 6400 0319 5500 1002 8027 7017 4619 3324

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236941471903 23/11/2023 19:06:01-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DADOS ADICIONAIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 21,30.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 002602770	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 22/12/2023	Valor do Documento 354,96	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 22/12/2023				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1				
Data do Documento 23/11/2023	Nro.Documento 002602770	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/11/2023	Nosso Número 02/00000808310-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 354,96
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,71 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41				



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 22/12/2023				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1				
Data do Documento 23/11/2023	Nro.Documento 002602770	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/11/2023	Nosso Número 02/00000808310-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 354,96
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,71 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41				



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/11/2023 07:34

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5382

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 23/11/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023	
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	72,0000 4,9300 0,0000 0,0000	354,9600
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 354,9600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
354,9600	0,0000	0,0000	0,0000	354,9600

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.081099 63000.241701 3 95760000093523
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	26/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	935,23
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	935,23
Valor Pago (R\$):	935,23
Identificação do Pagamento:	NF 1318283

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:55:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042086541
Chave de segurança:	FAW6J1HKKNQ2EWZ6

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001318283
 SERIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3182 8313 6682 3151

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232053689860 25/11/2023 00:43:54:03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE	INSC. ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ		DT. EMISS.										
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	582557602113		582557602113		55.110.753/0001-41		25/11/2023										
MUNICÍPIO: PONTAL	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA:										
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	FONE/FAX: 0161639531719		FONE/FAX: 0161639531719		OBS/ENTREGA:		HORA ENTRADA/SAÍDA:										
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	UF: SP		UF: SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:										
RANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	UF: SP		UF: SP		CEP: 14180-000		CEP: 14180-000										
MUNICÍPIO: PONTAL	UF: SP		UF: SP		CEP: 14180-000		CEP: 14180-000										
001 935.23	VALOR DO ICMS 135,58		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 935,23										
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 935,23										
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2011	FRETE POR CONTA O-EIMTENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10										
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D	MUNICÍPIO CAJAMAR		MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 12,0000										
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.
136430	SCALP 21GA ASEPT O CX C/200 BD RE F:38833714 - BEC TON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183999	500	5102	CX	1,0000	331,230000	331,23	331,23	0,00	0,00	18,00%	0,00%	1	3241020	30/08/2028	01/09/2023
139044	ATADURA GESSO CY SNE 20CMX4M CREM ER UND - CREMER	90211099	540	5102	UN	40,0000	4,550000	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	40	097262335	30/08/2026	01/08/2023
209882	ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,110000	422,00	422,00	0,00	75,96	0,00	0,00%	200	3080261	30/03/2028	01/04/2023
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696																	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																	
VALOR DO ISSQN																	

DATA: 25/11/2023

Pedido: 99UCZL
 Rep.: 011807

Nº da OS
 600003085950 (G)

Total

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TERMO DE CONVENIO 001/2022-T, A N 004/2023 - No. Pedido: 5377;
 ISENTO DE ICMS CONF CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 139044
 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T, A N 004/2023 - No. Pedido: 5377; Nosso Pedido: 99UCZL
 A Vibeo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse <https://www.vibeo.com.br/compliance>

SETOR: Farmacia

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

mafra
 distribuidoras saude

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001318283
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3182 8313 6682 3151

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232053689860 25/11/2023 00:43:54-03:00

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.
	314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)																	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

TICKET



Nº 001318283
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000005957613



Bradesco

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57
Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
	Receb(emos) o bloquete/título com as características acima.
	Assinatura
	Data
	Data
	Entregador
() Mudou-se	Nro. Documento
() Ausente	001318283
() Não existe nº indicado	Valor do Documento
() Recusado	935,23
() Endereço insuficiente	
() Desconhecido	
() Falecido	
() Outros (anotar no verso)	



Bradesco

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Beneficiário/CNPJ/Endereço		C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57		AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	
Data do Documento		Nro. Documento		Especie Doc.		Acerte		Data do Processamento	
25/11/2023		001318283		DM		N		25/11/2023	
Valor do Documento		Especie		Quantidade		Valor		Valor do Documento	
25/11/2023		R\$		02		Valor		935,23	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)									
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%									
COBRAR JUROS DE R\$ 1,87 POR DIA DE ATRASO									
PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS.									
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE									
BANCA/RIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM									
O(S) DEBITO(S).									
Pagador		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO		PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001	
								CNPJ: 55.110.753/0001-41	
								MARRA	
								Autenticação Mecânica	
								Sacador/Avalista	

Sacador/Avalista



Bradesco

237-2

23793.37609 20000.081099 63000.241701 3 95760000093523

Local de Pagamento		Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Beneficiário/CNPJ/Endereço		C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57		AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	
Data do Documento		Nro. Documento		Especie Doc.		Acerte		Data do Processamento	
25/11/2023		001318283		DM		N		25/11/2023	
Valor do Documento		Especie		Quantidade		Valor		Valor do Documento	
25/11/2023		R\$		02		Valor		935,23	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)									
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%									
COBRAR JUROS DE R\$ 1,87 POR DIA DE ATRASO									
PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS.									
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE									
BANCA/RIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM									
O(S) DEBITO(S).									
Pagador		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO		PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001	
								CNPJ: 55.110.753/0001-41	
								MARRA	
								Autenticação Mecânica	
								Sacador/Avalista	

Sacador/Avalista



MARRA

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/11/2023 09:36
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

5377

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO)	Data Ped: 23/11/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 200,0000 2,1100 0,0000 0,0000	422,0000
Complemento do item		
50234- 1 ATADURA GESSADA 20 CM-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou 40,0000 4,5500 0,0000 0,0000	182,0000
Complemento do item		
86022- 1 SCALP N.21 BD-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 200,0000 1,6562 0,0000 0,0000	331,2400
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	935,2400
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
935,2400 0,0000 0,0000 0,0000	935,2400	



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 648,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1322645
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:45:55

Código da operação:	00118325
Chave de segurança:	8H4S4LF4TXR6V3AM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/11/2023 Dest/Remo: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 648,11

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.322.645
Série 003

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 001.322.645
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1169 0699 0400 0170 5500 3001 3226 4514 6517 1179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232014143914 21/11/2023 09:00:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 21/11/2023

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 14180-000
DATA DA SAÍDA: 21/11/2023

MUNICÍPIO: PONTAL
UF: SP
TELEFONE / FAX: (16)3953-1716
INSCRIÇÃO ESTADUAL: PONTAL
HORA DA SAÍDA: 09:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL: PONTAL

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 14180-000

MUNICÍPIO: PONTAL
UF: SP
TELEFONE / FAX: (16)3953-1716

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 1322645 - Valor Original: R\$ 648,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 648,11

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 10/01/2024
Valor : R\$ 648,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	875,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	227,60	0,00	0,00	648,11	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: 0
PLACA DO VEÍCULO: 0
UF: SP
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
MUNICÍPIO: PONTAL
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: PONTAL

QUANTIDADE: 01
ESPÉCIE: 001
MARCA: 001
NUMERAÇÃO: 001
PESO BRUTO: 0,00
PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
19550	FIXADOR LINEFIX TIBIA/FEMUR T350 REF:F08 2 209 Valor aproximado dos tributos R\$106,48 Fonte:IBPT.LOTE: 22339S, Validade do Lote: 21/06/2028, Reg. ANVISA: 80083650094, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650094 E 80083650031 TUSS: 71472967 0702030414	90211099	040	5114	UN	1,00	648,1100	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26863	PINO DE SCHANZ RXC 4.5X200 REF:AF35 8 680 Valor aproximado dos tributos R\$37,40 Fonte:IBPT.LOTE: 22728S, Validade do Lote: 11/07/2028, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76528863	90211020	040	5114	UN	8,00	28,4500	227,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: (3523 1169 0699 0400 0170 5500 3001 3226 4219 8462 9824)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: AMARILDO HORTOLAN, DATA DA CIRURGIA: 06/11/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 ICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 0865-04-RAT.LEI 12058-09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 5231169069904000170550030013226421984629824 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$143,88 Fonte:IBPT, conf. Lei 2.741/2012.

RESERVA DE LEGISLAÇÃO RECEBIDO: *Salita*
DATA: 23/11/23
SETOR: *Farmácia*



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 219,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1322660
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:46:34

Código da operação:	00118249
Chave de segurança:	CSP3WLCP05PZHE6X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/11/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 219,92

NF-e
Nº 001.322.660
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 001.322.660
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1169 0699 0400 0170 5500 3001 3226 6014 5259 4579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232014193791 21/11/2023 09:03:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

21/11/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

21/11/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:02:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1322660 - Valor Original: R\$ 219,92 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 219,92

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/01/2024

Valor : R\$ 219,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	265,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	46,02	0,00		0,00	219,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3212	ARRUELA 3.5/4.0 REF:132135 Valor aproximado dos tributos R\$2,96 Fonte:IBPT.LOTE: 81718, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780034, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702030040	90211020	040	5114	UN	2,00	8,0500	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$5,63 Fonte:IBPT.LOTE: 87921, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: (3523 1169 0699 0400 0170 5500 3001 3226 5311 3542 1599)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: SAMUEL SILVA NERES GUIMARAES, DATA DA CIRURGIA: 10/11/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 35231169069904000170550030013226531135421599 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$48,83 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RECEBIDO:

DATA: 23/11/23

SETOR: Sanitário

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.322.660
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1169 0699 0400 0170 5500 3001 3226 6014 5259 4579Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232014193791 21/11/2023 09:03:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
1601	PARAF CORTICAL 3.5X30 REF:10430 Valor aproximado dos tributos R\$2,82 Fonte:IBPT.LOTE: 748201V122, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470405 / 70470545	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1708	PARAF ESPONJOSO 4.0x18 REF:11418 Valor aproximado dos tributos R\$5,09 Fonte:IBPT.LOTE: 30089, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1708	PARAF ESPONJOSO 4.0x18 REF:11418 Valor aproximado dos tributos R\$5,09 Fonte:IBPT.LOTE: 81890, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5203	PL 1/3 TUBO 3.5X06F REF:19406 Valor aproximado dos tributos R\$27,24 Fonte:IBPT.LOTE: 65452, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01089.419178 1 95610000359974
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.599,74
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.599,74
Valor Pago (R\$):	3.599,74
Identificação do Pagamento:	NF 442801

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:53:06

Código da operação: 042094151
Chave de segurança: 4MXZ67SP79LVLMI5

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 442.801
 Série 1 Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4428 0116 3423 3439
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 813014730110
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 813014730110
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235661291529 07/11/2023 14:28:22
 CNPJ 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	GRUP	UR.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONT.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. TICS	AL. IPT
896	ATADURA CREPE 15CMX4, 5M(1,8M) 13F C/12 UN F06181 8003400027 POLAREFIX Lote: 70940 D. Fab: 12/07/23 D. Val: 12/07/28 0,0000Referencia:F06181	30059090	500	6108 UN		50	14,10	0,00	0,00	705,00	705,00	84,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
998	ATADURA CREPE 20CMX4, 5M(1,8M) 13F C/12 UN F06182 8003400027 POLAREFIX Lote: 70941 D. Fab: 12/07/23 D. Val: 12/07/28 0,0000Referencia:F06182	30059090	500	6108 UN		10	18,60	0,00	0,00	186,00	186,00	22,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
965	CREMER Lote: 202303 D. Fab: 01/03/23 D. Val: 01/03/26 0,0000Referencia:592559	90189010	200	6108 UN		1	57,64	0,00	0,00	57,64	57,64	2,31	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
704	ELETRODO P/ MONITORAÇÃO CARDIACA C/50 USO AD C/ ESPUMA E GEL 0610101 10330660199 DESCARPACK Lote: 2300A0013 D. Fab: 01/07/23 D. Val: 11/09/26 0,0000Referencia:0610101	90181100	200	6108 UN		8	10,40	0,00	0,00	83,20	83,20	3,33	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3630	FRASCO P/ DRENAGEM MEDICAMENTAL E TORACIC 2000 ML ESTERIL C/ SUP MEDIDIREN DR36 3/8X3/8 405514 80245210248 CREMER Lote: 2300088776 D. Fab: 22/03/23 D. Val: 13/02/25 0,0000Referencia:405514	90183929	040	6108 UN		2	42,90	0,00	0,00	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1787	GAZE TIPO QUEIJO 91CX91CX 09F C/01 NAO ESTERIL F08070 8003400049 POLAREFIX Lote: 092023 D. Fab: 01/09/23 D. Val: 01/08/28 0,0000Referencia:F08070	30059090	000	6108 UN		2	79,80	0,00	0,00	159,60	159,60	19,15	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2362	LUVVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/ 200 PARES C/ TALCO PA 850354 / 348989 10092410023 MOCAMBO Lote: 2310 D. Fab: 01/03/23 D. Val: 01/03/26 0,0000Referencia:PA 850354 / 348989	40151200	500	6108 UN		1	290,00	0,00	0,00	290,00	290,00	34,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2363	LUVVA CIRURGICA SENSITEX N. 8,0 C/ 200 PARES C/ TALCO PA850355 10092410023 MOCAMBO Lote: 2308 D. Fab: 01/04/23 D. Val: 30/04/26 0,0000Referencia:PA850355	40151200	500	6108 UN		1	290,00	0,00	0,00	290,00	290,00	34,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
227	MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO F08143 8003400021 POLAREFIX Lote: 72104 D. Fab: 15/08/23 D. Val: 15/08/28 0,0000Referencia:F08143	60029010	500	6108 UN		2	8,60	0,00	0,00	17,20	17,20	2,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
736	MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO F08145 8003400021 POLAREFIX Lote: 71364 D. Fab: 25/07/23 D. Val: 25/07/28 0,0000Referencia:F08145	60029010	500	6108 UN		4	12,10	0,00	0,00	48,40	48,40	5,81	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3927	MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO F08140 8003400021 POLAREFIX Lote: 2312A001B D. Fab: 01/03/23 D. Val: 23/02/28 0,0000Referencia:2312A001B	60029010	500	6108 UN		4	6,47	0,00	0,00	25,88	25,88	3,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2337	SCALE 21G LOCK C/ 100 UN 0421201 10330660262 DESCARPACK Lote: ZE1AA001B D. Fab: 01/09/22 D. Val: 31/08/27 0,0000Referencia:0421201	90183929	200	6108 UN		6	21,00	0,00	0,00	126,00	126,00	5,04	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00



HDL
LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AV INGLATERRA N.40
BALIÃO TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 442.801
SERIE 1

CHAVE DE ACESSO
3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4428 0116 3423 3439
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

131235661291529 07/11/2023 14:28:22

INSC. ESTADUAL DO SUBST. FUNDIÁRIO
813014730110

CHUF
11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	HEM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4887	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO LOCK S/AG C/ 100 UN MEDIX I 058 I 80495519004 I MEDIX I Lote: 2235 D. Fab: 30/11/22 D.Val: 30/11/27 I 0,0000 Referencia:058	90183119	200	6108 UN	UN.	1	18,81	0,00	0,00	18,81	18,81	0,75	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2269	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG CX C/450UN I 5100100331 I 0010160610007 I INJEX I Lote: 461023 D.Fab: 01/02/23 D.Val: 28/02/28 I 0,0000Referencia:5100100331	90183119	000	6108 UN	UN.	4	82,89	0,00	0,00	331,56	331,56	39,79	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1347	DESCARPACK I Lote: 2SSJAA0205 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 30/03/28 I 0,0000 Referencia:3242701	90183119	200	6108 UN	UN.	12	13,64	0,00	0,00	163,62	163,62	6,54	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1346	DESCARPACK I Lote: 2SLLAA0126 D.Fab: 01/05/23 D.Val: 30/04/28 I 0,0000 Referencia:0324401	90183119	200	6108 UN	UN.	1	13,65	0,00	0,00	13,65	13,65	0,55	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 442.801
 SÉRIE 1 PÁGINA 4/3

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRESTADORO
 813014730110

CHAVE DE ACESSO
 3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4428 0116 3423 3439



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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235661291529 07/11/2023 14:28:22

CPNP
 11.872.656/0001-10

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE.

CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |
 00190.00009 02223.081007 01089.419178 1 95610000359974

Local do Pagamento: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
 Pagável preferencialmente no Banco do Brasil

Vencimento: 11/12/2023

Agência/Código Cedente: 2591-7 / 102525-2

Data do Documento	07/11/2023	Carteira	17/019	Espécie	R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	3.599,74
Numero do Documento	442801 - 1	Esp. Doc.	DM	Acete	N	Data Processamento	07/11/2023	Nosso Número	22230810001089419

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento 0,00
 (+) Mora/Multa
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
 COBRAR JUROS DE R\$ 4,79 POR DIA DE ATRASO.
 PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
 SACADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 14.180-000-PONTAL -SP
 Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |
 00190.00009 02223.081007 01089.419178 1 95610000359974

Local do Pagamento: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
 Pagável preferencialmente no Banco do Brasil

Vencimento: 11/12/2023

Agência/Código Cedente: 2591-7 / 102525-2

Data do Documento	07/11/2023	Carteira	17/019	Espécie	R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	3.599,74
Numero do Documento	442801 - 1	Esp. Doc.	DM	Acete	N	Data Processamento	07/11/2023	Nosso Número	22230810001089419

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento 0,00
 (+) Mora/Multa
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
 COBRAR JUROS DE R\$ 7,20 POR DIA DE ATRASO.
 PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
 SACADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 14.180-000-PONTAL -SP
 Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/11/2023 11:52

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5320

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 07/11/2023			
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:			
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total			
Observação do Pedido					
4013- 1 GASE QUEIJO 91X91-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	79,8000	0,0000	0,0000	159,6000
Complemento do item					
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,4500	0,0000	0,0000	290,0000
Complemento do item					
4018- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0-PAR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,4500	0,0000	0,0000	290,0000
Complemento do item					
4672- 1 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,2882	0,0000	0,0000	57,6400
Complemento do item					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,0550	0,0000	0,0000	110,0000
Complemento do item					
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	480,0000	1,2333	0,0000	0,0000	591,9840
Complemento do item					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,4625	0,0000	0,0000	111,0000
Complemento do item					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	600,0000	1,1750	0,0000	0,0000	705,0000
Complemento do item					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	96,0000	0,7750	0,0000	0,0000	74,4000
Complemento do item					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	1,5500	0,0000	0,0000	186,0000
Complemento do item					
74226- 1 KIT DE DRENAGEM DE TORAX N.36-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	42,9000	0,0000	0,0000	85,8000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/11/2023 11:52

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5320

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 07/11/2023		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000	8,6000	0,0000	0,0000	17,2000	
Complemento do item						
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000	12,1000	0,0000	0,0000	48,4000	
Complemento do item						
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000	6,4700	0,0000	0,0000	25,8800	
Complemento do item						
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,2200	0,0000	0,0000	110,0000	
Complemento do item						
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000	0,2100	0,0000	0,0000	126,0000	
Complemento do item						
86447- 1 SERINGA 5ML BICO ROSCA-UNIDADE-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,1365	0,0000	0,0000	13,6500	
Complemento do item						
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.800,00	0,1842	0,0000	0,0000	331,5600	
Complemento do item						
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000	0,2727	0,0000	0,0000	163,6200	
Complemento do item						
86812- 1 SERINGA 10ML BICO ROSCA-UNIDADE-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,1881	0,0000	0,0000	18,8100	
Complemento do item						
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,2080	0,0000	0,0000	83,2000	
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/11/2023 11:52

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5320

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 07/11/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.599,7440

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.599,7440	0,0000	0,0000	0,0000	3.599,7440

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 03095.796557 65643.230009 4 95640000086328

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Nome/Razão Social: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.844.479/0002-33

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 14/12/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 08/12/2023

Valor Nominal do Boleto: 863,28

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 863,28

Valor Pago (R\$): 863,28

Identificação do Pagamento: NF 82505

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:53:22

Código da operação: 042093864

Chave de segurança: C9XH454X4GUX3Y80

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

Nº 82505
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5223 1137 8444 7900 0233 5500 1000 0825 0515 3418 4465

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236910734315 14/11/2023 17:41:20

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
14/11/2023

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO
CENTRO

CEP
14.180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Pontal

UF PAIS
SP Brasil

FONE/FAX
(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

MUNICÍPIO
Pontal

UF PAIS
SP Brasil

FONE/FAX

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
82505	863,28	0,00	863,28

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/12/2023	863,28						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	863,28		
		VALOR TROCO	

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
863,28	103,60	0,00	0,00	863,28		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,39	863,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	1,100	0,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DPSC	VLR TOTAL	V TRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ABS30CT191ES3	ABS PGA 3-0 AG3/8 COR1,9-70CM LT:202305319 Val:25/08/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,6800		312,48	56,25	312,48	37,50	0,00	12,00	0,00
CC30CR30G	C CROM 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202301220 Val:17/02/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,0000		120,00	21,60	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
PGCL30CT24ES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:202305369 Val:28/08/28 UN:12	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	14,0000		168,00	30,24	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 5352 TERMO DE CONVENIO N° 001/2022-T. A N° 004/2023 CHC01060 17 Pedido: 23920
Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 51.79

RESERVADO AO FISCO

Handwritten: Fornecedor: [Signature]
DATA: 03/11/23
[Signature]

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 082505 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 863,28 DATA DE EMISSÃO: 14/11/2023	

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 82505 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO: 5223 1137 8444 7900 0233 5500 1000 0825 0515 3418 4465 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106807412 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 809012300115 CNPJ/CPF: 37.844.479/0002-33 PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 152236910734315 14/11/2023 17:41:20	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152236910734315 14/11/2023 17:41:20	
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VL.R UNIT	DESC	VL.R TOTAL	V. TRIB	BC ICMS	VL.R ICMS	VL.R IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
NL30CT19S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT.202303140 Val:01/06/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT.202304476 Val:24/07/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00
NL40CT19S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT.202300616 Val:23/01/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO			Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3	Vencimento 14/12/2023
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41			Número do Documento 82505 1	Nosso Número 109/00030957-9
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 863,28	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nome IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL número da NF-e 82505 após 14/12/2023 cobrar juros de R\$ 0,00 e multa de R\$ 0,00
 NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 82505 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

-----Corte Aqui-----

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03095.796557 65643.230009 4 95640000086328

Local de Pagamento					Vencimento 14/12/2023
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3
Data Documento 14/11/2023	Número do Documento 82505 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 14/11/2023	Nosso Número 109/00030957-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 863,28
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 14/12/2023 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 1,47 ao dia Após 14/12/2023 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 17,27					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO, CEP: 14180000 - Pontal - SP					CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/11/2023 08:28

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5352

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA	Data Ped:	14/11/2023
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	30 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	4 - FARMÁCIA	Status do pedido:	Não Entregou		
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4058- 1 VICRYL 3.0 C/AG 2CM 3/8 INCOLOR 1,9 70CM.-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	36,0000	8,6800	0,0000	0,0000	312,4800
Complemento do item					
60537- 1 CATGUT CROMADO 3.0 AG 3 CM (CC15230)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,0000	0,0000	0,0000	120,0000
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	14,0000	0,0000	0,0000	168,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	72,0000	2,1900	0,0000	0,0000	157,6800
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1900	0,0000	0,0000	52,5600
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1900	0,0000	0,0000	52,5600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 863,2800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
863,2800	0,0000		0,0000		0,0000	863,2800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.51774 97900.000130 10502.701013 1 95650000082337
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR S.A.
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	823,37
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	823,37
Valor Pago (R\$):	823,37
Identificação do Pagamento:	NF 1309945

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:53:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042093296
Chave de segurança:	V2SKA16ZP2XA9E72

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
AÍD CAIXA: 0800 104 0104

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
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3099 4511 9766 6923

N. 001309945
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231973341947 15/11/2023 03:51:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF		DT. EMISS.												
582557602113	55.110.753/0001-41	55.110.753/0001-41	55.110.753/0001-41	55.110.753/0001-41	15/11/2023												
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO	UF-SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA												
RANANIAS COSTA FREITAS,753																	
MUNICIPIO	FONE/FAX	0161639531719	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA												
PONTAL																	
RAZÃO SOCIAL	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO	UF	CEP													
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011			SP	14180-000													
ENDEREÇO	UF	SP	FONE/FAX	0161639531719	OBS/ENTREGA												
RUA OSASCO, 949 GALPAO D																	
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO												
2				15,0000	15,0000												
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	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
000378	INSYTE AUTOGUARD 24GAX0.56 IN(IN) CX /50 REF:38181 114 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	800	5102	CX	1,0000	343,970000	343,97	343,97	0,00	61,91	0,00	18,00%	0,00%	1	3125226	31/01/2026 01/05/2023
035697	ESPARADRAPO 10CM30051030 X4.5M PROCITEX C REMER - CREMER		500	5102	RL	60,0000	7,990000	479,40	479,40	0,00	86,30	0,00	18,00%	0,00%	60	0063340J	30/10/2025 01/10/2023
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696																	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																	
VALOR TOTAL DA NOTA 823,37																	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 823,37																	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011																	
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D																	
MUNICIPIO CAJAMAR																	
UF SP																	
CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL																	

RECEBIDO:
 VALOR DO ISSQN

Saldar

Pedido: 99TUJ0
 Rep.: 011807
 N° da OS Volumes
 600003068728 (G) 1
 600003068726 (P) 1
 Total 2

RESERVADO AO FISCO
 DATA: 27/11/23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC: 5354 - TERMO DE CONVENIO 001/2022-T. A N 004/2023
 OC: 5354 - TERMO DE CONVENIO 001/2022-T. A N 004/2023 Nosso Pedido: 99TUJ0
 A Viveo possui o Programa de integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

SETOR: *farmácia*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/11/2023 10:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5354

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO) Data Ped: 14/11/2023
Prz. Entr: 7 DIAS Cond. Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr. Total

4524- 1 INSYTE AUTOGART 24G X 0,56 NEONATAL- (4) FARMÁCIA	50,0000	6,8794	0,0000	0,0000	343,9700
Complemento do item					

67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER (4) FARMÁCIA	60,0000	7,9900	0,0000	0,0000	479,4000
Complemento do item					

Totais:

				Total Bruto dos itens:	823,3700
				Total Descontos dos itens:	0,0000
				Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	
823,3700	0,0000	0,0000	0,0000	823,3700	



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.76300 04200.000000 00946.201019 1 95650000125000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP
Nome/Razão Social:	R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	01.963.553/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA C DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.250,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.250,00
Valor Pago (R\$):	1.250,00
Identificação do Pagamento:	NF 16986

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:54:08

Código da operação: 042093022
Chave de segurança: A0JUEWY8TKXTRNTE

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE RA EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA -EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/11/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.250,00		NF-e Nº 000016986 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RA EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA -EPP RUA: MARCOS MARKARIAN, 1025 SL 507 - NOVA ALIANCA - CEP: 14026-583 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3911-1977		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000016986 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3523 1101 9635 5300 0102 5500 1000 0169 8616 1365 3556		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582601416115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232020201502 21/11/2023 17:22:16	
CNPJ / CPF 01.963.553/0001-02					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 21/11/2023	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL		FONE / FAX (16)3953-1716		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20985	1.250,00	0,00	1.250,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2023	1.250,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.250,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.250,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RETIRADO PELO CLIENTE		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
46	FILME SONY UPP 110S 3080223B07B 23/10/2023 Cod Barras:	39202090	0102	5102	RL	10,00	125,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Valúia*

DATA: *27 / 11 / 2023*

SETOR: *Almoxarifado*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante do Simples Nacional, não gera direito a crédito de IPI e ISS. TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T AN 004/2023 Base PIS/COFINS Is.: 1250,00 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00 Trib Aprox R\$ 182,75 (14,62%) Federal e R\$ 225,00 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT - 2C01C1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/12/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - 01.963.553/0001-02 R MARCOS MARKARIAN , 1025 - NOVA ALIANCA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026583					3742 / 7630042
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/11/2023	20985	DM	NAO ACEITO	30/11/2023	0000000009462
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 1.250,00
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA C DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final					

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
 JUROS DIARIO DE R\$ 0,83
 COBRAR MULTA DE 25,00 APOS 17/12/2023
 PROTESTAR APOS CINCO DIAS DO VENCIMENTO, TARIFA BOLETO 3,00, FRETE INCLUSO

- 2ª via Impressa via Internet Banking em 30/11/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/12/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
R A EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - 01.963.553/0001-02 R MARCOS MARKARIAN , 1025 - NOVA ALIANCA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026583					3742 / 7630042
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/11/2023	20985	DM	NAO ACEITO	30/11/2023	0000000009462
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 1.250,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,83 COBRAR MULTA DE 25,00 APOS 17/12/2023					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA C DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/11/2023 13:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5358

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 295 - RA EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP	Data Ped: 16/11/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4027- 1 PAPEL UPP 110 S SONY-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 125,0000 0,0000 0,0000	1.250,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.250,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.250,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.250,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.081057 83000.241709 4 95760000033636
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	26/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	336,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	336,36
Valor Pago (R\$):	336,36
Identificação do Pagamento:	NF 1317710

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:55:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042086963
Chave de segurança:	VGTUCPNR3HQNGVRA

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
Aíô CAIXA: 0800 104 0104



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2721
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001317710
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3177 1019 0792 7580

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232052548791 24/11/2023 21:21:34-0300

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

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

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DT. EMISS. 24/11/2023

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA:

MUNICÍPIO: PONTAL

FONE/FAX: 0161639531719

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAIDA:

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SP

OBS: ENTREGA:

CEP: 14180-000

MUNICÍPIO: PONTAL

UF: SP

FONE/FAX: 0161639531719

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

001
 23/12/2023

336,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

336,36

60,54

0,00

0,00

336,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

336,36

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 3

ESPECIE
 CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 15,0000

PESO LÍQUIDO
 15,0000

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

207307

PAPEL LENCOL. 70X

48030090

000

5102

CX

3.0000

112,120000

336,36

336,36

0,00

60,54

0,00

18,00%

0,00%

1.2806232122

50 ECO BRANCO 10

0% FIBRAS NAT C/

10 - VERDE - PL

UMAX

2.0410232122

04/10/2028

04/10/2028

28/06/2028

28/06/2023

04/10/2028

04/10/2028

04/10/2028

04/10/2028

04/10/2028

04/10/2028

04/10/2028

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

ISSQN

DATA: 24/11/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 - No. Pedido: 5382

TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 - No. Pedido: 5382/Nosso Pedido: 99UCXZ

A/Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como Ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

https://www.vivo.com.br/compliance

RESERVADO AO FISCO

Rep.: 011807

Pedido: 99UCXZ

Rep.: 011807

Nº da OS

600003085642 (G)

3

3

3

SETOR: *Clínica Paulinho*

RECEBIDO: *Juliano*

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001317710	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 26/12/2023	Valor do Documento 336,36	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 26/12/2023	
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1	
Data do Documento 24/11/2023	Nro.Documento 001317710	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/11/2023	Nosso Número 02/00000810583-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 336,36
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,67 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 26/12/2023	
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1	
Data do Documento 24/11/2023	Nro.Documento 001317710	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/11/2023	Nosso Número 02/00000810583-6
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 336,36
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,67 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/11/2023 07:37

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5383

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA Data Ped: 24/11/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	11,2100	0,0000	0,0000	336,3000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 336,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
336,3000	0,0000	0,0000	0,0000	336,3000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recbedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.51774 97900.000122 95443.801014 9 95610000150428
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR S.A.
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.504,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.504,28
Valor Pago (R\$):	1.504,28

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:52:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042094345
Chave de segurança:	LOVPZN9ZYR067CZN

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP-14072-955
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SALIDA
 N. 001299246
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 2992 4612 8701 5700
 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

5302

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13523187434319 01/11/2023 22:45:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE/FAX: 0161639531719
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 CEP: 14180-000

LOCAL ENTREGA
 NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -
 MUNICÍPIO: PONTAL UF: SP FONE/FAX: 0161639531719
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO OBS/ENTREGA: CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 CEP: 14180-000

FATURA
 001
 11/12/2023
 1.504,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.504,28

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2011
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D
 MUNICÍPIO
 CAJAMÁRIA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXAS			80,0000	80,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
200481	ALCOOL 70% SANEA NTE PROLINK FR 1 L-PROLINK	38089429	000	5102	FRA	72,0000	4,990000	359,28	359,28	0,00	64,67	0,00	18,00%	0,00%	72	P23080008	30/08/2025	01/09/2023	
203441	LUIVA DE PROCED. LATEX C/TALECO M C/100 MEDIX - ME DIX LP	40151200	200	5102	CX	100,0000	11,450000	1.145,00	1.145,00	0,00	206,10	0,00	18,00%	0,00%	100	SRJ28823MM	30/08/2028	01/09/2023	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL								VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 5307 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 OC 5307 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023Nosso Pedido: 99T1YK A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance																			
Pedido: 99T1YK Rep.: 000001 Nº da OS 600003046281 (G) Volumes 16 Total 16																			

RECEBIDO: *Talvies*

DATA: 06 / 11 / 2023

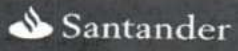
SETOR: *Operação*



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 001299246	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento 11/12/2023	Valor do Documento 1.504,28	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
		Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 11/12/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 01/11/2023	Nro.Documento 001299246	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2023	Noosso Número 12954438
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.504,28
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,01 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.51774 97900.000122 95443.801014 9 95610000150428

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 11/12/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 01/11/2023	Nro.Documento 001299246	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2023	Noosso Número 12954438
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.504,28
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,01 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/11/2023 16:06

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5307

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO)	Data Ped: 01/11/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	72,0000	4,9900 0,0000 0,0000
Complemento do item		359,2800
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	11,4500 0,0000 0,0000
Complemento do item MEDIX		1.145,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.504,2800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.504,2800	0,0000	0,0000	0,0000	1.504,2800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12313 01015.107186 82079.261028 9 95610000558600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
Nome/Razão Social:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CPF/CNPJ:	47.080.235/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Bolet:	5.586,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.586,00
Valor Pago (R\$):	5.586,00
Identificação do Pagamento:	NF 895

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:56:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042086212
Chave de segurança:	HXXT9TK4QXGRC0EY

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

LIDERAMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Avenida 13 de maio, 305
F Bairro: Vila Santa Edwiges
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP
Fone: (19)3631-1979

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA
Nº 895
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1147.0802.3500.0102.5500.1000.0008.9510.0004.5406

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

DADOS DA NF-e

135231872558917 - 01/11/2023 16:53:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 639.197.316.110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 01/11/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAIDA 01/11/2023
MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (016)3953-9100 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 16:53:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

11/12/23 - 5586,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.586,00
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 5.586,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 28 ESPÉCIE VOLUM MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 273923 - 26/08/2025 Qtde: 1100.00 Lote: 317123 - 29/09/2025 Qtde: 300.00 / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	1400,0000	3,9900	0,0000 0,0000%	5.586,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *[Handwritten Signature]*

DATA: 03/11/2023 RESERVADO AO FISCO

SETOR: Farmácia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T.A N 004/2023/ Tributo aproximado RS: 751.32 Federal RS: 742.94 Estadual Fonte: IBPT /

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 11/12/2023	
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE				CNPJ/CPF 47080235000102	Agência / Código do Beneficiário 0718.82.07926	
Data do Documento 01/11/2023	Nº do Documento 0895	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 01/11/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 23/101015-1	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$5.586,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA MIS PONTAL - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 01015.107186 82079.261028 9 95610000558600

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 11/12/2023	
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE				CNPJ/CPF 47080235000102	Agência / Código do Beneficiário 0718.82.07926	
Data do Documento 01/11/2023	Nº do Documento 0895	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 01/11/2023	Nosso Número 23/101015-1	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$5.586,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA MIS PONTAL - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/11/2023 11:23
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

5300

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 330 - LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Data Ped: 01/11/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA			5.586,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.586,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.586,0000	0,0000	0,0000	0,0000	5.586,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	42297.13500 00020.176095 00006.862429 9 95670000208706
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.087,06
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.087,06
Valor Pago (R\$):	2.087,06
Identificação do Pagamento:	NF 509861

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:56:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042085989
Chave de segurança:	GKYTXJGSLWF27P8F

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

NF-448 - VERSÃO 6.1



MED CENTER COMERCIAL LTDA 339

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
13123 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5098 6110 6032 2288

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº: 000509861
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

5310

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. **813015791118** CNPJ **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL (14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.P.J / C.P.F. 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 07/11/2023

ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTR/SAÍDA 07/11/2023

MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 16991100279 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:09:52

FATURA / DUPLICATA
001 17/12/2023 2.087,06

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	2.087,06	VALOR DO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.087,06
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.087,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP C.N.P.J / C.P.F. 23246316000163

ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

1 VOLUME(S) 534965 9,368 Kg 9,368 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00047600 3004.90.99	AMOX+AC CLAVUL 1000+200MG FA INJ - 23090836/FAB.01/09/23/VAL.30/09/25 C/ 20 FR	60	0 6108 500	3 CV	193,400000	0,00% 0,00	580,20	580,20	0,00	69,62	0,00		12,00 0,00
00205900 3003.90.19	COMPLEXO B AMP 2 ML - 23081122/FAB.01/09/23/VAL.30/08/25 C/ 100 AP	200	0 6108 000	2 CV	100,330000	0,00% 0,00	200,66	200,66	0,00	24,08	0,00		12,00 0,00
00206500 3004.50.90	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - B23G2451/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25 C/ 100 AP	100	0 6108 200	1 CV	800,000000	0,00% 0,00	800,00	800,00	0,00	32,00	0,00		4,00 0,00
01665300 3004.20.99	MEROPENEM 1G IV S/DIL - 2MI22022A/FAB.01/10/22/VAL.30/09/24 C/ 10 FR	20	0 6108 200	2 FR	142,900000	0,00% 0,00	285,80	285,80	0,00	11,43	0,00		4,00 0,00
00118700 3003.90.99	PVPI TOPICO 1000 ML AQUOSO - M35143/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25	4	0 6108 000	4 LT	49,250000	0,00% 0,00	197,00	197,00	0,00	23,54	0,00		12,00 0,00
01523900 3004.90.99	TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG INJ AMP 2ML - 23050331/FAB.01/04/23/VAL.30/04/25 C/ 3 AP	9	0 6108 500	3 CV	7,800000	0,00% 0,00	23,40	23,40	0,00	2,81	0,00		12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023
Pedido: 534965
Volume M3: 0,016677
Rota: 10
FAVOR CONFERTIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERTIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLABELS
Valor ICMS UF Destino R\$: 193,53

RESERVADO AO FISCO

DATA: 09/11/23

SETOR: *Somario*

Banco Safra SA | 422-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 13500/0020176	N. DO DOCUMENTO 509861/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 00006862	VENCIMENTO 17/12/2023
RECEBEMOS(O) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 2.087,06	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO			DATA DE PROCESSAMENTO 07/11/2023

Banco Safra SA | 422-7

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO				
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484				
DATA DO DOCUMENTO 07/11/2023	NO. DO DOCUMENTO 509861/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/11/2023
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE
				VALOR X

422-7 RECIBO DO PAGADOR



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	17/12/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00006862-4
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	2.087,06
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (+) VALOR COBRADO	

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 17/12/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
14180000 PONTAL SP
SACADOR(A)VALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | 422-7 | 42297.13500 00020.176095 00006.862429 9 95670000208706

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO					VENCIMENTO 17/12/2023
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 13500/002017609
DATA DO DOCUMENTO 07/11/2023	Nº DO DOCUMENTO 509861/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/11/2023	CART. / NOSSO NÚMERO 00006862-4
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 2.087,06
					X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 17/12/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
14180000 PONTAL SP
SACADOR(A)VALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/11/2023 10:13
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

5310

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA		Data Ped: 06/11/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4053- 2 TOPICO 1000ML-LITRO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	49,2500	0,0000	0,0000	197,0000
Complemento do item					
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	9,6700	0,0000	0,0000	580,2000
Complemento do item					
18569- 1 COLTRAX 4MG AMP(TIOCOLCHICOSÍDEO) -AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	9,0000	2,6000	0,0000	0,0000	23,4000
Complemento do item					
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,0033	0,0000	0,0000	200,6600
Complemento do item					
22019- 1 DRAMIN B6 DL 10ML EV -AMPOLA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	8,0000	0,0000	0,0000	800,0000
Complemento do item					
31318- 1 MEROPENEM 1G FR EV-FRA. AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	14,2900	0,0000	0,0000	285,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.087,0600


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.087,0600	0,0000	0,0000	0,0000	2.087,0600



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23791.49707 21497.001889 31008.636800 2 95670000276200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Bolet	2.762,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.762,00
Valor Pago (R\$):	2.762,00
Identificação do Pagamento:	NF 510964

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:56:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042085784
Chave de segurança:	XUHSY90HTTH9JAAZ

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
Até CAIXA: 0800 104 0104

Nfo v.6.0 - VERSÃO 6.14



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
 3123 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5109 6414 4677 4530

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000510964
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235670876769 13/11/23 13:40:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 (14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J / C.P.F.
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
 13/11/2023

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA DA ENTR/SÁIDA
 13/11/2023

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE / FAX
 16991100279

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 13:39:06

FATURA / DUPLICATA
 001 17/12/2023 2.762,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	194,64	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.762,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	2.762,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI
 ENDEREÇO
 AV 10, 1126

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 MUNICÍPIO
 RIO CLARO

CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO

UF
 SP
 C.N.P.J / C.P.F.
 23246316000163
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE
 8
 ESPÉCIE
 VOLUME(S)
 MARCA
 NÚMERO
 536073
 PESO BRUTO
 8,873 Kg
 PESO LÍQUIDO
 8,873 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00354900	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N)	100	500	CV	20,6000	0,00%	412,00	412,00	0,00	49,44	0,00	12,00	0,00
3003.90.99	0523.023/FAB.09/06/23/VAL.30/05/25 C/ 5 AP	1	6108	CV	178,5000	0,00%	535,50	535,50	0,00	21,42	0,00	4,00	0,00
01680500	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL -	0	200	CV		0,00%							
3004.20.59	BTXID22015A/FAB.01/12/22/VAL.30/11/24 C/ 50 FR	5	6108	FR	23,4900	0,00%	1.174,50	1.174,50	0,00	46,98	0,00	4,00	0,00
01751900	CLARITROMICINA 500 MG FA PO LIOF -	0	200	FR		0,00%							
3004.20.29	GLC14N02/FAB.01/03/23/VAL.28/02/25	0	6108	FR	160,0000	0,00%	640,00	640,00	0,00	76,80	0,00	12,00	0,00
00395900	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML TERMO -	0	200	CV		0,00%							
3004.39.22	23061642/FAB.01/04/23/VAL.30/04/25 C/ 50 AP	200	500	CV		0,00%							

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023
 Pedido: 536073
 Volume M3: 0,832802
 Rota: 10
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
 Valor ICMS UF Destino R\$: 136,80

RESERVA DO FISCO
RECEBIDO: *Rogério*
DATA: 16 / 11 / 23
SETOR: *Farmacia*

**237-2****Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO 510964/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 02/14970018831	VENCIMENTO 17/12/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 2.762,00	
LOCAL DE PAGAMENTO PÁGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO			DATA DE PROCESSAMENTO 13/11/2023

**237-2****RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO PÁGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO					237-2 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO 13/11/2023	NO. DO DOCUMENTO 510964/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 13/11/2023		
USO DO BANCO 000	CIP	CARTEIRA	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. Após 17/12/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						
					VENCIMENTO 17/12/2023	
					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
					CART. / NOSSO NÚMERO 02/14970018831-1	
					1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 2.762,00	
					2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
					3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
					5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					6 (+) VALOR COBRADO	

**Fone: (35) 3449-1950**

PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL SACADOR/AVALISTA	CENTRO SP
--	---------------------

Autenticação Mecânica

**237-2****23791.49707 21497.001889 31008.636800 2 95670000276200**

LOCAL DE PAGAMENTO PÁGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO					VENCIMENTO 17/12/2023	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO 13/11/2023	Nº DO DOCUMENTO 510964/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 13/11/2023		
USO DO BANCO 000	CIP	CARTEIRA	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO. Após 17/12/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						
					2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
					3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
					5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					6 (+) VALOR COBRADO	
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001- R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL SACADOR/AVALISTA					CENTRO SP	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/11/2023 14:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5347

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA		Data Ped: 10/11/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		QtD * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)- (4) FARMÁCIA	150,0000	Não Entregou	3,5700	0,0000	535,5000
Complemento do item					
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA- (4) FARMÁCIA	50,0000	Não Entregou	23,4900	0,0000	1.174,5000
Complemento do item					
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	200,0000	Não Entregou	3,2000	0,0000	640,0000
Complemento do item					
43849- 1 TRANSAMIN 250 MG/5 ML -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	4,1200	0,0000	412,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.762,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.762,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.762,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 25657.474521 24007.710007 1 95650000092987
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Bolet:	929,87
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	929,87
Valor Pago (R\$):	929,87
Identificação do Pagamento:	NF 150348

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:56:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042085489
Chave de segurança:	N909LENHG8H45VYR

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 150.348

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

325231108231734000193550000001503481001720190

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

135231940777164

10/11/2023 20:04

Futura
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Guatier Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

10/11/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

10/11/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 150.348/ 1 Valor: 929,87 Vencto. 15/12/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
929,87	126,66	0,00	0,00	929,87
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
				929,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			7,000	7,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERIC" (ANTIB) BIOQUIMICO Lote: 009891 Val: 31/05/2025	30042059	000	5102	CX	3,00	197,323300	591,97	591,97	71,04		12,0	
53357	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL 20ML"GENERIC" (B1) HIPOLABOR Lote: 0874/23 Val: 30/04/2025	30049069	000	5102	FR	10,00	2,481500	24,82	24,82	2,98		12,0	
568794	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML CX C/5 AMP "GENERIC" (G1) HIPOLABOR Lote: BF-003/23 Val: 31/07/2024	30049099	000	5102	CX	2,00	29,557500	59,12	59,12	7,09		12,0	
55567	LORAZEPAM 2MG C/20 CMP "GENERIC" (B1) EMS Lote: 3Q7793 Val: 07/08/2025	30049069	000	5102	CX	1,00	2,700000	2,70	2,70	0,32		12,0	
573116	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM PT 400G "DERMAZINE" (ANTIB) CRISTALIA/SILVESTRE Lote: 23060620 Val: 01/06/2026	30049072	000	5102	PT	6,00	41,876100	251,26	251,26	45,23		18,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753 CENTRO

14180-000

PONTAL SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 150.348

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231108231734000193550000001503481001720190

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

135231940777164

10/11/2023 20:04

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

887.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.171.728

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

Reservado ao FISCO

RECEBIDO:

DATA: 12/11/23

SETOR:



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 15/12/2023
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 150348/1	Nosso Número 109/00256574-7
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 929,87	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP				



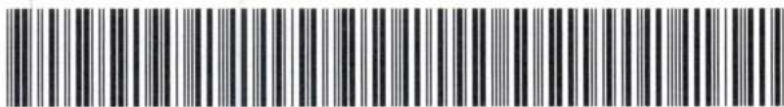
Banco Itaú S/A

Banco
341-7

34191.09008 25657.474521 24007.710007 1 95650000092987

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.						Vencimento 15/12/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA						Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 10/11/2023	Número do Documento 150348/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 10/11/2023	Nosso Número 109/00256574-7	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 929,87
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,28 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18,60 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP						

Sacador/Avalista



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5345

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E Data Ped: 10/11/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	150,0000	3,9465	0,0000	0,0000	591,9750

Complemento do item

17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	10,0000	2,4815	0,0000	0,0000	24,8150

Complemento do item

24776- 1 FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5 ML-AMP-MARCA					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	10,0000	5,9115	0,0000	0,0000	59,1150

Complemento do item

30570- 1 LORAZEPAM 2MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,1350	0,0000	0,0000	2,7000

Complemento do item

41531- 2 SULFADIAZINA PRATA 1% POTE 400G-TUBO 400G-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	6,0000	41,8761	0,0000	0,0000	251,2566

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 929,8616

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
929,8616	0,0000	0,0000	0,0000	929,8616



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000967-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 36304.268927 82179.030000 2 95720000062820
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boletto:	628,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	628,20
Valor Pago (R\$):	628,20
Identificação do Pagamento:	NF445621

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:57:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042085193
Chave de segurança:	036R1K8YGETK29HP

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Av INSLANTERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

CHAVE DE ACESSO
3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4456 2112 1100 1254

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 PONTAL

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 445.621
 SERIE 1 FOLHA 1/1

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CEP 14.180-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 11.872.656/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 14.180-000

30 | BOL-001 Venc=22/12/2023 Valor=628,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 628,20
 VALOR DO ICMS 9,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 VALOR DO FRETE 75,38
 DESCONTO 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 628,20

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CTP	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCONT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2422	HIDROCRISTONINA (AMFROCIORTIL) 100 MG C/ 30 F/A S/ DIL - IM / IV 2595 I 2.422.1037004630046 TEUFO Lote: 2595696 D.Fab: 05/08/23 D.Val: 05/08/25 0.00208645=663ia:2595	30043210	500	6108UN	UN	2	155,60	0,00	0,00	317,20	317,20	38,06	0,00	0,00	12,00	0,00
2403	30 GR C/ 10 BISNAGAS 462057 I 23980635 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 01/08/25 0.0000Referencia:462057 LACTULOSE XFE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR	30049019	500	6108UN	UN	2	132,00	0,00	0,00	264,00	264,00	31,68	0,00	0,00	12,00	0,00
4589	120ML - USO AD/PED - VIA ORAL 0307207 Suplemento Alimentar NUTRIFEX Lote: 0167142308 D.Fab: 31/08/23 D.Val: 27/08/25 0,0000 Referencia:0307207	21069030	500	6108UN	UN	10	4,70	0,00	0,00	47,00	47,00	5,64	0,00	0,00	12,00	0,00

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

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

RESERVADO AO FISCO
DATA: 03/11/2023
ETOR: tamamio



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 445.621

SERIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO
 3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4456 2112 1100 1254

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235686471669 22/11/2023 16:29:40

CPNP

11.872.656/0001-10

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

UNIDADE DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s): xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)" carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 36304.268927 82179.030000 2 95720000062820

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 22/12/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00363042-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 22/11/2023		Número do Documento 445621 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 22/11/2023	Valor do Documento 628,20

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 36304.268927 82179.030000 2 95720000062820

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 22/12/2023	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 22/11/2023		Número do Documento 445621 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/11/2023	Nosso Número 109/00363042-6
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 628,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 12,56 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,26 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/11/2023 07:30

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5371

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 21/11/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
27078- 1 HIDROCORTISONA 100MG AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 3,1720 0,0000 0,0000	317,2000
Complemento do item		
28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 13,2000 0,0000 0,0000	264,0000
Complemento do item		
29051- 2 LACTULONA SUSP 120ML FR-FRASCO 120-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 4,7000 0,0000 0,0000	47,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 628,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
628,2000	0,0000	0,0000	0,0000	628,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02111.550865 53928.070001 9 95720000255205
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boletto:	2.552,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.552,05
Valor Pago (R\$):	2.552,05
Identificação do Pagamento:	NF 106677

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:57:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042083528
Chave de segurança:	L0JWHCTX30KEJQKG

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.106.677
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1066 7710 2193 1801

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

NATURIZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232029039996 - 22/11/2023 15:37:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 22/12/2023
 Valor R\$ 2.552,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.216,92	312,58	0,00	0,00	0,00	0,00	2.552,05
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	2.552,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRFHE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,550

PESO LÍQUIDO

23,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961639 Qt: 100 Fab: 05/05/23 Val: 05/05/25	30043933	000	5102	FA	100	4,9700	497,00	497,00	89,46			18,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO G+ Lote: 5198674 Qt: 600 Fab: 06/08/23 Val: 06/08/25	30043999	000	5102	AP	600	1,6200	972,00	972,00	116,64			12,00	
49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP/CRISTALIA/BI S+ Lote: 23070115 Qt: 25 Fab: 01/07/23 Val: 01/07/25 FCI:95811A69-B35F-4BCA-8C18-AEC79EDBC244	30049069	500	5102	AP	25	2,3100	57,75	57,75	10,40			18,00	
37924	PLASMIN 60MG/ML (450/0,7-6%) SOL INJ IV 500ML CX C/ 30 BO/HALEX ISTAR O- Lote: 0000176942 Qt: 30 Fab: 03/05/23 Val: 03/05/25	30049099	020	5102	BO	30	26,8100	804,30	469,17	56,30			12,00	
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR S- Lote: BL-006/23 Qt: 100 Fab: 14/02/23 Val: 31/01/25	30049079	000	5102	AP	100	2,2100	221,00	221,00	39,78			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO Nº 5369

TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2193180

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 343,25 Estadual: R\$ 306,25 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

DATA: 23/11/23

REMETOR: Laminacio

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 22/11/2023	Vencimento 22/12/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 106677-01	Nosso Número: 00021115	Valor do Documento: 2.552,05

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 02111.550865 53928.070001 9 95720000255205

Local de Pagamento:					Vencimento 22/12/2023
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 22/11/2023	No. do documento 106677-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/11/2023	Cart./Nosso Número 109/00021115-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.552,05
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,70 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 51,04 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 855 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000106677 serie 001
e pedido 2193180 de 22/11/2023

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PONTAL-SP		ROTA	
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000106677

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

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

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000106677

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

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

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/11/2023 07:30

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5370

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped:	21/11/2023
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	30 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	4 - FARMÁCIA	Status do pedido:	Não Entregou		
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	600,0000	1,6200	0,0000	0,0000	972,0000
Complemento do item					
23863- 1 FENOBARBITAL 200MG/2ML AMP -AMP-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	25,0000	2,3100	0,0000	0,0000	57,7500
Complemento do item					
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	4,9700	0,0000	0,0000	497,0000
Complemento do item					
38064- 1 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,2100	0,0000	0,0000	221,0000
Complemento do item					
45561- 1 VOLUVEN 6% BOLSA 500 ML -BOLSA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0000	26,8100	0,0000	0,0000	804,3000
Complemento do item	03/05/2025				

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.552,0500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

2.552,0500 0,0000 0,0000 0,0000 2.552,0500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0054 / 00000001274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R\$ 733,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6151
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:47:24

Código da operação:	00118072
Chave de segurança:	ASRV80YRC67RF8ZZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223

FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68

CENTRO PONTAL - SP

CEP: 14180-000

Fone: (19) 3429-1229

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA / 1 - SAIDA 1

NR.: 6.151

SERIE: 2

Folha: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1154 3756 4702 5707 5500 2000 0061 5110 8890 5087

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231928559473 09/11/2023 13:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051056112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA DE MIS PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

09/11/2023 13:11:11

ENDEREÇO

R R R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

09/11/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:11:11

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=09/12/2023 Valor=R\$ 733,12]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	893,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	160,33	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					733,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
25754	DRAMIN B6 GTS 30ML Lote=541721 Val=31/01/2025 Qtde=3.000 Reg. ANVISA=1781709070043 PMC=23.17 ST ST Art. 274, RICMS-SP MVA Portaria CAT 116/2022 Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457. -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 17.99 - PMPF 20.910	30049039	560	5405	UN	3	23,17	69,51	15,54					
2631	MAXITROL COL 5ML Lote=76865 Val=31/05/2025 Qtde=4.000 Reg. ANVISA=1006811060017 PMC=22.69 ST ST Art. 274, RICMS-SP MVA Portaria CAT 116/2022 Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457. -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 18.72 - PMPF 20.490	30042079	060	5405	UN	4	22,69	90,76	15,88					
2704	SLOW-K 20 CPR Lote=2253463 Val=28/02/2025 Qtde=1.000 Reg. ANVISA=1049714700027 PMC=17.87 ST MVA Portaria CAT 116/2022 ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457. -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 16.40 - PMPF 15.850	30049099	060	5405	UN	1	17,87	17,87	1,47					
34290	AEROLIN SOL 10ML Lote=W82R Val=30/09/2024 Qtde=30.000 Reg. ANVISA=1010702260129 PMC=22.74 ST ST Art. 274, RICMS-SP MVA Portaria CAT 116/2022 Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457. -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 18.76 - PMPF 18.310	30049039	260	5405	UN	30	22,74	682,20	119,40					
66675	BENEUM 300MG 30 CPR REV NV Lote=43770222 Val=31/01/2025 Qtde=1.000 Reg. ANVISA=1037002610048 PMC=33.11 ST MVA Portaria CAT 116/2022 ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por SubstituicaoCOFINS IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457. -- VALOR LIQUIDO UNITARIO 25.07 - PMPF 25.290	30045090	560	5405	UN	1	33,11	33,11	3,04					

RECEBIDO: *elik*

DATA: 13 / 11 / 23

Jamano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORÇAMENTO 58113 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 - IN 1911/19, ART.89, E IN 2121/22, ART.457 PIS/COFINS MONOFASICO LEI 10147/2000 IN 1911/19, ART.89, E IN 2121/22, ART.457. MVA PORTARIA CAT 116/2022 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO ST ART. 274, RICMS-SP MVA PORTARIA CAT 116/2022 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO

SETOR:

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223

FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68

CENTRO PONTAL - SP

CEP: 14180-000

Fone: (19) 3429-1229

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA

1

NR.: 6.151

SÉRIE: 2

Folha: 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1154 3756 4702 5707 5500 2000 0061 5110 8890 5087

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231928559473 09/11/2023 13:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.375.647/0257-07

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
--------------	-----------------------------------	--------	-------	------	----	-------	----------------	-------------------	----------------	-----------------	-----------	------------	----------	-----------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/11/2023 08:11

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5326

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223		Data Ped: 08/11/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4114- 1 SLOW K COMP-COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,8935	0,0000	0,0000	17,8700
Complemento do item					
22020- 2 DRAMIN B6 GOTAS-FRASCO C/ 30ML-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	23,1700	0,0000	0,0000	69,5100
Complemento do item					
31082- 2 MAXITROL COLIRIO 5 ML -FRASCO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	22,6900	0,0000	0,0000	90,7600
Complemento do item					
39652- 1 SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEBUL.FR			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	22,7400	0,0000	0,0000	682,2000
Complemento do item					
43175- 1 TIAMINA 300MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,1036	0,0000	0,0000	33,1080
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 893,4480

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
893,4480	0,0000	160,3300	0,0000	733,1180



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00037.672177 5 95720000088410
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Bolet:	884,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	884,10
Valor Pago (R\$):	884,10
Identificação do Pagamento:	NF 59830

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:58:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042082033
Chave de segurança:	Y8EVH2QK44N8GWTF

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
A10 CAIXA: 0800 104 0104

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP



RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 059.830

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0598.3010.3078.6289

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135232037783954 - 23/11/2023 14:22:53

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

23/11/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 884,10 22/12/2023 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
515,78	61,89	0,00	0,00	884,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				884,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
809	CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 18/08/2025 Lote: 2546 23	30049099	020	5102	UN	210	4,2100	884,10	515,78	61,89	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra n. 5379 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 NCM-300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02	DATA: 24/11/23 SETOR: farmacia

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 23/11/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 884,10

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 059.830

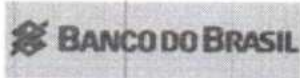
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000037672		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 22/12/2023		Número do Documento 059830/1		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Especie R\$		Valor do Documento 884,10		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura		Data
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 23/11/2023

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 22/12/2023	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 23/11/2023		Número do Documento 059830/1		Especie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 23/11/2023		Nosso Número 28439230000037672					
Uso do Banco		Carteira 17/035		Especie R\$		Quantidade	
Valor		(=) Valor do Documento 884,10					
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,77 por dia de atraso							
(-) Desconto / Abatimento							
(-) Outras Deducoes							
(+) Mora / Multa / Juros							
(+) Outros Acrescimos							
(=) Valor Cobrado							
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:						Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação Mecânica	

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00037.672177 5 95720000088410

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 22/12/2023	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 23/11/2023		Número do Documento 059830/1		Especie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 23/11/2023		Nosso Número 28439230000037672					
Uso do Banco		Carteira 17/035		Especie Moeda R\$		Quantidade	
Valor		(=) Valor do Documento 884,10					
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,77 por dia de atraso							
(-) Desconto / Abatimento							
(-) Outras Deducoes							
(+) Mora / Multa / Juros							
(+) Outros Acrescimos							
(=) Valor Cobrado							
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:						Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5379

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 23/11/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	210,0000 4,2100 0,0000 0,0000	884,1000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 884,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
884,1000	0,0000	0,0000	0,0000	884,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12313 01132.807189 82079.261010 4 95720000398000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
Nome/Razão Social:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CPF/CNPJ:	47.080.235/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.980,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.980,00
Valor Pago (R\$):	3.980,00
Identificação do Pagamento:	NF 987

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:58:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042083004
Chave de segurança:	CSETVRHN65LJMAJJ

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
AÍD CAIXA: 0800 104 0104



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Avenida 13 de maio, 305
F Bairro: Vila Santa Edwírges
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP
Fone: (19)3631-1979

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 987
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3523.1147.0802.3500.0102.5500.1000.0009.8710.0004.9910

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

DADOS DA NF-e

135232039938069 - 23/11/2023 17:51:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.197.316.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

23/11/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(016)3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:51:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

22/12/23 - 3980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.980,00

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

3.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

32

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VT.R. DFSC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67 30049099	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 347223 - 24/10/2025 Qtd: 600.00 CFST: 13.004.00	050 5405	ROL	600,0000	3,9500	0,0000 0,0000%	2.370,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
69 30049099	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA Lote: 292923 - 12/09/2025 Qtd: 100.00 CFST: 13.004.00	050 5405	ROL	100,0000	4,8500	0,0000 0,0000%	485,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
72 30049099	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 1000 ML Lote: 340023 - 19/10/2025 Qtd: 150.00 CFST: 13.004.00	050 5405	ROL	150,0000	7,5000	0,0000 0,0000%	1.125,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de convenio n 001/2022-T.A n 004/2023 / Tributo aproximado R\$: 535,31 Federal R\$: 529,34 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

DATA: 25/11/23

SETOR: Farmácia

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 22/12/2023	
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE				CNPJ/CPF 47080235000102		Agência / Código do Beneficiário 0718.82.07926
Data do Documento 23/11/2023	Nº do Documento 0987	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 23/11/2023		Noosso Número / Cód. do Documento 23/101132-8
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$3.980,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA MIS PONTAL - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

748-X

74891.12313 01132.807189 82079.261010 4 95720000398000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 22/12/2023	
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE				CNPJ/CPF 47080235000102		Agência / Código do Beneficiário 0718.82.07926
Data do Documento 23/11/2023	Nº do Documento 0987	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 23/11/2023		Noosso Número 23/101132-8
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$3.980,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA MIS PONTAL - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/11/2023 11:32

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5380

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 330 - LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		Data Ped: 23/11/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou				
	600,0000	3,9500	0,0000	0,0000	2.370,0000
Complemento do item					
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou				
	150,0000	7,5000	0,0000	0,0000	1.125,0000
Complemento do item					
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou				
	100,0000	4,8500	0,0000	0,0000	485,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.980,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.980,0000	0,0000		0,0000		0,0000	3.980,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 4.484,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1791781
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:47:05

Código da operação:	00118168
Chave de segurança:	FRMJ1TN8C6TLC7RV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emite



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1791781 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1167 7291 7800 0491 5500 1001 7917 8113 9185 5414

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

135231903270632 06/11/2023 19:51:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/11/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/11/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1791781/1	18/12/2023	4.484,17						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.484,17	729,73	0,00	0,00	4.484,17	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.484,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emite				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,05732	21,554	21,554

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032808	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (EUROFARMA) L: 839 028 Q: 84,0000 F: 22/02/23 V: 01/02/2025	30049099	000	5102	SE	84,00	13,4411	1.129,05	1.129,05	203,23	0,00	18,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2343141 Q: 600,0000 F: 13/09/23 V: 30/09/2025	30049029	000	5102	FA	600,00	3,4413	2.064,78	2.064,78	371,66	0,00	18,00	0,00
017910	OMEPRAZOL 40MG F-A (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 23080923 Q: 200,0000 F: 12/08/23 V: 12/08/2025	30049069	000	5102	FA	200,00	6,4517	1.290,34	1.290,34	154,84	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE CONVE#xCA;NIO NE#xBA; 001/2022-T. A NE#xBA; 004/2023 DATA ENTREGA: 07/11/2023 Pedido: 2651377 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2651377 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Salta*
 DATA: *07/11/23*
 SETOR: *Somente*



Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doulor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jordral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, é **possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTE DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** não é possível a realização de recusa parcial, apenas total, sendo parcial a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. **Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!**

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/11/2023 07:23

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5316

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 06/11/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	84,0000 13,4411 0,0000 0,0000	1.129,0524
Complemento do item		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 3,4413 0,0000 0,0000	2.064,7800
Complemento do item		
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 6,4517 0,0000 0,0000	1.290,3400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.484,1724


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.484,1724	0,0000	0,0000	0,0000	4.484,1724



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23791.49707 21497.001905 59008.636801 3 95720000066900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boletto:	669,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	669,00
Valor Pago (R\$):	669,00
Identificação do Pagamento:	NF 512986

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:58:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 042083200
Chave de segurança: 6T2PHSNYC70NVKC8

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
AIô CAIXA: 0800 104 0104

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3123 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5129 8615 0680 5928

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000512986
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235686566044 22/11/23 17:06:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J / C.P.F
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
22/11/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
22/11/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
16991100279

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:06:40

FATURA / DUPLICATA

001 22/12/2023 669.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

669,00

80,28

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

669,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

669,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

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

SP 23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

538566

PESO BRUTO

2,370 Kg

PESO LÍQUIDO

2,370 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO NCM, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, CX UN, CFCP CBT, QUANTIDADE UNIDADE, VALOR UNITÁRIO, % DESC VLR DESC, VALOR LÍQUIDO, VALOR BRUTO B.CALC.ICMS, BC.ICMS ST VL.ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR IPI, VL.APROX. TRIBUTOS, ALIQUOTAS %ICMS% IPI. Rows include BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML - AT-027/23/FAB.0106/23/VAL.30/05/25 C/ 100 AP and FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML - 20210123/FAB.0105/23/VAL.30/05/25 C/ 100 AP.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023
Pedido: 538566
Volume M3: 0,004468
Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

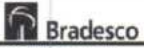
RECEBIDO: [Signature]
RESERVADO AO FISCO
DATA: 24/11/23
SETOR: [Signature]



237-2


Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO 512986/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 02/14970019059	VENCIMENTO 22/12/2023
RECEBEMOS(O) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 669,00	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO			DATA DE PROCESSAMENTO 22/11/2023



237-2

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO					237-2 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO 22/11/2023	NO. DO DOCUMENTO 512986/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/11/2023		
USO DO BANCO CIP 000	CARTEIRA	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO. CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 22/12/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						
 Fone: (35) 3449-1950						
VENCIMENTO 22/12/2023						
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO						
CART. / NOSSO NÚMERO 02/14970019059-6						
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 669,00						
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS						
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES						
4 (+) MORA / MULTA / JUROS						
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS						
6 (+) VALOR COBRADO						

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO SP
14180000 PONTAL
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica



237-2 23791.49707 21497.001905 59008.636801 3 95720000066900

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO					VENCIMENTO 22/12/2023	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO 22/11/2023	NO. DO DOCUMENTO 512986/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/11/2023		
USO DO BANCO CIP 000	CARTEIRA	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO. CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 22/12/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS						
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES						
4 (+) MORA / MULTA / JUROS						
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS						
6 (+) VALOR COBRADO						

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO SP
14180000 PONTAL
SACADRI/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/11/2023 07:29

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5369

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA	Data Ped: 21/11/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 1,3900 0,0000 0,0000	556,0000
Complemento do item		
25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 1,1300 0,0000 0,0000	113,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 669,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

669,0000 0,0000 0,0000 0,0000 669,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000111966-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
CPF/CNPJ:	319.310.938-06
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:40:48

Código da operação:	00121602
Chave de segurança:	9FT7NT5CCMYJS6CZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e
35402002250389739000105000000000001423125055168494



Número da NFS-e 14	Competência da NFS-e 04/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/12/2023 13:10:55
Número da DPS 14	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/12/2023 13:10:54

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 50.389.739/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9181-1499
Nome / Nome Empresarial 50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO		E-mail MANUOLIMARINHO@GMAIL.COM	
Endereço HILARIO ANDRUCIOLI, 514		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Município Pontal - SP	CEP 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados em segurança do trabalho Convênio N° 001/2022 - TA N° 004/2023			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Board

2477

111966-4

319 310 938-06



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000109092-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN QUARANTA
CPF/CNPJ:	406.031.108-19
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 35
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:41:09

Código da operação:	00121439
Chave de segurança:	4XA1V4QJXH3YSVF4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35

Código de Verificação de Autenticidade

4WZ798EMF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/12/2023 às 11:06:36

Chave de Acesso

6868445PZ4W6XLXTC5BA50K5AUHJX23F

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 406.031.108-19	RG/Inscrição Estadual 47.159.957-8	Inscrição Municipal 000008559	Cadastro 000002581	Nome/Razão Social RENAN QUARANTA
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-3073	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocaticios/ Referência: Outubro/2023 2.000,00 Convênio nº 001/2022 - TA nº 004/2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.14	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4WZ798EMF.

Data

CPF/RG

Assinatura

Brasil

2477

109092-5



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0910 / 00000010770-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERV DE PROD
CPF/CNPJ:	08.546.929/0003-94
Valor:	R\$ 8.390,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26844
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:41:37

Código da operação:	00121158
Chave de segurança:	EPSVU8AF4ZQ4KH9M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
17/11/2023 11:51:01	11/2023	26844 / E	17/11/2023 00:00:00	120043 / 01	fhcGQJMII

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 08.546.929/0001-22
Nome/Razão Social: CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
Endereço: RODOV PRESIDENTE DUTRA 0 QUILOMETRO:154.7 JARDIM DAS INDUSTRIAS
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12240-420 Telefone: () -

Inscrição Municipal: 181844
E-mail: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO
Município / País: PONTAL / BRASIL
UF: SP CEP: 14180-000 Telefone: () -

Inscrição Municipal:
E-mail: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9919432 TRAVEL-S H-ELIG FATURA: 000120043 C/VENCIMENTO EM 17.12.2023 SO: 0033218506 BI: 0173331031 CL: 0001080995 PT: Y100 NFe: 0060494411 REFERENCIA DO CLIENTE: PC#3873658 ATRASO NO PAGAMENTO SUJEITA O COMPRADOR A JUROS DE 1,00 % AM, MAIS 5,00 % AM DE TAXA DE PERMANÊNCIA/MULTA

Competência 11/2023

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331470100 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS MOTRIZES NÃO-ELÉTRICAS
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
8.800,00	0,00	0,00	8.800,00	3,000000	264,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	57,20	264,00	0,00	88,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.800,00	409,20	0,00	8.390,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

Numero do caso 873658

Nome da Instituição	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	Descrição do equipamento	VITA FLEX CR SYSTEM
Contato	RENATA PEREIRA	Telefone de Contato	+55 16 991483337
Work Number	58015212	Número de série	91017911
Tipo de Serviço	Solicitação de serviços	Cobertura	Tempo e Material
Data de Abertura do Caso	2023-11-06	Data de encerramento do caso	2023-11-10

Atividades : Horas e Peças

Atividade / Código da peça	Descrição	Quantidade	Unidade
Atividade	Trabalho Remoto	1.0	Horas

Detalhes das atividades de serviço

Data	Hr. Inicio	Hr. Termino	Hrs. de Atividade	Hrs. de viagem	Nome do Representante Técnico	Número do caso
2023-11-10	11:20	12:20	1.0 Horas		Caue Memoli	873658

Resumo das Atividades

Diagnóstico do Problema:	<p>Problem description A placa está enroscando e não faz a leitura.</p> <p>Troubleshooting steps Em contato com o cliente, foi informado que o equipamento estava apresentando erros durante as digitalizações.</p> <p>Diagnostic/ Solution Foram solicitadas maiores informações sobre a condição e acesso remoto a maquina.</p>
Solução do Problema:	<p>Em acesso remoto a maquina foram verificados alguns erros que ocorreram na data de 08/11/23. Estes erros 82, 83, 84, 75 tem relação com a condição de limpeza dos rolos (cliente já executa periodicamente), condição das placas de fosforo ou problemas com a unidade de transporte. Repassadas as informações a cliente e solicitado o envio do orçamento de uma unidade de transporte. Desde a data de ontem o equipamento segue operando normalmente.</p>

Assinatura do cliente

Data

Nome do Cliente



Serviço e Suporte Técnico Autorizado

Call Center (segunda a sexta - feira de 8:00 a 17:00 hrs.)

customer-care-brasil@carestream.com

Numero do caso 873658

Assinatura do Representante Técnico			
Data			







De: Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>
Enviado em: terça-feira, 14 de novembro de 2023 11:17
Para: Percall-BR; gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br
Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Assunto: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Bom dia Tamyris, conforme informado só podemos mencionar nas notas fiscais informações da **relação comercial entre Santa Casa e Carestream**.

Não podemos mencionar dados referentes ao **Convênio entre Santa Casa e Governo** por não sermos parte desta relação comercial.

Podemos mencionar por exemplo a proposta assinada como a enviada pela Fernanda do Percall ou número de Pedido de Compra/Ordem de Compra onde consta Santa Casa como Comprador e Carestream como Fornecedor.

Qualquer dúvida estou à disposição.

At,

Márcio R Bernardino
Serviços

See us at RSNA 2023!



marcio.bernardino@carestream.com /
Office: +55 12 3932-2049 / SAC 0800-8917554
Visit [RSNA 2023 \(carestream.com\)](https://www.carestream.com)

Carestream do Brasil Com e Servs | Rod Presidente Dutra Km 154,7 - Prédio B - Rio Comprido
São José dos Campos | SP | BR | 12.240-420

Carestream

www.carestream.com

Follow us on [Twitter](#) [Facebook](#) [YouTube](#) [EverythingRAD](#)

From: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>
Sent: Tuesday, November 14, 2023 11:02 AM
To: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br; Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>
Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Subject: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

From: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br <gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br>

Sent: Tuesday, November 14, 2023 10:59 AM

To: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>

Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Subject: RES: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Marcio, algum retorno?

Att,

Tamyris Rodrigues

De: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br <gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br>

Enviada em: segunda-feira, 13 de novembro de 2023 13:05

Para: 'Percall-BR@carestream.com' <Percall-BR@carestream.com>

Cc: 'gerenteoperacional@iscmpontal.com.br' <gerenteoperacional@iscmpontal.com.br>

Assunto: RES: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Marcio, boa tarde

Tudo bem?

Então, as informações que precisamos que você coloque na nota são informações da Santa Casa, é o número do nosso convênio (contrato)

Todas os fornecedores colocam independente de terem algum contrato com a gente ou não

Att,

Tamyris

De: Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>

Enviada em: segunda-feira, 13 de novembro de 2023 09:39

Para: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>; gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Assunto: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Bom dia Tamyris, tudo bem?

O documento do Tribunal de Contas menciona os Fornecedores diretos na comercialização de produtos e prestaçãods de serviços com relação comercial com os CNPJ's da Administração Direta e Indireta

Neste caso a relação comercial é entre a Carestream e a Santa Casa e o documento fiscal deve constar apenas as informações necessárias associadas a esta relação.

O Convênio citado não possui a Carestream como parte e desta forma.

Tentei contato em seu telefone mas foi direto para caixa de mensagem.

Por favor, se houver qualquer informação diferente desta e puder nos enviar para que possa ser avaliada pela nossa Controladoria e Jurídico.

Qualquer dúvida estou á disposição.

Obrigado,

Márcio R Bernardino
Serviços

See us at RSNA 2023!



marcio.bernardino@carestream.com /

Office: +55 12 3932-2049 / SAC 0800-8917554

Visit [RSNA 2023 \(carestream.com\)](https://www.carestream.com)

Carestream do Brasil Com e Servs | Rod Presidente Dutra Km 154,7 - Prédio B - Rio Comprido
São José dos Campos | SP | BR | 12.240-420

Carestream

www.carestream.com

Follow us on [Twitter](#) [Facebook](#) [YouTube](#) [EverythingRAD](#)

From: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>

Sent: Monday, November 13, 2023 9:24 AM

To: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br; Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>

Subject: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Márcio, bom dia!

Por favor poderia verificar a infomação do cliente abaixo sobre o termo convênio ?

Obrigada

From: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br

Sent: Monday, November 13, 2023 9:15 AM

To: Percall-BR Percall-BR@carestream.com

Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Subject: [EXTERNAL] Chamado 873658

CAUTION: This Email is from an EXTERNAL source. Ensure you trust this sender before clicking on any links or attachments.

Prezados, bom dia

A respeito do chamado 873658, é uma exigência do Tribunal de Contas conter na NF a informação do Convênio que vamos pagar a mercadoria ou serviço.

Desde julho, todos os fornecedores já estão emitindo a NF com essa informação, geralmente eles incluem nas "Informações adicionais/complementares"

Fico no aguardo do retorno.

Att,

Tamyris Rodrigues

Gerente Administrativo/ Financeiro

(16) 98111-9616



Cordialmente,

FERNANDA
PERCALL-BR / SERVIÇOS
Brasil

Office: 0800 891 7554 - Opção 2

Carestream

www.carestream.com

Carestream | Rod. Presidente Dutra km 154,7 s/n Edif 3 JD. das Industrias-São José dos Campos -SP Cep 12240-420

Follow us on [Twitter](#) [Facebook](#) [YouTube](#) [EverythingRAD](#)

From: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>

Sent: Monday, November 13, 2023 8:46 AM

To: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Subject: RE: DÚVIDA RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658

Bom dia , cliente !

Referente a solicitação sobre inserir na nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023 “. Não conseguiremos atender a sua solicitação.

Segue a informação do nosso setor de faturamento .

Neste caso se o Convênio for entre a Santa Casa e Órgão Público não podemos mencionar pois não há a Carestream da relação comercial.

Só podemos mencionar informações relativas a relação comercial da Carestream com a Santa Casa.

Caso a Santa Casa tenha um número de pedido interno para controle deles, este sim podemos mencionar desde que nos enviem o documento onde constam os dados da Santa Casa e Carestream.

O CNPJ a ser faturado é o 55.110.753/0001-41

Qualquer dúvida estamos a disposição

Cordialmente,

FERNANDA
PERCALL-BR / SERVIÇOS



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

Pontal, 04 de dezembro de 2023

OFICIO PC 341 /2023

Ao Setor de Prestação de Contas

A Santa Casa de Misericórdia de Pontal, através do ofício acima mencionado, justifica o valor de R\$8.390,80 da NFS-E nº 120043 do fornecedor Carestream do Brasil Com Servs de Produtos Médicos Ltda referente à troca da placa do equipamento de Raio-X

Solicitamos a inclusão do Termo de Convênio 001/2022 na nota fiscal, porém o fornecedor mencionou por e-mail (em anexo) que não pode inserir dados referentes ao Convênio entre Santa Casa e Governo por não terem nenhuma relação comercial

Sendo assim, justificamos através desse ofício que o valor de R\$8.390,80 referente à nota fiscal de serviço nº 120043 será pago no Convênio 001/2022 TA 004/2023

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,



João Henrique Dias Pedro
Presidente Conselho Gestor



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0910 / 00000010770-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERV DE PROD
CPF/CNPJ:	08.546.929/0003-94
Valor:	R\$ 572,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 17187
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:41:55

Código da operação:	00121110
Chave de segurança:	S83UL8ETPVSQ4HWC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e
RPS no. 17.500 Série: 10, Emitido em: 16/11/2023

Número da Nota/Série
17.187/NFE

Data e Hora de Emissão
16/11/2023 16:52:44

Código de Verificação
DE82743995071F47DA25

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 08.546.929/0003-94 IE: 0041025290011 IM: 38914
Razão Social: CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA CITILOG - Num: 333 - GALPAO LOG 5
Bairro : Aeroporto - CEP: 37.031-090
Município : VARGINHA - MG Celular: 0119-8145

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 55.110.753/0001-41 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Endereço : RUA ANANIAS COSTA FREITAS - Num: 7 180-000
Município : PONTAL - SP
E-mail : gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Competência
11/2023

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA CITILOG - Num: 333 - GALPAO LOG 5. Bairro: Aeroporto
Município : VARGINHA - MG

Local de Incidência do ISSQN

Município: VARGINHA - MG

Discriminação do Serviço

4995552 Time Material Flat Rate FATURA: 000017500 C/VENCIMENTO EM 16.12.2023 SO:
0033212591 BI: 0173331019 CL: 0001080995 PT: Y100 NFe: 0060494393 REFERENCIA DO CLIENTE:
PC1#873658 Atendimento ao Percall PC1#873658 Equipamento VITA FLEX CR SYSTEM K#58015212
ATRASSO NO PAGAMENTO SUJEITA O COMPRADOR A JUROS DE 1,00 % AM, MAIS 5,00 % AM DE TAXA DE
PERMANÊNCIA/MULTA

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTEN

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	600,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	12,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:			
	3,90		18,00		6,00	27,90			

VALOR LIQUIDO = R\$ 572,10

Outras Informações

- Esta NFS-e substitui o RPS 17.500 Série 10.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/12/2023.
- O ISSQN dessa nota fiscal foi calculado com benefício fiscal conforme Leis Municipais.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 12,00 (2,00%)

física

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.288-21



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e
RPS no. 17.500 Série: 10, Emitido em: 16/11/2023

Número da Nota/Série
17.187/NFE

Data e Hora de Emissão
16/11/2023 16:52:44

Código de Verificação
DE82743995071F47DA25

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
17.187/NFE

Emissão
16/11/2023 16:52:44

Código de verificação
DE82743995071F47DA25



Carestream

DATA: 6-nov-23PROPOSTA: 873658CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAIBM: 1080995TELEFONE: 16 99148 3337ENDEREÇO: R. Ananias da Costa FreitasCONTATO CLIENTE: RENATA PEREIRAEMAIL: gerenteoperacional@iscmpontal.com.brDESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: VITA FLEX CR SYSTEMK#: 58015212

DESCRIÇÃO DO PROBLEMA

A PLACA ESTÁ ENROSCANDO A NÃO FAZ A LEITURA

VALOR TOTAL

R\$ 600,00 (SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO REMOTO)

1- PAGAMENTO ANTECIPADO2- PAGAMENTO À PRAZO DE 30 DIAS**

** Sujeito a análise de crédito (O cliente deverá fornecer: CNPJ, inscrição estadual e municipal).

PRAZO DE ENTREGA

Após o aceite dessa proposta e aprovação de crédito um técnico da Carestream entrará em contato para diagnóstico remoto, de acordo com a disponibilidade técnica e do cliente.

ESCOPO

- 1.) Análise do equipamento através do serviço remoto, com objetivo de prestar suporte ao Software image Suite e ao SCANNER Vita Flex. A CPU e monitor em caso de falha devem ser suportadas pelo fabricante.
- 2.) Listar a necessidade de troca de peças, detalhando quantidades e códigos de peças.
- 3.) Avaliar o total de horas necessárias para a conclusão dos serviços levantados.
- 4.) Caso seja possível, o especialista resolverá o problema ainda nesse diagnóstico. E caso haja consumo de peças e mais horas técnicas, esses valores serão cobrados à parte em outro orçamento.
- 5.) Nesse primeiro diagnóstico NÃO esta incluso os serviços de visita no endereço do cliente e reinstalação do Programa (Recovery). Para a realização desses serviços serão encaminhados orçamentos a parte.

CLAUSULAS

- 1.) Proposta válida por 30 dias a partir da data acima;
- 2.) Qualquer custo adicional será cobrado à parte e após aprovação do cliente;
- 3.) Não inclui serviços de Aplicação. Esse poderá ser cotado a parte, caso seja de interesse do cliente
- 4.) Os serviços serão realizados de Segunda a Sexta-feira - Entre 8:00 e 17:00 H - Exceto Feriados nacionais.
- 5.) O CLIENTE deverá pagar o preço dos serviços, nas datas e valores indicados no Boleto. O não pagamento nas respectivas datas de vencimento implicará no pagamento de multa de 3% (três por cento) sobre o débito em atraso acrescida de juros de mora à base de 1% (um por cento) ao mês.
- 6.) Nenhuma das Partes será responsável perante a outra Parte por danos indiretos, incluindo, mas não se limitando a lucros cessantes e danos morais, em virtude deste Contrato. A CARESTREAM somente indenizará o CLIENTE por danos diretos comprovadamente causados e decorrentes da culpa ou dolo da CARESTREAM na execução deste Contrato, indenização esta limitada ao valor do pagamento contratado para esse serviço específico.

Garantia de 3 meses dos serviços executados

APROVAÇÃO

Assinatura e carimbo:

* Campo obrigatório: Informar o CNPJ ou CPF para faturamento:

CNPJ: 55.990.753/0001-49

CNPJ: 08.546.929/0003-94 ***** IE: 004102529.00-11 ***** IM: 2360

Rua: Citlog, 333 Aeroporto -Varginha -Minas Gerais CEP 37031-090

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Obs: Acesso remoto

06/11/23

Número do caso 873658

Nome da Instituição	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	Descrição do equipamento	VITA FLEX CR SYSTEM
Contato	RENATA PEREIRA	Telefone de Contato	+55 16 991483337
K Number	58015212	Número de série	91017911
Tipo de Serviço	Solicitação de serviços	Cobertura	Tempo e Material
Data de Abertura do Caso	2023-11-06	Data de encerramento do caso	2023-11-10

Atividades : Horas e Peças

Atividade / Código da peça	Descrição	Quantidade	Unidade
Atividade	Trabalho Remoto	1.0	Horas

Detalhes das atividades de serviço

Data	Hr. Início	Hr. Terminou	Hrs. de Atividade	Hrs. de viagem	Nome do Representante Técnico	Número do caso
2023-11-10	11:20	12:20	1.0 Horas		Caue Memoli	873658

Resumo das Atividades

Diagnóstico do Problema:	<p>Problem description A placa está enroscando e não faz a leitura.</p> <p>Troubleshooting steps Em contato com o cliente, foi informado que o equipamento estava apresentando erros durante as digitalizações.</p> <p>Diagnostic/ Solution Foram solicitadas maiores informações sobre a condição e acesso remoto a máquina.</p>
Solução do Problema:	<p>Em acesso remoto a máquina foram verificados alguns erros que ocorreram na data de 08/11/23. Estes erros 82, 83, 84, 75 tem relação com a condição de limpeza dos rolos (cliente já executa periodicamente), condição das placas de fósforo ou problemas com a unidade de transporte. Repassadas as informações a cliente e solicitado o envio do orçamento de uma unidade de transporte. Desde a data de ontem o equipamento segue operando normalmente.</p>

Assinatura do cliente

Data

Nome do Cliente



Serviço e Suporte Técnico Autorizado

Call Center (segunda a sexta - feira de 8:00 a 17:00 hrs.)

customercarebrasil@carestream.com

Numero do caso 873658

Assinatura do Representante Técnico			
Data			

De: Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>
Enviado em: terça-feira, 14 de novembro de 2023 11:17
Para: Percall-BR; gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br
Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Assunto: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Bom dia Tamyris, conforme informado só podemos mencionar nas notas fiscais informações da **relação comercial entre Santa Casa e Carestream**.

Não podemos mencionar dados referentes ao **Convênio entre Santa Casa e Governo** por não sermos parte desta relação comercial.

Podemos mencionar por exemplo a proposta assinada como a enviada pela Fernanda do Percall ou número de Pedido de Compra/Ordem de Compra onde consta Santa Casa como Comprador e Carestream como Fornecedor.

Qualquer dúvida estou à disposição.

At,

Márcio R Bernardino
Serviços

See us at RSNA 2023!



marcio.bernardino@carestream.com /
Office: +55 12 3932-2049 / SAC 0800-8917554
Visit [RSNA 2023 \(carestream.com\)](https://www.carestream.com)

Carestream do Brasil Com e Servs | Rod Presidente Dutra Km 154,7 - Prédio B - Rio Comprido
São José dos Campos | SP | BR | 12.240-420

Carestream

www.carestream.com

Follow us on [Twitter](#) [Facebook](#) [YouTube](#) [EverythingRAD](#)

From: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>
Sent: Tuesday, November 14, 2023 11:02 AM
To: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br; Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>
Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Subject: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

From: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br <gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br>

Sent: Tuesday, November 14, 2023 10:59 AM

To: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>

Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Subject: RES: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Marcio, algum retorno?

Att,

Tamyris Rodrigues

De: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br <gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br>

Enviada em: segunda-feira, 13 de novembro de 2023 13:05

Para: 'Percall-BR@carestream.com' <Percall-BR@carestream.com>

Cc: 'gerenteoperacional@iscmpontal.com.br' <gerenteoperacional@iscmpontal.com.br>

Assunto: RES: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Marcio, boa tarde

Tudo bem?

Então, as informações que precisamos que você coloque na nota são informações da Santa Casa, é o número do nosso convênio (contrato)

Todos os fornecedores colocam independente de terem algum contrato com a gente ou não

Att,

Tamyris

De: Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>

Enviada em: segunda-feira, 13 de novembro de 2023 09:39

Para: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>; gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Assunto: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Bom dia Tamyris, tudo bem?

O documento do Tribunal de Contas menciona os Fornecedores diretos na comercialização de produtos e prestações de serviços com relação comercial com os CNPJ's da Administração Direta e Indireta

Neste caso a relação comercial é entre a Carestream e a Santa Casa e o documento fiscal deve constar apenas as informações necessárias associadas a esta relação.

O Convênio citado não possui a Carestream como parte e desta forma.

Tentei contato em seu telefone mas foi direto para caixa de mensagem.

Por favor, se houver qualquer informação diferente desta e puder nos enviar para que possa ser avaliada pela nossa Controladoria e Jurídico.

Qualquer dúvida estou á disposição.

Obrigado,

Márcio R Bernardino
Serviços

See us at RSNA 2023!



marcio.bernardino@carestream.com /

Office: +55 12 3932-2049 / SAC 0800-8917554

Visit [RSNA 2023 \(carestream.com\)](https://www.carestream.com)

Carestream do Brasil Com e Servs | Rod Presidente Dutra Km 154,7 - Prédio B - Rio Comprido
São José dos Campos | SP | BR | 12.240-420

Carestream

www.carestream.com

Follow us on [Twitter](#) [Facebook](#) [YouTube](#) [EverythingRAD](#)

From: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>

Sent: Monday, November 13, 2023 9:24 AM

To: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br; Marcio Bernardino <marcio.bernardino@carestream.com>

Subject: RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658 nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

Márcio, bom dia!

Por favor poderia verificar a infomação do cliente abaixo sobre o termo convênio ?

Obrigada

From: gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br gerenciafinanceiro@iscmpontal.com.br

Sent: Monday, November 13, 2023 9:15 AM

To: Percall-BR Percall-BR@carestream.com

Cc: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Subject: [EXTERNAL] Chamado 873658

CAUTION: This Email is from an EXTERNAL source. Ensure you trust this sender before clicking on any links or attachments.

Prezados, bom dia

A respeito do chamado 873658, é uma exigência do Tribunal de Contas conter na NF a informação do Convênio que vamos pagar a mercadoria ou serviço.

Desde julho, todos os fornecedores já estão emitindo a NF com essa informação, geralmente eles incluem nas "Informações adicionais/complementares"

Fico no aguardo do retorno.

Att,

Tamyris Rodrigues

Gerente Administrativo/ Financeiro

(16) 98111-9616



Cordialmente,

FERNANDA
PERCALL-BR / SERVIÇOS
Brasil

Office: 0800 891 7554 - Opção 2

Carestream

www.carestream.com

Carestream | Rod. Presidente Dutra km 154,7 s/n Edif 3 JD. das Industrias-São José dos Campos -SP Cep 12240-420

Follow us on [Twitter](#) [Facebook](#) [YouTube](#) [EverythingRAD](#)

From: Percall-BR <Percall-BR@carestream.com>

Sent: Monday, November 13, 2023 8:46 AM

To: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Subject: RE: DÚVIDA RE: [EXTERNAL] RES: chamado 873658

Bom dia , cliente !

Referente a solicitação sobre inserir na nota fiscal o termo Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023 " . Não conseguimos atender a sua solicitação.

Segue a informação do nosso setor de faturamento .

Neste caso se o Convênio for entre a Santa Casa e Órgão Público não podemos mencionar pois não há a Carestream da relação comercial.

Só podemos mencionar informações relativas a relação comercial da Carestream com a Santa Casa.

Caso a Santa Casa tenha um número de pedido interno para controle deles, este sim podemos mencionar desde que nos enviem o documento onde constam os dados da Santa Casa e Carestream.

O CNPJ a ser faturado é o 55.110.753/0001-41

Qualquer dúvida estamos a disposição

Cordialmente,

FERNANDA
PERCALL-BR / SERVIÇOS



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

Pontal, 04 de dezembro de 2023

OFICIO PC 342 /2023

Ao Setor de Prestação de Contas

A Santa Casa de Misericórdia de Pontal, através do ofício acima mencionado, justifica o valor de R\$572,10 da NF-E nº 17187 do fornecedor Carestream do Brasil Com Servs de Produtos Médicos Ltda referente ao serviço de diagnóstico remoto referente à placa da máquina do Raio-X

Solicitamos a inclusão do Termo de Convênio 001/2022 na nota fiscal, porém o fornecedor mencionou por e-mail (em anexo) que não pode inserir dados referentes ao Convênio entre Santa Casa e Governo por não terem nenhuma relação comercial

Sendo assim, justificamos através desse ofício que o valor de R\$572,10 referente à nota fiscal de serviço nº 17187 será pago no Convênio 001/2022 TA 004/2023

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,



João Henrique Dias Pedro
Presidente Conselho Gestor



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3195 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULIST DE AP A GEST DA SAUD P
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R\$ 26.407,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 317
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:44:13

Código da operação:	00119435
Chave de segurança:	FK1V65FAPVY4JHAX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
317



Data e Hora da Emissão	07/12/2023 12:14:16	Competência	7/12/2023	Código de Verificação	UN9CBCEPQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	SOLUCAOCADASTRO@SOLUCAOCONTABILIDAD

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANAIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO/2.023, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 02, INERENTE AO CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS
BANCO SICOOB (756)
AGÊNCIA 3195
C/C: 7181-1

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	26.407,50	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	26.407,50
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	26.407,50	Incentivador Cultura			
		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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIOS DE TRABALHO
NOVEMBRO DE 2023
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL – SP

Seguem os principais pontos abordados nas demandas de trabalhos atendidas pelos consultores da empresa IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA durante o mês de NOVEMBRO/23.

Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 07 visitas.

Pontal – SP, 07 de dezembro de 2023.



IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA

CNES

- 01/11

LEONARDO

- Conforme solicitado pela profissional Etel, realizo exclusão dos profissionais Alicia Carolina Coraspe Gonçalves e Brenda Pereira Lima da Silva do Pronto Atendimento Central.

- 06/11

LEONARDO

- Conforme solicitado pela profissional Etel, realizo inclusão no Pronto Atendimento da Santa Casa dos profissionais Marilza Espangher e Marco Aurélio de Souza.

- 22/11

LEONARDO

- Recebo da profissional Etel os Médicos em Radiologia que são para realizar o cadastro no CNES da Santa Casa de Pontal.

- 23/11

LEONARDO

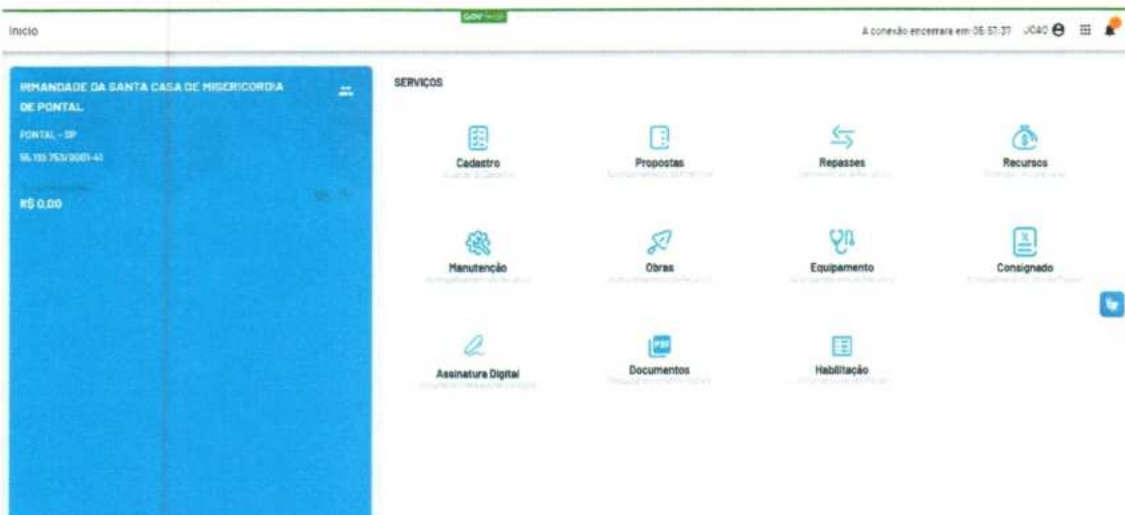
- Solicito para profissional Etel que me encaminhe as cargas horárias semanais que ficaram faltando.

GESTÃO DO PROJETO

- 10/11

ALDO

- Informo à gestão, equipe técnica e à Comissão Interventora que já é possível cadastrar propostas direto no Ministério da Saúde para a Santa Casa, desde que indicadas pelos parlamentares.



- Oriento a consultora Caroline sobre a possibilidade e viabilidade de contratar novos profissionais da enfermagem para a substituição de profissionais que solicitaram desligamento.

Cliente/parceiro:	IPAGES – Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
Projeto:	Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Período de referência:	Novembro/2023

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS:

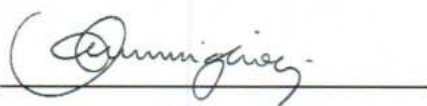
- Apoio em Recursos Humanos, sobre:
 - o Possibilidade de redimensionamento do quadro de funcionários;
 - o Programa de treinamento para os funcionários.
- Apoio em Melhoria de Processos Organizacionais:
 - o Cooperação técnica em reunião em que equipe Santa Casa (Sandra, Luzia, Lindalva, Lilian, Érica, Daniela, Talita, Etel e Dr. Luís Renato) trataram dos principais problemas atuais relacionados ao fechamento e faturamento das contas:
 - Principais problemas:
 - Nem todos os prontuários estão chegando no Faturamento;
 - Procedimentos chegam no Faturamento sem a ficha do atendimento;
 - Prontuários chegam no Faturamento faltando documentos;
 - Fichas com documentos trocados;
 - Alguns médicos não preenchem a ficha no momento do atendimento;
 - Alguns médicos não preenchem a guia no momento do atendimento;
 - Alguns médicos preenchem a ficha a posteriori (muito próximo ao fechamento da data do faturamento), e quando preenchem registram dados errados;
 - Algumas fichas chegam no Faturamento sem a evolução da Enfermagem;
 - Alto volume de procedimentos que são lançados “manualmente” no sistema informatizado (Syspec) pela equipe do Faturamento.
 - Ações de melhorias:
 - Faturamento criar documento contendo todas as regras que precisam ser seguidas, em conformidade com as regras dos convênios;
 - Recepção criar checklist para auxiliar na auditoria das fichas;
 - Recepção checar (auditar) o movimento diário, a cada turno, e controlar pendências, por meio de não conformidades;
 - Diretoria Clínica enviar comunicado para médicos sobre regras de preenchimento das fichas;
 - Avaliar com Syspec possibilidade de os procedimentos serem lançados pela área assistencial no módulo PEP (Prontuário Eletrônico do Paciente).
 - o Acompanhamento das ações de melhorias relacionadas aos processos de fechamento e faturamento das contas hospitalares.
 - o Cooperação técnica para melhoria do processo de reposição de MAT/MED para setores hospitalares:
 - Situação atual: Enfermagem leva até a Farmácia os formulários de gastos, Farmácia separa MAT/MED, e Enfermagem retorna para buscar MAT/MED na Farmácia (desperdício de tempo e movimento da Enfermagem, cujo foco deve ser a assistência ao paciente);
 - Situação proposta: Farmácia recolher os formulários de gastos, Farmácia separar MAT/MED, e Farmácia ir aos postos entregar os MAT/MED para Enfermagem.

RPS - 01.032 - 30-11-2023

Página 4 de 4

CONTROLE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

Período da prestação dos serviços	Datas	No cliente (NC) ou interno (IN)?	Observações
Novembro/2023	08/11/2023	NC	Nenhuma
	21/11/2023		
	30/11/2023		



Responsável pela prestação dos serviços

Relatório de Atividades

Relatório de Atividades Referente ao Mês de 2023/ Novembro **Pontal**

**Nome: Rodrigo Y. Da Silva Kurihara Sociedade
Individual de Advocacia**

Este relatório tem como objetivo descrever e informar sobre as atividades externas que foram desenvolvidas neste mês junto aos clientes do Instituto de apoio á gestão da saúde pública-IPAGES

Dia: 16/11/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal para trazer as justificativas dos serviços prestados por terceiros para suprir as necessidades da Santa Casa.

Dia: 28/11/2023

Reunião com a Sra. Heloisa, responsável pelo projeto Irmão Amigo na Santa Casa de Cássia para verificar a possibilidade da implantação do projeto na Santa Casa de Ponta.

RELATÓRIO

Assunto: Serviços jurídicos contenciosos prestados no mês de novembro de 2023 na Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Resumo: Este relatório possui o objetivo de demonstrar as atividades desenvolvidas pelo escritório de advocacia Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia no mês de Novembro de 2023 para o Instituto de Apoio a Gestão da Saúde Pública IPAGES junto ao hospital Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Dos Serviços: Além da assessoria constante em aconselhamentos aos dirigentes da Santa Casa bem como o monitoramento e manifestações em todos os processos trabalhistas, realizamos visita *in loco* no dia 16/11. Durante a visita realizada foram tratados assuntos do departamento financeiro, RH, levantamento de documentos e informações necessárias para a elaboração do relatório circunstanciado, reunião com funcionários, prestadores de serviços, levantamento de documentação e elaboração de defesa dos autos de infrações recebidos do Ministério Público do Trabalho. Além disso durante o mês foi negociado acordo referente a processo trabalhista de nº 0011168-09.2019.5.15.0125. Foram repassados andamentos de alguns processos trabalhistas ao Presidente da Comissão Interventora.

Ribeirão Preto/SP, 06 de dezembro de 2023.

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
OAB/SP - 440.951

SUORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 08/11

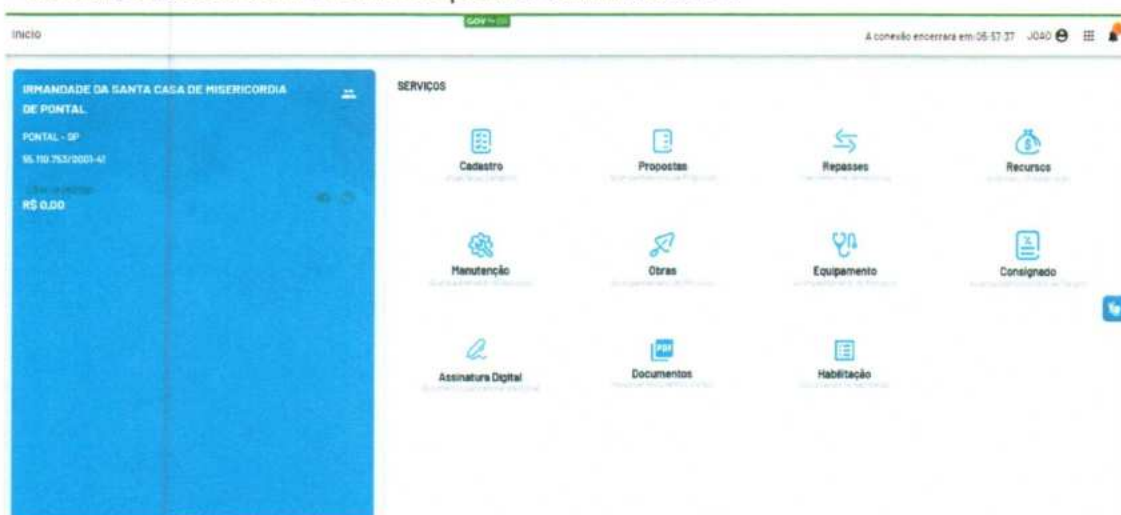
ALDO

- Recebo informações sobre itens para finalizar o projeto de pleito de recurso financeiro para o Conselho Municipal do Idoso.
- . Construo projeto e envio para apreciação do Dr. João Henrique.

- 10/11

CAROLINI

- Liberado acesso ao INVESTSUS para o administrador:



- Realizado reunião com Etel para alinhamento do processo de trabalho em relação a elaboração das escalas de enfermagem e posteriormente, realizo reunião com RT Daniela para orientações sobre o processo:
 - . Oriento Daniela sobre a elaboração da escala, conforme já orientada, utilizar o modelo encaminhado e salvar em pasta de trabalho própria;
 - . Nomear o arquivo da escala referente ao mês (conforme modelo salvo);
 - . Não sobrepor os arquivos;
 - . Encaminhar a escala elaborada ANTES DA DIVULGAÇÃO para a validação junto a gerência de enfermagem;
 - . Utilizar a enfermeira Sueli como peça chave, no setor que estiver necessitando, sem contar com a mesma na escala.
 - . Dr. João ciente do alinhamento dos processos e de acordo.
- Identificação dos leitos implantada e em funcionamento:



- Processos a serem executados:

- . Retomaremos a revisão das rotinas de trabalho, elaborando a rotina do posto de internação: até 1ª quinzena de dezembro;
- . Projeto para implantação KANBAN: até 30/11

ALDO

- Auxilio a Tamyris a organizar os relatórios de atividades junto com as notas fiscais de prestadores de serviços.

- 17/11

ALDO

- Participo de reunião com a Comissão de Intervenção e construo as pautas e Ata.

- 30/11

ALDO

- Participo de reunião no gabinete do prefeito, juntamente com o Dr. João Henrique, onde apresentamos as necessidades e propostas para a renovação dos Planos de Trabalho da Santa Casa com o município de Pontal, para o ano de 2.024.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:44:35

Código da operação:	00119246
Chave de segurança:	945WRTGR07H4L01H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e
35402002226036073000127000000000000723126315952277



Número da NFS-e 7	Competência da NFS-e 01/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/12/2023 10:32:31
Número da DPS 8	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/12/2023 10:32:31

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.036.073/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial 26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA		E-mail -	
Endereço ANGELO GUIDI, 569		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
Serviços de manutenção elétrica e eletrônica referente ao contrato.

COVENIO N°001/2022 - TA N°004/2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO
CPF/CNPJ:	11.585.856/0001-92
Valor:	R\$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:44:56

Código da operação:	00119157
Chave de segurança:	V0JNZXUVPR2FOVPL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e
3540200221158585600019200000000000623123369623769



Número da NFS-e 6	Competência da NFS-e 04/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/12/2023 08:46:55
Número da DPS 6	Série da DPS 50000	Data e Hora da emissão da DPS 04/12/2023 08:46:55

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 11.585.856/0001-92	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9249-4215
Nome / Nome Empresarial FRANCIS VANDERLI GALVAO 25571351861		E-mail -	
Endereço LIBERATO MANOPELI, 177		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.05.01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
---	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO E REPAROS DIVERSOS
Termo de Convênio 002/22 TA 004/23

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.300,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.300,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:45:15

Código da operação:	00118979
Chave de segurança:	SMQG9Y08HC49UWG8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e
3540200222602705800011200000000001023120589787565



Número da NFS-e 10	Competência da NFS-e 04/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/12/2023 17:24:27
Número da DPS 8	Série da DPS 50000	Data e Hora da emissão da DPS 04/12/2023 17:24:27

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.027.058/0001-12	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9123-3384
Nome / Nome Empresarial GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875		E-mail geu_souza10@hotmail.com	
Endereço JAIME MICHELIN, 126		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Município Pontal - SP	CEP 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço NOTA REFERENTE AO CONTRATO E CONVENIO 001/22 TA 004/23.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101282000



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00970.391587 83900.030004 8 95600000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	6.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.000,00
Valor Pago (R\$):	6.000,00
Identificação do Pagamento:	NF 31167

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:48:58

Código da operação: 042099246
Chave de segurança: F8SN6SNA2GAKQT9A

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
Alo CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
31167



Data e Hora da Emissão	14/11/2023 13:35:35	Competência	14/11/2023	Código de Verificação	QOCDLWYOI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS.
TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - T.A N° 004/2023
REF AO MES 10/2023 - VENCIMENTO 10/12/2023
VALOR R\$ 6.000,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 807,00 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 250,80 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,33
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00970.391587 83900.030004 8 95600000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/12/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 02/11/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/11/2023	Nosso Número 157 / 00009703 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 10/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

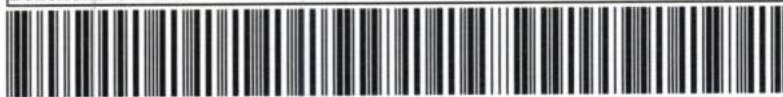
Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00970.391587 83900.030004 8 95600000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/12/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 02/11/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/11/2023	Nosso Número 157 / 00009703 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 10/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0293-MEIRE CRISTINA DOS SANTOS** Admissão: 23/12/2013
 CTPS/Série: 0093688/00193 CPF: 318.418.818-30 Livro: 14 Folha:

Aquisição: 23 de dezembro de 2020 a 22 de dezembro de 2021
 Gozo : 11 de dezembro de 2023 a 09 de janeiro de 2024
 1/3 Abono:
 Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	2.720,45
Dias Abono :	0		Medias Eventos :	710,12
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	3.430,57

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	3.430,57	5011	INSS	10,200000	466,55
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.143,52	5012	IRRF	27,500000	1.518,08
5005	FERIAS EM DOBRO	30,000000	3.430,57				
5006	1/3 FERIAS EM DOBRO	1,000000	1.143,52				

Total Proventos:	9.148,18	Total Descontos:	1.984,63
		Valor Líquido ->	7.163,55

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 7.163,55 (Sete Mil, Cento e Sessenta e Tres Reais, e Cinquenta e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

PONTAL/SP, 08 de dezembro de 2023.

Meire Cristina dos Santos

MEIRE CRISTINA DOS SANTOS



ESPELHO DO REMESSA N° : 001335

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33690	08/12/2023	7.163,55	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
-------	------------	----------	---------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 2 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO

CPF: 318.935.028.05

Período de Aquisição....: 25/11/2022 a 24/11/2023
Período das Férias.....: 11/12/2023 a 20/12/2023

Série CTPS.: 00362
Número CTPS: 0011390
Dias Férias.: 10

Retorno ao Trabalho.....: 21/12/2023
Pagamento do Recibo.....: 08/12/2023
Salário Base.....: R\$ 3.629,60

Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	543,00	543,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	183,00	183,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	645,29	
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.209,87	
812	INSS FERIAS	8,24		212,79
942	IRRF FERIAS	7,50		19,20
Totais.....:			2.581,16	232,00
Líquidos.....:			2.349,14	

Recebi a importância de (dois mil trezentos e quarenta e nove reais e quatorze centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Dezembro de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


VANESSA APARECIDA MONTEIRO



ESPELHO DO REMESSA N° : 001336

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33691	08/12/2023	2.349,14	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
-------	------------	----------	----------------------------	--



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00013.161179 1 95700000293900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boletão:	2.939,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.939,00
Valor Pago (R\$):	2.939,00
Identificação do Pagamento:	NF 5067

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:50:27

Código da operação: 042097982
Chave de segurança: HJ5GW3G6742XLEF6

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
A16 CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5067
Código de Verificação de Autenticidade
SC1FG8BZI
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2023 às 09:47:12
 Chave de Acesso
 112807190Y153NCENTZX6V3NM0HS0586

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	Complemento	Bairro JD BRASIL	CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP
CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone	E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro 34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE 3540200
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Telefone 16 39531719	E-mail

Discriminação dos Serviços

Otd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 813 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.939,00	R\$ 2.939,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 13,04	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000130000004	Código CNAE 9511800	Código da Obra	Código ART
---------------------------	--------------------------	---	-------------------------------	----------------	------------

Reprografia, microfilmagem e digitalização

Valor Total dos Serviços R\$ 2.939,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.939,00	Total do ISS R\$ 146,95	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	--	--	--	-----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.939,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$395,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$69,07

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5067** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SC1FG8BZI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2023
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 04/12/2023	Nro do documento 031454-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 04/12/2023	Nosso número 27307550000013161
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.939,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,88 AO DIA, APÓS 20/12/2023					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2023
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 04/12/2023	Nro do documento 031454-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 04/12/2023	Nosso número 27307550000013161
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.939,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,88 AO DIA, APÓS 20/12/2023					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2023
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 04/12/2023	Nro do documento 031454-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 04/12/2023	Nosso número 27307550000013161
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.939,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 5,88 AO DIA, APÓS 20/12/2023					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3792 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 15.955,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1413
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:42:38

Código da operação:	00120477
Chave de segurança:	TF9TWA2K5MFTQ5KP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

FATURA nº 0000001413

Emissão: Curitiba (PR), 29 de novembro de 2023.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS

ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1

TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2023

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO
INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA:

FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Valor Total

15.955,54

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.955,54	0,00	15.955,54

Vencimento: dia 15/12/2023 no valor de R\$ 15.955,54



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000737-4

Nome destinatário: EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.133,25

Data de débito: 08/12/2023

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:43:17

Código da operação: 081443

Chave de segurança: UELGQG8X402ZFXZF

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
108
Código de Verificação de Autenticidade
L6R6Y01Q7
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2023 às 13:17:11
 Chave de Acesso
 686406Q43BFTP30U69GFIBZF8J6M8R23

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 04/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-9-9290-3317	E-mail alinemairass@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	Cod. IBGE 3540200
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE NOVEMBRO/2023	4.500,00	R\$ 4.500,00

fúrisco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.133,25**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023.

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L6R6Y01Q7**.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 266
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:43:53

Código da operação:	00119631
Chave de segurança:	3VQWWHCJ15Y4YRKS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

266

Código de Verificação de Autenticidade

KE8DS0C4T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 12:08:12

Chave de Acesso

68638072FTZ2C9YPLGN90LJL34P5ZGE3

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 04/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social 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	Cod. IBGE 3540200	Telefone
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA REF AO MES DE NOVEMBRO/23 CONFORME CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	2.500,00	R\$ 2.500,00

Assinatura

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 266 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KE8DS0C4T.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.131,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1058
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:43:36

Código da operação:	00119732
Chave de segurança:	4CQGTKGM754E1QL9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1058

Data Emissão:

04/12/2023

Chave:

UUZK-YYWU**ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA**

RUA DOS IMIGRANTES, 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTAOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: **14.185.525/0001-53**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 12/2023 Data Prestação: 04/12/2023

Simple Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal

Sub. Tributário: Não

Ananias de Costa Freitas, 153, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br, iris.rossin@gmail.com

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MEDICSO PRESTADOS CCIH, AMBULATÓRIO TUBERCULOSE E HANSENIASE - CONVÊNIO NO 001/2002 - TA No 004/2023 - CONFORME RESOLUÇÃO No 23/2002	1.205,65	1.205,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0,00

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	18,08	PIS	7,83	COFINS	36,17	CSLL	12,06	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
1.205,65		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.205,65	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	24,11	1.131,51						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	04/12/2023	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	1058	
Chave	UUZK-YYWU	
Local / Data		Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN C CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 367
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:42:56

Código da operação:	00119928
Chave de segurança:	7YHA9J297R2VH1ZG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
367
Código de Verificação de Autenticidade
C6CZ2Q9VK
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2023 às 18:52:58
Chave de Acesso
 686715TLQJVQ6ALU01NUHWNK0EX66HWR

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 04/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de NOVEMBRO/2023 CONVENIO N° 0011/2022 - TA N° 004/2023	660,00	R\$ 660,00

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Construção Civil
---------------------------	--------------------------	---	-------------------------------	-------------------------

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	Valor Total dos Serviços R\$ 660,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 660,00	Total do ISS R\$ 13,27	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\$ 646,73**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **367** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C6CZ2Q9VK.**

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00970.471587 83900.030004 7 95600000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Bolet:	960,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	960,00
Valor Pago (R\$):	960,00
Identificação do Pagamento:	NF 31166

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:49:14

Código da operação: 042098932
Chave de segurança: V41W1865QYMN6WR4

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
31166



Data e Hora da Emissão	14/11/2023 13:33:59	Competência	14/11/2023	Código de Verificação	RESBK6OSA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12.
TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - T.A N° 004/2023
REF AO MES 10/2023 - VENCIMENTO 10/12/2023
VALOR R\$ 960,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 129,12 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 40,13 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	960,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	960,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	960,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,33	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	960,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00970.471587 83900.030004 7 95600000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/12/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 02/11/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/11/2023	Nosso Número 157 / 00009704 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% LICENÇA USO PROGRAMA REF MES 10/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00970.471587 83900.030004 7 95600000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/12/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 02/11/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/11/2023	Nosso Número 157 / 00009704 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% LICENÇA USO PROGRAMA REF MES 10/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 03399.02785 18900.000003 00051.001014 6 95600000398198

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H

Nome/Razão Social: MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA

CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 10/12/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 08/12/2023

Valor Nominal do Boletto: 3.981,98

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 3.981,98

Valor Pago (R\$): 3.981,98

Identificação do Pagamento: NF 751

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:49:31

Código da operação: 042098650

Chave de segurança: 3W5FRJZLA3FCQZWV

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 751

Dados do Prestador de Serviço

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

Rua Holanda,675 - Vila Mariana
 CEP 14075-240 - Fone: (16)9171-5336 - Ribeirão Preto/ SP
 vendas@medribeirao.com
 Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98

Data de Geração da NFS-e
30/11/2023 11:54:49
 Data de Competência/Emissão
30/11/2023
 Cód. de Autenticidade
4E2EF7932
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-000 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Tipo: INCUBADORA DE TRANSPORTE
 Modelo: EVOLUTION
 Número Série:0651
 Fabricante: GIGANTE
 SERVIÇO PRESTADO
 Tipo de Serviço:
 Manutenção Corretiva
 Problema Reclamado:
 CUPULA DANIFICADA
 Descrição do Serviço:
 *MANUTENÇÃO CORRETIVA
 *TROCA DA CUPULA ACRILICA
 *AFERIÇÃO DAS TEMPERATURAS
 *TESTES FUNCIONAIS
 *LIMPEZA
 "Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023"

Detalhamento dos Tributos

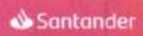
Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...	Aliquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 3.981,98	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.981,98	Total do ISSQN R\$ 99,55
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		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.981,98	

Construção Civil Cód. Obra : Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/12/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/11/2023	751	DM	Não	30/11/2023	0000000000510
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.981,98
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 PONTAL / SP - 14180-000
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.02785.18900.000003.00051.001014.6.95600000398198

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/12/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/11/2023	751	DM	Não	30/11/2023	0000000000510
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.981,98
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 PONTAL / SP - 14180-000
Beneficiário Final	



Autenticação Mecânica

1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: INCUBADORA DE TRANSPORTE
Modelo: EVOLUTION
Número Série: 0651
Fabricante: GIGANTE

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Problema Reclamado:
CUPULA DANIFICADA

Descrição do Serviço:

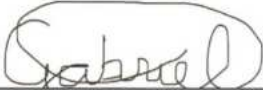
-
- MANUTENÇÃO CORRETIVA.
- TROCA DA CUPULA ACRILICA.
- AFERIÇÃO DAS TEMPERATURAS.
- TESTES FUNCIONAIS.
- LIMPEZA.
-
- A MANUTENÇÃO CORRETIVA é definida como sendo qualquer manutenção realizada com o objetivo de restaurar as condições iniciais e ideais de operação dos equipamentos, eliminando as fontes de falhas que possam existir, pode incluir a substituição de peças ou componentes que se desgastaram ou falharam.
- A manutenção corretiva pode ou não ser planejada. Quando detectado um problema antecipadamente, a corretiva pode ser planejada a fim de não comprometer o cronograma. Por outro lado à corretiva não planejada interrompe o cronograma, exigindo uma ação imediata ocasionando uma despesa mais onerosa.
-

4- Observações

- ACESSÓRIOS: CABO FORÇA, CARRINHO INCUBADORA, BANDEJA, COLCHÃO E SENSOR RN.
- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Prazo de entrega: 30 dias
- -
- - Dados do Faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

Garantia:	29 de Fevereiro de 2024
Prazo de Pagamento:	28 de Dezembro de 2023
Valor do Serviço:	R\$ 3981.98
Descontos:	R\$ 0.00
Acréscimos:	R\$ 0.00
Peças:	R\$ 0.00
Valor Total:	R\$ 3981.98

Assinatura do Cliente
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21



Responsável Técnico
Gabriel Oliveira Batista

30 de novembro de 2.023



Hospeq

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
A/C: RENATA
TELEFONE: (16) 3953-1716

Ribeirão Preto, 28 novembro 2023
Nº Orçamento: 9035

EQUIPAMENTO

Equipamento	Modelo	Marca	Patrimônio	N. Série
Incubadora		Gigante		08B6

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO CORRETIVA - TROCA DA CUPULA ACRILICA. - AFERIÇÃO DAS TEMPERATURAS. - TESTES FUNCIONAIS. - LIMPEZA.

VALOR TOTAL: R\$ 5.345,21

Condições Gerais

Forma de pagamento: boleto bancário

Pagamento: 28 dias

Validade desta Proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Assinatura do Responsável

Beatriz Barbosa
CPF: 23503208801

Hospeq Comércio e Manutenção de Equipamentos LTDA EPP
Rua México, 1141 - Vila Mariana - Ribeirão Preto/SP - CEP: 14075-230.
CNPJ : 03.777.597/0001-73, Fone/ (16) 3632-0538 - Email: contato@hospeq.com.br

**HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

ORÇAMENTO

Equipamento: INCUBADORA	MARCA: GIGANTE	Patrimônio:	Nº serie: 0651
--------------------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------

Mão de obra: MANUTENÇÃO CORRETIVA - TROCA DA CUPULA ACRILICA. - AFERIÇÃO DAS TEMPERATURAS. - TESTES FUNCIONAIS. - LIMPEZA.

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$5.785,96

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Garantia: 90 dias

Campinas, 24 de novembro de 2023.

João Luiz

Joao Luiz

CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18

Jd Nossa Senhora Auxiliadora

Campinas- SP CEP 13075-575

CNPJ: 23.726.076/0001-02



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.02785 18900.000003 00051.101012 5 95600000348800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.488,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.488,00
Valor Pago (R\$):	3.488,00
Identificação do Pagamento:	NF 752

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:49:47

Código da operação: 042098465
Chave de segurança: 6JN3M9XN0UX5S21Q

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
752

Dados do Prestador de Serviço

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

Rua Holanda,675 - Vila Mariana
 CEP 14075-240 - Fone: (16)9171-5336 - Ribeirão Preto/ SP
 vendas@medribeirao.com
 Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98

Data de Geração da NFS-e
30/11/2023 14:13:19
 Data de Competência/Emissão
30/11/2023
 Cód. de Autenticidade
7A73F8A29
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

TIPO: INCUBADORA
 Patrimônio: 01000103
 Número de Série: 08B6
 Patrimônio:01000103
 Modelo:211 MC2
 Fabricante:OLIDEF
 SERVIÇO PRESTADO
 Tipo de Serviço:
 Manutenção Corretiva
 Problema Reclamado:
 EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE
 Descrição do Serviço:
 *MANUTENÇÃO CORRETIVA (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS)
 *REPARO NA PLACA DISPLAY (CIRCULAÇÃO)
 *CONserto NA INCLINAÇÃO ELÉTRICA DO SUPORTE DA INCUBADORA (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS)
 *REVISÃO NOS CHICOTES
 *REVISÃO NOS CONECTORES
 *AFERIÇÃO DOS PARÂMETROS
 *1 TECLADO DE MEMBRANA DA INCLINAÇÃO DO SUPORTE
 *1 BATERIA DO SUPORTE DA INC.
 *1 TRINCO DA PORTINHOLA
 * 1 MANGA IRIS
 * 1 FILTRO
 * TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA
 * CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
 *TESTES FUNCIONAIS
 *LIMPEZA
 Convênio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

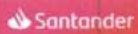
Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...		Aliquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 3.488,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.488,00	Total do ISSQN R\$ 87,20	ISSQN Retido Não
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
Construção Civil				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.488,00
Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/12/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/11/2023	752	DM	Não	30/11/2023	0000000000511
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.488,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 PONTAL / SP - 14180-000
Beneficiário Final	Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.02785.18900.000003.00051.101012.5.95600000348800

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/12/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					0288 / 000278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/11/2023	752	DM	Não	30/11/2023	0000000000511
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.488,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 PONTAL / SP - 14180-000
Beneficiário Final	Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: INCUBADORA	Patrimônio: 01000103
Número Série: 08B6	Modelo: 211 MC2
Fabricante: OLIDEF	

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Problema Reclamado:
EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.

Descrição do Serviço:

-
- MANUTENÇÃO CORRETIVA (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS).
- REPARO NA PLACA DISPLAY (CIRCULAÇÃO).
- CONserto NA INCLINAÇÃO ELÉTRICA DO SUPORTE DA INCUBADORA (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS).
- REVISÃO NOS CHICOTES.
- REVISÃO NOS CONECTORES.
- AFERIÇÃO DOS PARÂMETROS.
- 1 TECLADO DE MEMBRANA DA INCLINAÇÃO DO SUPORTE.
- 1 BATERIA DO SUPORTE DA INC.
- 1 TRINCO DA PORTINHOLA.
- 1 MANGA IRIS.
- 1 FILTRO.
- TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA.
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.
- TESTES FUNCIONAIS.
- LIMPEZA.
-
- A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos.
- Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
-
- A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores

representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.

- - De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
 - -
 - - O TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA garante que um equipamento eletro-médico não está fornecendo ou conduzindo correntes possivelmente danosas ao paciente e ao operador do equipamento. Desta forma, é possível verificar a importância da segurança elétrica dos equipamentos e a necessidade de realizar Testes de Segurança Elétrica (TSE) periódicos, garantindo a qualidade desses dispositivos médicos.
 - - A MedRibeirão segue os basilares das normas regentes do Teste de Segurança Elétrica, criadas pela ISO (International Organization for Standardization) e IEC (International Electrotechnical Commission) - NBR IEC 60601 e 62353.
 - -
-

4- Observações

- ACESSÓRIOS: CARRO TRANSPORTE, SENSOR RN, SENSOR DA CUPULA, BANDEJA COM BALANÇA, 2 SUPORTES PARA MONITOR E SUPORTE DO RESERVATÓRIO.
- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Prazo de entrega: 30 dias
- -
- - Dados do Faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

Garantia:
Prazo de Pagamento:
Valor do Serviço:
Descontos:
Acréscimos:
Peças:
Valor Total:

1 de Fevereiro de 2024
28 de Novembro de 2023
R\$ 3488.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 3488.00

Assinatura do Cliente

Rehata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21



Responsável Técnico
Pablo dos Santos Neves

30 de novembro de 2023



Hospeq

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
A/C: RENATA
TELEFONE: (16) 3953-1716

Ribeirão Preto, 06 novembro 2023
Nº Orçamento: 8974

EQUIPAMENTO

Equipamento	Modelo	Marca	Patrimônio	N. Série
Incubadora	211 MC2	Olidef	01000103	08B6

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO CORRETIVA - REPARO NA PLACA DISPLAY - CONSERTO NA INCLINAÇÃO ELÉTRICA DO SUPORTE DA INCUBADORA - REVISÃO NOS CHICOTES. - REVISÃO NOS CONECTORES. - AFERIÇÃO DOS PARÂMETROS. - 1 TECLADO DE MEMBRANA DA INCLINAÇÃO DO SUPORTE. - 1 BATERIA DO SUPORTE DA INC. - 1 TRINCO DA PORTINHOLA. - 1 MANGA IRIS. - 1 FILTRO. - TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA. - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO. - TESTES FUNCIONAIS. - LIMPEZA.

VALOR TOTAL: R\$ 5.845,21

Condições Gerais

Forma de pagamento: boleto bancário

Pagamento: 28 dias

Validade desta Proposta: 30 dias

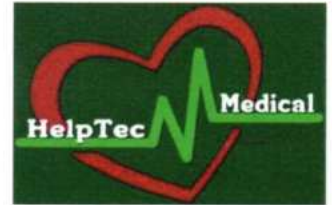
Prazo de entrega: 30 dias

Assinatura do Responsável

Beatriz Barbosa

CPF: 23503208801

**HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

ORÇAMENTO

Equipamento: INCUBADORA	MARCA: OLIDEF	Patrimônio: 01000103	Nº serie: 08B6
Mão de obra: MANUTENÇÃO CORRETIVA - REPARO NA PLACA DISPLAY - CONSERTO NA INCLINAÇÃO ELÉTRICA DO SUPORTE DA INCUBADORA - REVISÃO NOS CHICOTES. - REVISÃO NOS CONECTORES. - AFERIÇÃO DOS PARÂMETROS. - 1 TECLADO DE MEMBRANA DA INCLINAÇÃO DO SUPORTE. - 1 BATERIA DO SUPORTE DA INC. - 1 TRINCO DA PORTINHOLA. - 1 MANGA IRIS. - 1 FILTRO. - TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA. - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO. - TESTES FUNCIONAIS. - LIMPEZA.			

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$4.582,36

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Garantia: 90 dias

Campinas, 03 de novembro de 2023.

João Luiz

Joao Luiz
CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18
Jd Nossa Senhora Auxiliadora
Campinas– SP CEP 13075-575
CNPJ: 23.726.076/0001-02



2ª Via - 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:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	40192.02334 34000.000009 00002.693653 2 95610000081500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
Código do Banco:	401
Código do ISPB:	15111975
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	03.777.597/0001-73
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boletó:	815,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	815,00
Valor Pago (R\$):	815,00
Identificação do Pagamento:	NF 9545

Data/hora da operação:	08/12/2023 14:59:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042160039
Chave de segurança:	NG788G45ZQLONC7W

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
Aló CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº9545 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA MEXICO, 1141 VILA MARIANA - 14075-230 Ribeirao Preto - SP 1636320538</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>9545</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3523 1103 7775 9700 0173 5500 1000 0095 4518 1148 2039</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232099789197 30/11/2023 14:13:41
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582503655115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 03.777.597/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		30/11/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 30/11/2023	
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 16981210424	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 14:10:53

FATURA / DUPLICATA		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		30/11/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 30/11/2023	
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 16981210424	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 14:10:53

001	11/12/2023	815,00
-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		30/11/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 30/11/2023	
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 16981210424	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 14:10:53

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	815,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				815,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		55.110.753/0001-41		30/11/2023
FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
0				0,000
			PESO LIQUIDO	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		55.110.753/0001-41		30/11/2023
FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
0				0,000
			PESO LIQUIDO	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOF	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
MK1880D	BRACADEIRA ADULTO 2 VIAS (25-35) COMPATIVEL COM DIXTAL	39269090	0102	5102	UNID	1	110,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
MK2540RP	CABO DE ECG 5 VIAS TIPO GARRA COMPATIVEL COM DIXTAL /CMS9000 /INMAX 10/ AMU 1/ P10	90181990	0102	5102	UNID	1	295,0000	295,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
EXTEN2	EXTENSAO PNI 2 VIAS COMPATIVEL DIXTAL	90181990	0102	5102	UN	1	410,0000	410,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		55.110.753/0001-41		30/11/2023
FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
0				0,000
			PESO LIQUIDO	0,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9699501			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
<p>CONVENIO 001/2022 TERMO ADITIVO 004/2023 Trib aprox R\$: 115,05 Federal, R\$: 104,40 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>			

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA

03777597000173
danilo@hospeq.com.br
MEXICO, 1141 - VILA MARIANA
14075230
Ribeirão Preto - SP

Fatura

Emissão em 30/11/2023
Vencimento em 11/12/2023

R\$ 815,00

Nosso número: 2023334000000000002693
Pagamento á vista

**Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.**

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/B4073DC97B3547709F07DC6F4D68FCFC5204000053039865406815.
005802BR5925HOSPEQ COMERCIO E MANUTEN6014RIBEIRAO PRETO62070503***63049E8F

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401 4019202334340000000900002693653295610000081500	
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica	Nosso número 2023334000000000002693
Sacador/Avalista HOSPEQ COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA MEXICO, 1141 - VILA MARIANA 14075230 - Ribeirão Preto/SP 03777597000173	Beneficiário HOSPEQ COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64
Instruções Venda 3528 - 1/1 - NF 1/9545 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês	Vencimento 11/12/2023 Valor do doc R\$ 815,00
Sacado/Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180000 - Pontal/SP 55110753000141 rodrigosoato@gmail.com	Multas/Juros Valor a pagar R\$ 815,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

4019202334340000000900002693653295610000081500



Intermediado por [Conta Azul](#), o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clikando aqui](#)

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

**HOSPEQ**

MEXICO, 1141 - VILA MARIANA - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14075-230

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 03777597000173 IE: 582503655115

1636320538

edilson@hospeq.com.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-000

16981210424

rodrigosoato@gmail.com

Validade da proposta

09/11/2023

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	MK1880D - BRAÇADEIRA ADULTO 2 VIAS (25-35) COMPATIVEL COM DIXTAL		110,00	110,00
1	MK2540RP - CABO DE ECG 5 VIAS TIPO GARRA COMPATÍVEL COM DIXTAL /CMS9000 /INMAX 10/ AMU 1/ P10		295,00	295,00
1	EXTENSÃO PNI 2 VIAS COMPATIVEL DIXTAL		410,00	410,00
			Total	815,00
			Valor líquido	815,00

Forma de pagamento:

21 DDF

À PRONTA ENTREGA

REFERENTE A SUBSTITUIÇÃO DOS ACESSÓRIOS QUE VEIO COM O MONITOR DIXTAL - OS 2069

- CABO ECG QUE ACOMPANHA O EQUIPAMENTO ESTA COM DEFEITO

- BRAÇADEIRA E EXTENSOR DE PNI QUE ACOMPANHA O EQUIPAMENTO SÃO INCOMPATIVELIS

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6778

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

A/C: RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CABO EXTENSÃO DE MANGUITO – MONITOR DIXTAL	1	R\$ 460,00	R\$ 460,00
CABO PACIENTE 5 VIAS – MONITOR DIXTAL	1	R\$ 320,00	R\$ 320,00
MANGUITO ADULTO 2 VIAS – MONITOR DIXTAL	1	R\$ 150,00	R\$ 150,00

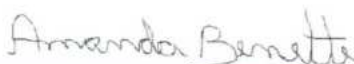
VALOR TOTAL DOS ITENS

R\$930,00 (NOVECENTOS E TRINTA REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS

Pagamento: Á vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias
------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---

Ribeirão Preto/SP, 06 de novembro de 2023.



Amanda Benette

CPF: 362.858.798-00



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piaui, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

Á/AO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

01/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10098

ITENS			
Descrição	Qty	Valor Unit	Valor Total
BRAÇADEIRA 2 VIAS PACIENTE ADULTO PARALELO DIXTAL	1	R\$ 180,00	R\$ 180,00
EXTENSOR DE BRAÇADEIRA PARALELO DIXTAL	1	R\$ 485,00	R\$ 485,00
CABO ECG 5 VIAS PARALELO DIXTAL	1	R\$ 355,00	R\$ 355,00

TOTAL R\$ 1.020,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00052.763174 2 95750000086244
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boletto:	862,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	862,44
Valor Pago (R\$):	862,44
Identificação do Pagamento:	NF 7220

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:51:03

Código da operação: 042096685
Chave de segurança: KKF8U3S241LP906S

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
7220	06/11/2023	XLBJ-EFEA

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

14170132 - RUA ANTONIO CAROTINI, 474 - SAO JOAO - SERTÃOZINHO - SP - 14170132

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
Competência: 11/2023 **Data Prestação:** 06/11/2023
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simplex Nacional: Sim

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, N° 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2023. CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	862,44	862,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/12/2023

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
862,44		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	862,44	Aliquota	2,79 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	24,06	862,44					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/12/2023	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
862,44			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	33905540000052763	NFES7220	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO			
14170032 SERTAOZINHO SP			

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/12/2023	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
862,44	33905540000052763		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00052.763174 2 95750000086244

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
25/12/2023

BENEFICIÁRIO
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP

Agência/Cód.Beneficiário
6516-1/00018320-2

Data do Documento
06/11/2023

Nosso Número
33905540000052763

Nº da Conta / Respons. Carteira Espécie Quantidade

Valor (=) Valor do documento

17-019 R\$ 0,00

862,44

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003198 33001.001016 5 95700000370456
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Bolet:	3.704,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.704,56
Valor Pago (R\$):	3.704,56
Identificação do Pagamento:	NF 1886

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:50:45

Código da operação: 042097679
Chave de segurança: G3581KXZL1K31QLA

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
---	---	---	--

	Syspec Informática Ltda Rua Alice Além Saadi,855 - SALA 1405 - Nova Ribeirânia CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto - SP cfirmiano@syspec.com.br Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91	
--	--	---

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	04/12/2023	04/12/2023 17:52:44	FF 76 79	
Número do RPS	Série do RPS		Data de Emissão do RPS	1886
1752	RPS - Recibo Provisórios de Serviços		04/12/2023	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
R ANANIAS DA COSTA FREITAS	753	---	CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP			

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços	
LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO SIH-R (3947,32) --- (Observações: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO N. 001/2022 - TA N. 004/2023 - 11/2023 - VENCIMENTO:20/12/2023 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)	
<i>física</i>	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica				
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...	2,00	101	6201501				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.947,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,32	R\$ 78,95	Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 25,66	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 3.704,56
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares
.

Recibo do Sacado

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 31933	Vencimento 20/12/2023
---	-------------------------------------	---------------------------------

Instruções / Mensagens

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/12/2023

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000319330010 31933	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
Sacador / Avalista			Autenticação Mecânica		

	033-7	03399.75328	71700.003198	33001.001016	5	95700000370456
--	--------------	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/12/2023
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA LTDA					Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
Data do Documento 04/12/2023	Número Documento 14649/1886	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 04/12/2023	Nosso Número 0000319330010
Uso do Banco	Carteira 101	02 R\$	Quantidade	Valor 3704,56	Valor do Documento 3704,56

<p>Instruções</p> <p>Cobrar 2% de multa após o vencimento Cobrar juros de 1,99% ao mês Protestar após 30 dias do vencimento</p> <p>RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/12/2023</p>	(-) Desconto 0,00
	(-) Outras Deduções 0,00
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos 0,00
	(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 PONTAL	753	CNPJ: 55110753000141
Sacador Avalista:	SP	CENTRO
		Código de Baixa

(LiVeTeRfB{B{LiA | JsHelyVbII A | B{LiSg\ab{QvJj Jj)



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.015744 36009.683107 2 95620000035147
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
Nome/Razão Social:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	01.055.651/0001-41
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	351,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	351,47
Valor Pago (R\$):	351,47
Identificação do Pagamento:	SO FOLHA

Data/hora da operação: 08/12/2023 14:51:21

Código da operação: 042096480
Chave de segurança: EW5FA3SEEJQ9J11J

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS nº. 82039 Série 1, Emitido 30/11/2023

Número da Nota - Série
000000076693 - 1

Autenticidade
MF7HJ14Z

Data de Emissão
29/11/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA-EPP
CPF/CNPJ: 01055651000141 IM: 24174 IE: 4382713701 Fone: 1421055500
Endereço: RUA SÃO LUIZ
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sofolha.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55110753000141 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS
Município: PONTAL UF: SP E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de novembro/2023.
CONVENIO Nº 001/2022-TA Nº 004/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de Acordo com a L.C. 123/2006

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
TRIBUTADA NO PRESTADOR

Código do Serviço

105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

I.N.S.S.
R\$ 0,00

I.RENDA
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na Base de Cálculo

Deduções de Materiais
R\$ 0,00

Base de Calculo
R\$ 351,47

Aliquota (%)
R\$ 5,00

Valor do ISS (R\$)
R\$ 0,00

Valor Total da Nota (R\$)
R\$ 351,47

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 351,47

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
05/12/2023	1120232163	DS	N	28/11/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS DIA 0,20
APÓS 12.12.2023 MULTA 2%
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO
EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
11/2023	MENSALIDADE	351,47	0,00	0,00	351,47
				Total	351,47


SOFOLHA
 soluções corporativas

 Vencimento **12/12/2023**

 Agência / Código do Beneficiário
0002-7 / 0096831-5

 Nosso Número
009 / 00000157436-4

 1 (=) Valor do Documento
351,47

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

 Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-000

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
05/12/2023	1120232163	DS	N	28/11/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS DIA 0,20
APOS 12.12.2023 MULTA 2%
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

 I
N
S
T
R
U
C
O
E
S

 Vencimento **12/12/2023**

 Agência / Código do Beneficiário
0002-7 / 0096831-5

 Nosso Número
009 / 00000157436-4

 1 (=) Valor do Documento
351,47

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

 Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-000

Sacador / Avalista:

Autenticação

Ficha de Compensação




2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00030994225-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPEC COM E MANUT DE EQUIP LTDA
CPF/CNPJ:	03.777.597/0001-73
Valor:	R\$ 15.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:59:06

Código da operação:	00130526
Chave de segurança:	EQF9K087WA9Y4CS7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Secretaria de Município de Finanças
Fone: (67) 3041-2075 - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/>

Série do Documento
**NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**



HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
HOSPEQ

MEXICO 1141 -
CEP 14075-230 - Fone: - Ribeirão Preto - SP
DANILO@HOSPEQ.COM.BR
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	28/11/2023 17:07:41	DF 5E 5C	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	285
287	RPS - Recibo Virtual para Integração	28/11/2023 00:00:01	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.notaeletronica.com.br/ribeiraopreto/NotaDigital/VerificaAutenticidade.aspx			

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
ANANIAS COSTA FREITAS	753		CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP	16981210424	rodrigosoato@gmail.com	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 390,00

MANUTENCAO EM MONITOR MULTIPARAMETROS R&D MEDIA RD12 Numero de Serie: 20320478 OS 2124
Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004 / 2023
Trib aprox R\$: 52,46 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 15,21 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS, HOS...	2,50	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 390,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00	R\$ 9,75	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 390,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000
Email: gerencia@iscmpontal.com.br
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETROS **Nº de Série:** 20320478
Modelo: RD12
Fabricante: R&D MEDIA

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção corretiva em Monitor Multiparametros	90	390.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 390.00

Dados do Orçamento

Responsável: Matheus Neves **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 5 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 15 dias
Número da OS: 2124


Observações

- REVISÃO DOS CHICOTES E CONECTORES, PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E TESTES FUNCIONAIS


Pagamento


Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 28 DIAS
Valor total: R\$ 390.00

Autorização para realização do serviço



Matheus Neves
Responsável Orçamentista


Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por 



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piaui, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

À/AO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

07/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10104

ITENS			
Descrição	Qtd	Valor Unit	Valor Total
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM MONITOR MULTIPARAMETROS R&D MEDIA RD12. NÚMERO DE SÉRIE 20320478	1	R\$ 455,00	R\$ 455,00
REPARO NOS CHICOTES, CERTIFICADO DE PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E AJUSTES.			

TOTAL R\$ 455,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6785

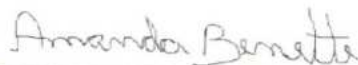
DADOS DO CLIENTE	
CLIENTE:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
A/C:	RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM MONITOR MULTIPARAMETROS RD12 R&D MEDIA – NS 20320478 – RETRABALHOS NOS CONECTORES, PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO E TESTES	1	R\$ 520,00	R\$ 520,00

VALOR TOTAL DOS ITENS
R\$ 520,00 (QUINHENTOS E VINTE REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS			
Pagamento: Á vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias

Ribeirão Preto/SP, 16 de novembro de 2023.



Amanda Benette
CPF: 362.858.798-00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto Secretaria de Município de Finanças Fone: (67) 3041-2075 - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/	Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
--	---



HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
HOSPEQ

MEXICO 1141 -
CEP 14075-230 - Fone: - Ribeirão Preto - SP
DANILO@HOSPEQ.COM.BR
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	28/11/2023 17:12:22	55 F8 CC	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	287
289	RPS - Recibo Virtual para Integração	28/11/2023 00:00:01	
<p align="center">Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.notaeletronica.com.br/ribeiraopreto/NotaDigital/VerificaAutenticidade.aspx</p>			

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
ANANIAS COSTA FREITAS	753		CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP	16981210424	rodrigosoato@gmail.com	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 510,00

MANUTENCAO EM BOMBA DE SERINGA FRE INJECTOMAT AGILIA Numero de Serie: 018040/20888364 Patrimonio: 01000117 OS 2126
Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004 / 2023
Trib aprox R\$: 68,60 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 19,89 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLOGICOS, HOS...	2,50	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 510,00	R\$ 12,75	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 510,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IRL."

Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000
Email: gerencia@iscmpontal.com.br
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO
Modelo: INJECTOMAT AGILIA
Fabricante: FRE
Nº de Série: 018040/20888364
Patrimônio: 01000117

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção corretiva em Bomba de Infusão	90	510.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 510.00

Dados do Orçamento

Responsável: Matheus Neves
Frete: FOB
Prazo de Entrega: 5 dias
Estado: Pendente
Validade da proposta: 15 dias
Número da OS: 2126


Observações

- REPARO INTERNO DO GABINETE, PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E TESTES FUNCIONAIS.


Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 28 DIAS
Valor total: R\$ 510.00

Autorização para realização do serviço



Matheus Neves
Responsável Orçamentista


Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por 23/11/23



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piauí, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

Á/AO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

07/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10106

ITENS			
Descrição	Qty	Valor Unit	Valor Total
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE SERINGA FRESENIUS KABI INJECTOMAT AGILIA. NÚMERO DE SÉRIE 018040/20888364 PATRIMÔNIO 01000117 REPARO NO GABINETE, CERTIFICADO DE PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E AJUSTES.	1	R\$ 625,00	R\$ 625,00

TOTAL R\$ 625,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6787

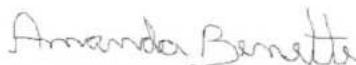
DADOS DO CLIENTE	
CLIENTE:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
A/C:	RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE SERINGA INJECTOMAT AGILIA FRESENIUS KABI – NS 018040/20888364 – PAT 01000117 – RETRABALHOS NO GABINETE, PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO E TESTES	1	R\$ 710,00	R\$ 710,00

VALOR TOTAL DOS ITENS
R\$ 710,00 (SETECENTOS E DEZ REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS			
Pagamento: Á vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias

Ribeirão Preto/SP, 16 de novembro de 2023.



Amanda Benette
CPF: 362.858.798-00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Secretaria de Município de Finanças
Fone: (67) 3041-2075 - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/>

Série do Documento
**NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**



HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
HOSPEQ

MEXICO 1141 -
CEP 14075-230 - Fone: - Ribeirão Preto - SP
DANILO@HOSPEQ.COM.BR
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	28/11/2023 17:10:31	2 6 11 20	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	286
288	RPS - Recibo Virtual para Integração	28/11/2023 00:00:01	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.notaeletronica.com.br/ribeiraopreto/NotaDigital/VerificaAutenticidade.aspx			

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
ANANIAS COSTA FREITAS	753		CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP	16981210424	rodrigosoato@gmail.com	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO. 510,00

MANUTENCAO EM BOMBA DE SERINGA FRESSENIUS KABI INJECTOMAT AGILIA Numero de Serie: 018040/20888365 OS 2125
Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004 / 2023
Trib aprox R\$: 68,60 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 19,89 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS, HOS...	2,50	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 510,00	R\$ 12,75	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 510,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000
Email: gerencia@iscmpontal.com.br
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO **Nº de Série:** 018040/20888365
Modelo: INJECTOMAT AGILIA
Fabricante: FRESENIUS KABI

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção corretiva em Bomba de Infusão	90	510.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 510.00

Dados do Orçamento

Responsável: Matheus Neves **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 5 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 15 dias
Número da OS: 2125

Observações

- REPARO NO GABINETE, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, PREVENTIVA, LIMPEZA E TESTES FUNCIONAIS

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 28 DIAS
Valor total: R\$ 510.00

Autorização para realização do serviço



Matheus Neves
Responsável Orçamentista



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por

23/11/23



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piauí, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

À/AO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

07/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10105

ITENS			
Descrição	Qtyd	Valor Unit	Valor Total
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE SERINGA FRESENIUS KABI INJECTOMAT AGILIA. NÚMERO DE SÉRIE 018040/20888365 REPARO NO GABINETE, CERTIFICADO DE PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E AJUSTES.	1	R\$ 625,00	R\$ 625,00
TOTAL			R\$ 625,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6786

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
A/C: RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE SERINGA INJECTOMAT AGILIA FRESENIUS KABI – NS 018040/20888365 – RETRABALHOS NOS CONECTORES, PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO E TESTES	1	R\$ 710,00	R\$ 710,00

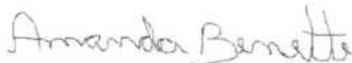
VALOR TOTAL DOS ITENS

R\$ 710,00 (SETECENTOS E DEZ REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS

Pagamento: Á vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias
------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---

Ribeirão Preto/SP, 16 de novembro de 2023.



Amanda Benette
CPF: 362.858.798-00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Secretaria de Município de Finanças
Fone: (67) 3041-2075 - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/>

Série do Documento
**NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**



HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
HOSPEQ

MEXICO 1141 -
CEP 14075-230 - Fone: - Ribeirão Preto - SP
DANILO@HOSPEQ.COM.BR
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	28/11/2023 17:00:41	24 2F 1E	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	283
285	RPS - Recibo Virtual para Integração	28/11/2023 00:00:01	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.notaeletronica.com.br/ribeiraopreto/NotaDigital/VerificaAutenticidade.aspx			

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
ANANIAS COSTA FREITAS	753		CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP	16981210424	rodrigosoato@gmail.com	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 510,00

MANUTENCAO EM BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 Numero de Serie: 32635Q/00 Patrimonio: 01000069 OS 2068
Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004 / 2023
Trib aprox R\$: 68,60 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 19,89 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS, HOS...	2,50	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 510,00	R\$ 12,75	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 510,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000
Email: gerencia@iscmpontal.com.br
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO **Nº de Série:** 32635Q/00
Modelo: ST7000 **Patrimônio:** 01000069
Fabricante: SAMTRONIC

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção corretiva em Bomba de Infusão	90	510.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 510.00

Dados do Orçamento

Responsável: Matheus Neves **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 5 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 15 dias
Número da OS: 2068


Observações

- REVISÃO DOS CHICOTES E CONECTORES, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, PREVENTIVA, LIMPEZA E TESTES FUNCIONAIS


Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 28 DIAS
Valor total: R\$ 510.00

Autorização para realização do serviço



Matheus Neves
Responsável Orçamentista



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

Aprovado por
23/11/23



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piauí, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

À/O
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

07/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10103

ITENS			
Descrição	Qtyd	Valor Unit	Valor Total
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000. NÚMERO DE SÉRIE 32635Q/00 PATRIMÔNIO 01000069 REPARO NOS CHICOTES, CERTIFICADO DE PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E AJUSTES.	1	R\$ 625,00	R\$ 625,00

TOTAL R\$ 625,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6784

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

A/C: RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE SERINGA ST7000 SAMTRONIC – NS 32635Q/00 - PAT 01000069 – RETRABALHOS NOS CONECTORES, PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO E TESTES	1	R\$ 710,00	R\$ 710,00

VALOR TOTAL DOS ITENS

R\$ 710,00 (SETECENTOS E DEZ REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS

Pagamento: À vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias
------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---

Ribeirão Preto/SP, 16 de novembro de 2023.



Amanda Benette
CPF: 362.858.798-00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto Secretaria de Município de Finanças Fone: (67) 3041-2075 - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/	Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
--	---

	HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA HOSPEQ MEXICO 1141 - CEP 14075-230 - Fone: - Ribeirão Preto - SP DANILO@HOSPEQ.COM.BR Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73
---	--

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
Tributação no município	28/11/2023 16:56:07	8 48 90 2	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal
283	RPS – Recibo Virtual para Integração	28/11/2023 00:00:01	281
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.notaeletronica.com.br/ribeiraopreto/NotaDigital/VerificaAutenticidade.aspx			

Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social	
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço	Número	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS	753		CENTRO
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP	16981210424	rodrigosoato@gmail.com

Local dos Serviços
Ribeirão Preto

Descrição dos Serviços
1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 510,00
MANUTENCAO EM BOMBA DE SERINGA FRESSENIUS KABI INJECTOMAT AGLIA Número de Serie: 018040/20854416 Patrimônio: 01000128 OS 2 061
Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004 / 2023
Trib aprox R\$: 68,60 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 19,89 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS, HOS...	2,50	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 510,00	R\$ 12,75	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 510,00
-------------------------------------	-------------------

Informações Complementares
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
*

Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000
Email: gerencia@iscmpontal.com.br
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO
Modelo: INJECTOMAT AGILIA
Fabricante: FRESENIUS KABI
Nº de Série: 018040/20854416
Patrimônio: 01000128

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção corretiva em Bomba de Infusão	90	510.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 510.00

Dados do Orçamento

Responsável: Matheus Neves
Prazo de Entrega: 5 dias
Validade da proposta: 15 dias
Número da OS: 2061
Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações

- REVISÃO DOS CHICOTES E CONECTORES, PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E TESTES FUNCIONAIS

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 28 DIAS
Valor total: R\$ 510.00

Autorização para realização do serviço



Matheus Neves
Responsável Orçamentista

Aprovado por



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

23/11/23



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piauí, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

À/O
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

07/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10101

ITENS			
Descrição	Qtyd	Valor Unit	Valor Total
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE SERINGA FRESENIUS KABI INJECTOMAT AGILIA. NÚMERO DE SÉRIE 018040/20854416 PATRIMÔNIO 01000128 REPARO NOS CHICOTES, CERTIFICADO DE PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E AJUSTES.	1	R\$ 625,00	R\$ 625,00
TOTAL			R\$ 625,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6782

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
A/C: RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE SERINGA INJECTOMAT AGILIA FRESENIUS KABI – NS 018040/20854416 - PAT 01000128 – RETRABALHOS NOS CONECTORES, PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO E TESTES	1	R\$ 710,00	R\$ 710,00


VALOR TOTAL DOS ITENS

R\$ 710,00 (SETECENTOS E DEZ REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS

Pagamento: À vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias
------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---

Ribeirão Preto/SP, 16 de novembro de 2023.



Amanda Benette
CPF: 362.858.798-00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Secretaria de Município de Finanças
Fone: (67) 3041-2075 - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/>

Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
HOSPEQ

MEXICO 1141 -
CEP 14075-230 - Fone: - Ribeirão Preto - SP
DANILO@HOSPEQ.COM.BR
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	28/11/2023 16:58:46	B1 5F 59	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	282
284	RPS - Recibo Virtual para Integração	28/11/2023 00:00:01	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.notaeletronica.com.br/ribeiraopreto/NotaDigital/VerificaAutenticidade.aspx			

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço		Número	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS		753		CENTRO
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP	16981210424	rodrigosoato@gmail.com	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 610,00

MANUTENCAO EM BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC 670 Numero de Serie: 33270D/21/2007 Patrimonio: 01000118 OS 2062
Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004 / 2023
Trib aprox R\$: 82,04 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 23,79 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS, HOS...	2,50	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 610,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 610,00	R\$ 15,25	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 610,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000
Email: gerencia@iscmpontal.com.br
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO
Modelo: 670
Fabricante: SAMTRONIC
Nº de Série: 33270D/21/2007
Patrimônio: 01000118

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção corretiva em Bomba de Seringa	90	610.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 610.00

Dados do Orçamento

Responsável: Matheus Neves
Prazo de Entrega: 5 dias
Validade da proposta: 15 dias
Número da OS: 2062
Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações

- COLOCAÇÃO DO FIXADOR E PARAFUSO, SUBSTITUIÇÃO DO BOTÃO DE OCLUSÃO, REVISÃO DOS CHICOTES E CONECTORES, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E TESTES FUNCIONAIS


Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 28 DIAS
Valor total: R\$ 610.00

Autorização para realização do serviço



Matheus Neves
Responsável Orçamentista


Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por

23/11/23



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piaui, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

À/O
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

07/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10102

ITENS			
Descrição	Qty	Valor Unit	Valor Total
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC 670. NÚMERO DE SÉRIE 33270D/21/2007 PATRIMÔNIO 01000118 REPARO NOS CHICOTES, CERTIFICADO DE PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E AJUSTES, TROCA DO BOTÃO, E PARAFUSO.	1	R\$ 730,00	R\$ 730,00

TOTAL R\$ 730,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6783

DADOS DO CLIENTE	
CLIENTE:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
A/C:	RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM BOMBA DE SERINGA 670 SAMTRONIC – NS 33270D/21/2007 - PAT 01000118 – RETRABALHOS NOS CONECTORES, PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO ,TESTES, SUBSTITUIÇÃO DO BOTÃO E PARAFUSO	1	R\$ 790,00	R\$ 790,00

VALOR TOTAL DOS ITENS
R\$ 790,00 (SETECENTOS E NOVENTA REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS			
Pagamento: À vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias

Ribeirão Preto/SP, 16 de novembro de 2023.



Amanda Benette
CPF: 362.858.798-00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Secretaria de Município de Finanças
Fone: (67) 3041-2075 - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/>

Série do Documento
**NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**



**HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
HOSPEQ**

MEXICO 1141 -
CEP 14075-230 - Fone: - Ribeirão Preto - SP
DANILO@HOSPEQ.COM.BR
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	28/11/2023 16:50:58	DF 27 23	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	279
281	RPS - Recibo Virtual para Integração	28/11/2023 00:00:01	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.notaeletronica.com.br/ribeiraopreto/NotaDigital/VerificaAutenticidade.aspx			

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço		Número	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS		753		CENTRO
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP	16981210424	rodrigosoato@gmail.com	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 680,00

MANUTENCAO EM MONITOR MULTIPARAMETROS DIXTAL DX2010 Numero de Serie: 02W73596 - OS 2069
Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004 / 2023
Trib aprox R\$: 91,46 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 26,52 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS, HOS...	2,50	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 680,00	R\$ 17,00	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 680,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000
Email: gerencia@iscmpontal.com.br
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETROS **N° de Série:** 02W73596
Modelo: DX2010
Fabricante: DIXTAL

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Corrective Maintenance em Monitor Multiparametros	90	680.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 680.00

Dados do Orçamento

Responsável: Renato Rosseto **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 5 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 15 dias
Número da OS: 2069


Observações


- REPARO NOS CHICOTES E CONECTORES, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, PREVENTIVA, LIMPEZA E TESTES FUNCIONAIS

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 28 DIAS
Valor total: R\$ 680.00

Autorização para realização do serviço


Renato Rosseto
Responsável Orçamentista


Aprovado por
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21
09/11/23



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piauí, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

Á/AO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

01/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10097

ITENS			
Descrição	Qtd	Valor Unit	Valor Total
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM MONITOR MULTIPARAMETROS DX2010 DIXTAL NÚMERO DE SÉRIE: 02W73596 REPARO NOS CHICOTES, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, CERTIFICADO DE PREVENTIVA.	1	R\$ 820,00	R\$ 820,00

TOTAL R\$ 820,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6779

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
A/C: RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM MONITOR DIXTAL DX2010 NS: 02W73596 – RETRABALHO NOS CONECTORES, PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO, TESTES.	1	R\$ 750,00	R\$ <u>750,00</u>

VALOR TOTAL DOS ITENS

R\$ 750,00 (SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS

Pagamento: Á vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias
------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---

Ribeirão Preto/SP, 06 de novembro de 2023.



Amanda Benette
CPF: 362.858.798-00

A.L.D MED ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR
RUA OSMAR VECHI,87/ QUINTINO FACCI II/ RIBEIRÃO PRETO-SP
CNPJ:29.944.070/0001-80/ I.E: 797.361.880.119

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Secretaria de Município de Finanças
Fone: (67) 3041-2075 - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/>

Série do Documento
**NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**



**HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
HOSPEQ**

MEXICO 1141 -
CEP 14075-230 - Fone: - Ribeirão Preto - SP
DANILO@HOSPEQ.COM.BR
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	28/11/2023 16:52:57	6E59 9A	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	280
282	RPS - Recibo Virtual para Integração	28/11/2023 00:00:01	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.notaeletronica.com.br/ribeiraopreto/NotaDigital/VerificaAutenticidade.aspx			

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
ANANIAS COSTA FREITAS	753		CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP	16981210424	rodrigosoato@gmail.com	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 1.350,00

MANUTENCAO EM VENTILADOR PULMONAR ETERNITY SH300 Numero de Serie: SH300SLABMCE20063335 Patrimonio: 08919 OS 2091
Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004 / 2023
Trib aprox R\$: 181,58 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 52,65 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS, HOS...	2,50	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	R\$ 33,75	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 1.350,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000
Email: gerencia@iscmpontal.com.br
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR
Modelo: SH300
Fabricante: ETERNITY
Nº de Série: SH300SLABMCE20063335
Patrimônio: 08919

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Corrective Maintenance em Ventilador Pulmonar	90	1350.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 1350.00

Dados do Orçamento

Responsável: Renato Rosseto
Frete: FOB
Prazo de Entrega: 7 dias
Estado: Pendente
Validade da proposta: 15 dias
Número da OS: 2091

Observações

- REVISÃO DOS CONECTORES E CHICOTES, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, PREVENTIVA, LIMPEZA E TESTES FUNCIONAIS

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 28 DIAS
Valor total: R\$ 1350.00

Autorização para realização do serviço


Renato Rosseto
Responsável Orçamentista

Aprovado por
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21
09/11/23



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piauí, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

À/O
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

07/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10109

ITENS			
Descrição	Qty	Valor Unit	Valor Total
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM VENTILADOR PULMONAR ETERNITY SH300. NÚMERO DE SÉRIE SH300SLABMCE20063335 PATRIMÔNIO 08919 REPARO NOS CHICOTES, CERTIFICADO DE PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E AJUSTES.	1	R\$ 1.775,00	R\$ 1.775,00

TOTAL R\$ 1.775,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6791

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
A/C: RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM VENTILADOR PULMONAR SH300 ETERNITY – NS SH300SLABMCE20063335 – PAT 08919 – RETRABALHOS NOS CONECTORES, PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO, TESTES E COLOCAÇÃO DO TOUCH	1	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00

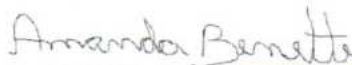
VALOR TOTAL DOS ITENS

R\$ 2.200,00 (DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS

Pagamento: À vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias
------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---

Ribeirão Preto/SP, 16 de novembro de 2023.



Amanda Benette
CPF: 362.858.798-00

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº9541 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA MEXICO, 1141 VILA MARIANA - 14075-230 Ribeirao Preto - SP 1636320538</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>9541 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523 1103 7775 9700 0173 5500 1000 0095 4111 4123 2691</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135232081295081 28/11/2023 15:39:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
582503655115	03.777.597/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	28/11/2023	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	28/11/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Pontal	16981210424	SP	15:39:01

FATURA / DUPLICATA
001 10/12/2023 1.360,00

CALCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	1.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
MK2540RP	CABO DE ECG 5 VIAS TIPO GARRA COMPATIVEL COM DIXTAL /CMS9000 /INMAX 10/ AMU 1/ P10	90181990	0102	5102	UNID	1	295,0000	295,00	0,00	0,00	0,00	0	0
MK-T2252-AS	SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE ADULTO COMPATIVEL COM DIXTAL	90181990	0102	5102	UN	1	270,0000	270,00	0,00	0,00	0,00	0	0
010010009	BRACAD P/ APAR DE PRESS ADU 1 VIA MANG REMOV 25-35 - 044817	90181980	0102	5102	UNID	1	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0
010200023	EXTENSÃO PNI (ENGATE RAPIDO) COMPATIVEL COM PHILIPS 1 VIA 3MT -044817	90181980	0102	5102	UNID	1	315,0000	315,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SENS07	SENSOR DE SPO2 CLIPE ADULTO COMPATIVEL COM MONITOR FOKKUS/ AMU 1/CMS9000/P10/P12	90181990	0102	5102	UNID	1	390,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9699501			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004 / 2023 Trib aprox R\$: 193,39 Federal, R\$: 163,20 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>	

**HOSPEQ**

MEXICO, 1141 - VILA MARIANA - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14075-230

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 03777597000173 IE: 582503655115

1636320538

edilson@hospeq.com.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - Pontal - SP - CEP: 14180-000

16981210424

rodrigosoato@gmail.com

Validade da proposta

23/11/2023


Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	MK2540RP - CABO DE ECG 5 VIAS TIPO GARRA COMPATÍVEL COM DIXTAL /CMS9000 /INMAX 10/ AMU 1/ P10		295,00	295,00
1	MK-T2252-AS - SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE ADULTO COMPATIVEL COM DIXTAL		270,00	270,00
1	010010009 - BRACAD P/ APAR DE PRESS ADU 1 VIA MANG REMOV 25-35 -044817		90,00	90,00
1	010200023 - EXTENSÃO PNI (ENGATE RÁPIDO) COMPATIVEL COM PHILIPS 1 VIA 3MT -044817		315,00	315,00
1	SENSO7 - SENSOR DE SPO2 CLIPE ADULTO COMPATIVEL COM MONITOR FOKKUS/ AMU 1/CMS9000/P10/P12		390,00	390,00
			Total	1.360,00
			Valor líquido	1.360,00

Forma de pagamento:

21 DDF

PRAZO DE ENTREGA ATÉ 15 DIAS

ACESSÓRIOS REFERENTE ORDEM DE SERVIÇO 2124


 Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

23/11/23



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piauí, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

À/O
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

07/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10108

ITENS			
Descrição	Qty	Valor Unit	Valor Total
EXTENSOR DE BRAÇADEIRA ENGATE TÁPIDO PARALELO RD12	1	R\$ 485,00	R\$ 485,00
CABO ECG 5 VIAS PARALELO RD12	1	R\$ 355,00	R\$ 355,00
BRAÇADEIRA 1 VIA PACIENTE ADULTO PARALELO RD12	1	R\$ 180,00	R\$ 180,00
SENSOR DE OXIMETRIA CLIPE PARALELO RD12	1	R\$ 420,00	R\$ 420,00
SENSOR TEMPERATURA PELE PARALELO RD12	1	R\$ 330,00	R\$ 330,00
			TOTAL R\$ 1.770,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6789

DADOS DO CLIENTE	
CLIENTE:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
A/C:	RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CABO EXTENSÃO DE MANGUITO – MONITOR R&D MEDIA	1	R\$ 460,00	R\$ 460,00
CABO PACIENTE 5 VIAS – MONITOR R&D MEDIA	1	R\$ 320,00	R\$ 320,00
MANGUITO ADULTO 1 VIA – MONITOR R&D MEDIA	1	R\$ 150,00	R\$ 150,00
SENSOR DE TEMPERATURA - MONITOR R&D MEDIA	1	R\$ 375,00	R\$ 375,00
SENSOR SPO2 CLIPE - MONITOR R&D MEDIA	1	R\$ 490,00	R\$ 490,00

VALOR TOTAL DOS ITENS
R\$ 1.795,00 (UM MIL SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS			
Pagamento: Á vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias

Ribeirão Preto/SP, 16 de novembro de 2023.



Amanda Benette
CPF: 362.858.798-00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Secretaria de Município de Finanças
Fone: (67) 3041-2075 - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/>

Série do Documento
**NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**



HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
HOSPEQ

MEXICO 1141 -
CEP 14075-230 - Fone: - Ribeirão Preto - SP
DANILO@HOSPEQ.COM.BR
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
Tributação no município	28/11/2023 17:14:21	92 24 43	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal
290	RPS – Recibo Virtual para Integração	28/11/2023 00:00:01	288
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.notaeletronica.com.br/ribeiraopreto/NotaDigital/VerificaAutenticidade.aspx			

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
ANANIAS COSTA FREITAS	753		CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP	16981210424	rodrigosoato@gmail.com	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 2.910,00

MANUTENCAO EM MONITOR MULTIPARAMETROS ALFAMED VITA I100 Numero de Serie: VI10000449 Patrimonio: 01000099 OS 2127
Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004 / 2023
Trib aprox R\$: 391,40 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 113,49 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D64119

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS, HOS..	2,50	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.910,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.910,00	R\$ 72,75	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 2.910,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000
Email: gerencia@iscmpontal.com.br
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETROS **Nº de Série:** VI10000449
Modelo: VITA I100 **Patrimônio:** 01000099
Fabricante: ALFAMED

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção preventiva em Monitores Multiparametros	180	2910.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 2910.00

Dados do Orçamento

Responsável: Matheus Neves **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 10 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 15 dias
Número da OS: 2127

Observações

- SUBSTITUIÇÃO DO TOCUH, REVISÃO DOS CHICOTES E CONECTORES, PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E TESTES FUNCIONAIS

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 28 DIAS
Valor total: R\$ 2910.00

Autorização para realização do serviço



Matheus Neves
Responsável Orçamentista



Aprovado por
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

23/11/23



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piauí, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

Á/AO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

07/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10107

ITENS			
Descrição	Qty	Valor Unit	Valor Total
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM MONITOR MULTIPARAMETROS ALFAMED VITA II00. NÚMERO DE SÉRIE VII0000449 PATRIMÔNIO 01000099 REPARO NO GABINETE, CERTIFICADO DE PREVENTIVA, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E AJUSTES.	1	R\$ 3.220,00	R\$ 3.220,00

TOTAL R\$ 3.220,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6788

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

A/C: RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM MONITOR MULTIPARAMETROS VITA I100 ALFAMED – NS VI10000449 – PAT 01000099 – RETRABALHOS NOS CONECTORES, PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO, TESTES E COLOCAÇÃO DO TOUCH	1	R\$ 3.560,00	R\$ 3.560,00

VALOR TOTAL DOS ITENS

R\$ 3.560,00 (TRÊS MIL QUINHENTOS E SESENTA REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS

Pagamento: À vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias
------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---

Ribeirão Preto/SP, 16 de novembro de 2023.



Amanda Benette

CPF: 362.858.798-00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto
Secretaria de Município de Finanças
Fone: (67) 3041-2075 - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/>

Série do Documento
**NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**



**HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
HOSPEQ**

MEXICO 1141 -
CEP 14075-230 - Fone: - Ribeirão Preto - SP
DANILO@HOSPEQ.COM.BR
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	28/11/2023 17:05:27	CF 2C B3	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	284
286	RPS - Recibo Virtual para Integração	28/11/2023 00:00:01	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.notaeletronica.com.br/ribeiraopreto/NotaDigital/VerificaAutenticidade.aspx			

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
ANANIAS COSTA FREITAS	753		CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP	16981210424	rodrigosoato@gmail.com	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 6.010,00

Substituicao placa principal e placa botao de selecao

Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004 / 2023

Trib aprox R\$: 808,34 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 234,39 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS, HOS...	2,50	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.010,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.010,00	R\$ 150,25	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 6.010,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

•



Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000
Email: gerencia@iscmpontal.com.br
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Serviços

Serviços					
Item	Serviço	Garantia	Qtde	Valor Un.	Valor
1	Substituição placa principal e placa botão de seleção	90	1	6010.00	6010.00
Total:		R\$ 6010.00			


Dados do Orçamento

Responsável: Matheus Neves
Prazo de Entrega: 25 dias
Validade da proposta: 15 dias
Frete: FOB
Estado: Pendente


Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 28 DIAS
Valor total: R\$ 6010.00

Autorização para realização do serviço



Matheus Neves
Responsável Orçamentista



Aprovado por

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21
23/11/23

Ribeirão Preto, 23 de Novembro de 2023.

À,
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
A/C: RENATA

RELATÓRIO TÉCNICO

EQUIPAMENTO:

- Monitor Multiparâmetro Mara: Alfamed Modelo: Vita I100 nº de serie: VI10000449

Análise Técnica:

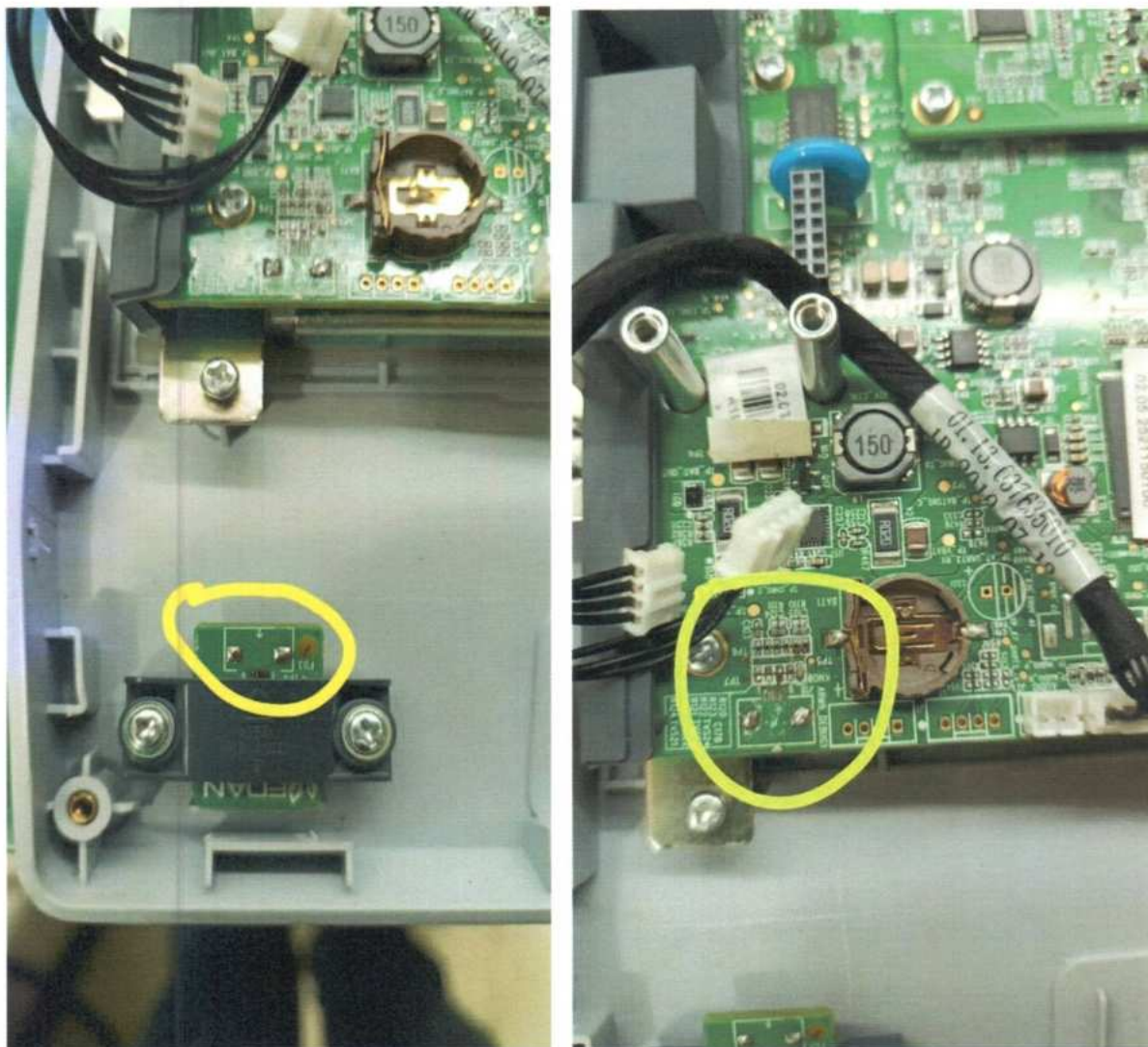
- Touch quebrado
- Ausência do conector e trilhas rompidas na placa principal
- Ausência do conector e trilhas rompidas da placa botão de seleção

Conclusão:

Após a análise técnica, conclui-se que o touch deverá ser substituído. Em relação as placas mencionadas, durante os testes foi verificado que o botão rotacional não estava respondendo aos comandos, durante a inspeção foi constatado a ausência do cabo flat e dos conectores, porém, foi observado que as trilhas de ambos as placas estão totalmente danificadas, não sendo possível o reparo.

Caso opte por incluir a funcionalidade pelo botão rotacional, as placas deverão ser substituídas, orçamento nº 424





Desde já, agradecemos e ficamos a disposição para maiores esclarecimentos



MATHEUS NEVES
DEPTO. TÉCNICO



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piauí, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

À/O
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

07/11/2023

ORÇAMENTO Nº: 10100

ITENS			
Descrição	Qty	Valor Unit	Valor Total
TROCA DO BOTÃO E PLACA	1	R\$ 6.560,00	R\$ 6.560,00

TOTAL R\$ 6.560,00

CONDIÇÕES

Prazo entrega: 30 dias
Forma pagamento: À vista
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6781

DADOS DO CLIENTE	
CLIENTE:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
A/C:	RENATA

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
COLOCAÇÃO PLACA PRINCIPAL E PLACA DO BOTÃO DE SELECIONAR	1	R\$ 6.800,00	R\$ 6.800,00

VALOR TOTAL DOS ITENS
R\$ 6.800,00 (SEIS MIL E OITOCENTOS REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS			
Pagamento: Á vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias

Ribeirão Preto/SP, 16 de novembro de 2023.



Amanda Benette
CPF: 362.858.798-00

DECLARAÇÃO

Eu, Renata Cristina Pereira, Gerente Operacional, desta Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal, venho por meio desta, **declarar**, a quem possa interessar, que houve um incidente com um paciente psiquiátrico na Sala de Emergência, onde o monitor marca Alfamed modelo Vita I100 número de série VI10000449, foi arremessado ao chão, tendo sua tela e partes internas danificadas, sendo necessário encaminhar para conserto.

Pontal, 23 de novembro de 2.023.



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional ISCM



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 2.688,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1811
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:47:45

Código da operação:	00117843
Chave de segurança:	V333Y9F6HVQW1C3W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.688,00	NF-e Nº: 000.001.811 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.811 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1105 6350 8300 0109 5500 1000 0018 1116 6171 7565
		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 135232091956851 - 29/11/2023 17:11:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 29/11/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/11/2023
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:11:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.688,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 361,52	VALOR TOTAL DA NOTA 2.688,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	118,5000	12,0000000000	1.422,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,25
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	101,0000	12,0000000000	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,01
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	9,0000000000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26

RECEBIDO: Rozali

DATA: 29/11/23

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 T.A. N. 004/2023	RESERVADO AO FISCO SETOR: <u>SND</u>
--	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/12/2023 11:10

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5387

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 29/11/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	101,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.212,0000
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,0000	0,0000	0,0000	54,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	118,5000	12,0000	0,0000	0,0000	1.422,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.688,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.688,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.688,0000

Darcilene Silva
 29/11/2023
 14:36

 COMPRAS

[Assinatura]

 ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERILTA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRUDUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 - MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
02 - MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 12,00
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 9,00

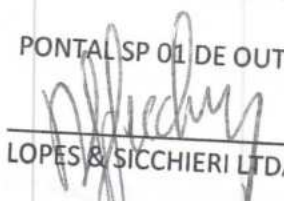
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 120 DIAS A CONTAR
01/10/2023 A 31/01/2024

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO
MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS
COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE OUTUBRO DE 2023


LOPES & SICCHIERI LTDA

OBS ORÇAMETO PRORROGADO PARA MAIS 04 MESES
PROXIMO VENCIMENTO 31/01/2024

PONTAL SP 01 DE OUTUBRO DE 2023


LOPES & SICCHIERI LTDA


Darcilene A. Silva
CRM 377/101436
Sub. 101436 SIND

Re: Orçamento de pães

De claudia trinck <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2023-02-16 10:17

Olá bom dia!

Segue orçamento, conforme solicitado.

Mini francês Kg R\$ 12,90
Muni hot kg Kg R\$ 14,49
Pão francês Kg R\$ 12,90
Farinha de Rosca Kg R\$ 8,90

Valores por Kg. Incluindo entrega e o faturamento em 180 dias.

A disposição

16.9 9196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

Em qua., 15 de fev. de 2023 11:0m0, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

Bom dia!

Solicito orçamento de pães, para a Santa Casa, conforme abaixo discriminados:

Mini frances 25g a 30g
Muni hot 25g a 30g
Pão frances 50g a 50g
Farinha rosca

Solicito valores por kg, incluindo a entrega 02 vezes ao dia.
Solicito ainda que a validade da proposta seja de 180 dias a contar deste mês.

Por favor retornar pelo e-mail snd@iscmpontal.com.br

grata

Darci
Superv. Serviço de Nutrição e Dietética



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 1.513,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:48:04

Código da operação:	00117529
Chave de segurança:	ZCNL6CAJ68WEWSZ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/11/2023 VALOR TOTAL: 829,03										NF-e 000010844			
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 LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010844 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA							
CHAVE DE ACESSO 35231110228189000128550010000108441002501108 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora													
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231983370102 16/11/2023 13:06:07			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28						
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 16/11/2023					
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 16/11/2023					
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 3953-9100		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 13:06:07					
FATURA/ DUPLICATA 16/12/2023 - R\$ 829,03													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 28,18			VALOR DO ICMS 1,97		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 829,03			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 829,03			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
31	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	0,928	5,9900	5,56					
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,9900	19,96					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,080	4,9900	30,34					
208	ALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,010	27,9000	28,18	28,18	1,97		7,00	
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	3,000	12,9900	38,97					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,118	6,9900	21,79					
284	BANANA TERRA KG	08031000	040	5102	KG	3,230	8,4900	27,42					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	12,145	5,9900	72,75					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	2,120	3,4900	7,40					
314	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,030	4,7900	9,72					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	6,035	6,9900	42,18					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,090	3,5900	21,86					
444	CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,160	6,4900	39,98					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	3,088	3,9900	12,32					
574	LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,086	5,9900	12,50					
598	MACA NACIONAL/GALA KG	08081000	040	5102	KG	4,000	10,4900	41,96					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,124	4,9900	10,60					
710	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	8,000	2,9900	23,92					
197410	OVOS KANEBAKO GRD.BRC DZ.	04071900	040	5102	UN	3,000	8,1900	24,57					
161	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5102	KG	1,092	6,9900	7,63					
925	QUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,092	39,9000	83,47					
956	REPOLHO ROXO KG	07049000	040	5102	KG	1,448	6,9900	10,12					
963	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,418	2,9900	7,23					
8211	SALSA INDUSTRIAL MACO	07069000	040	5102	PC	1,000	54,9000	54,90					
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	11,705	6,9900	81,82					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,094	12,9000	27,01					

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/11/2023 VALOR TOTAL: 829,03 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 000010844	
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1	
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010844 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35231110228189000128550010000108441002501108 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							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135231983370102 16/11/2023 13:06:07							
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/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			16/11/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		16/11/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			13:06:07				
FATURA/ DUPLICATA													
16/12/2023 - R\$ 829,03													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF			
				Sem Transporte									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
48	VERDURA FOLHAS	07051900	040	5102	UN	13,000	4,9900	64,87				ICMS	IPI
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14151: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas						RECEBIDO: <u>Tina</u> DATA: <u>16/11/23</u> SETOR: <u>SND</u>							
Daf F. Silva CRP 37101436 Sup. Am. SMD													

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5361

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 14/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,4900	0,0000	0,0000	41,9600
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1240	4,9900	0,0000	0,0000	10,5988
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	2,9900	0,0000	0,0000	23,9200
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0920	6,9900	0,0000	0,0000	7,6331
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4180	2,9900	0,0000	0,0000	7,2298
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,7050	6,9900	0,0000	0,0000	81,8180
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0940	12,9000	0,0000	0,0000	27,0126
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 829,0301

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

829,0301 0,0000 0,0000 0,0000 829,0301


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 14/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,1170	6,9900	0,0000	0,0000	21,7878
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLES A EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,1450	5,9900	0,0000	0,0000	72,7486
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1200	3,4900	0,0000	0,0000	7,3988
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0300	4,7900	0,0000	0,0000	9,7237
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0348	6,9900	0,0000	0,0000	42,1833
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0900	3,5900	0,0000	0,0000	21,8631
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,1600	6,4900	0,0000	0,0000	39,9784
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
73817- 1 REPOLHO ROXO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,4480	6,9900	0,0000	0,0000	10,1215
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0870	3,9900	0,0000	0,0000	12,3171
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0860	5,9900	0,0000	0,0000	12,4951
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5361

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 14/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,1900	0,0000	0,0000	24,5700
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	54,9000	0,0000	0,0000	54,9000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0920	39,9000	0,0000	0,0000	83,4708
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9280	5,9900	0,0000	0,0000	5,5587
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0800	4,9900	0,0000	0,0000	30,3392
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0100	27,9000	0,0000	0,0000	28,1790
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
50684- 1 BANANA MARMELO/DA TERRA-KG-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2300	8,4900	0,0000	0,0000	27,4227
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	12,9900	0,0000	0,0000	38,9700
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
 CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14151

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 14/11/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,99	0,00	1,00	5,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	4,00	19,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
4	208		ALHO ROXO KG	27,90	0,00	1,00	27,90
5	239		BANANA MACA KG	12,99	0,00	3,00	38,97
6	253		BANANA MARMELO KG	8,49	0,00	3,00	25,47
7	260		BANANA NANICA KG	6,99	0,00	3,00	20,97
8	307		BATATA EXTRA KG	5,99	0,00	12,00	71,88
9	79		BERINJELA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
10	314		BETERRABA KG	4,79	0,00	2,00	9,58
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	6,99	0,00	6,00	41,94
12	420		CENOURA GRANEL KG	3,59	0,00	6,00	21,54
13	444		CHUCHU KG	6,49	0,00	6,00	38,94
14	543		LARANJA PERA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
15	574		LIMAO TAITHI KG	5,99	0,00	2,00	11,98
16	598		MACA NACIONAL/GALA KG	10,49	0,00	4,00	41,96
17	611		MAMAO FORMOSA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
18	710		MELANCIA KG	2,99	0,00	8,00	23,92
19	197410		OVOS KANEBAKO GRD.BRC DZ.	8,19	0,00	3,00	24,57
20	161		PEPINO JAPONES KG	6,99	0,00	1,00	6,99
21	925		QUIABO KG	39,90	0,00	2,00	79,80
22	956		REPOLHO ROXO KG	6,99	0,00	1,00	6,99
23	963		REPOLHO VERDE KG	2,99	0,00	2,00	5,98
24	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	54,90	0,00	1,00	54,90
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,99	0,00	10,00	69,90
26	1045		VAGEM KG	12,90	0,00	2,00	25,80
27	48		VERDURA FOLHAS	4,99	0,00	13,00	64,87
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							799,67

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 14/11/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000827

DATA:14/11/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	7,29	7,29
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	29,90	29,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00650-5	BANANA FRITAR KG	3,000	KG	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	4,59	55,08
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	8,59	51,54
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	8,79	52,74
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,49	10,47
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	3,59	28,72
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	9,79	9,79
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	16,90	33,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	8,99	89,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					762,20
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					762,20



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 14/11/2023

Folha : 2

Nome

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS: SALSA GRANDE

VENDATC

OPERADOR

CLIENTE



Supermercado AndrucioLi Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRÚTI SUPERMERCADO ANDRUCIOLI				TEL.(016)3953-1951		Nº 06-11/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial		7,20	28,80
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	6,80	6,80
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	5,60	33,60
04	1,0	kg	Alho	A GRANEL	19,80	19,80
05	3,0	kg	Banana maçã (1,5kg/1,5kg)	100 a 120g	11,99	35,97
06	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	6,70	20,10
07	3,0	kg	Banana da terra (fritar)		9,59	28,77
08	12,0	kg	Batata inglesa extra	Média	3,98	47,76
09	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
10	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	3,20	6,40
12	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	7,89	47,34
13	6,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	4,79	28,74
14	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	5,60	33,60
15	3,0	kg	Laranja pera media		3,75	11,25
16	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,99	7,98
17	4,0	kg	Maça nacional gala (A prog)	120 a150g	14,25	57,00
18	2,0	kg	Mamão formosa+verde peq	2pç c/1kg c/	6,80	13,60
20	8,0	kg	Melancia	01 pç	1,99	15,92
21	1,0	kg	Pepino japones		7,20	7,20
22	2,0	kg	Quiabo novo		9,35	18,70
23	2,0	kg	Repolho branco	2pç c/1kg c/	3,99	7,98
24	1,0	kg	Repolho roxo	1pç c/1kg c/	4,99	4,99
25	10,0	kg	Tomate salada (maduro)		9,40	94,00
26	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		16,80	33,60
23	03	dz	Ovos brancos		11,20	33,60
24	4,0	kg	Couve manteiga ()		5,50	22,00
25	06	mç	Alface (2 ^{af} /2 ^{af} /2 ^{af})		5,50	33,00
26	03	mç	Almeirão(1 ^{af} /1 ^{af} /1 ^{af})		5,50	16,50
27	01	mç	Salsa grande		58,50	58,50
XX						783,08

OBS: Os produtos acima poderão sofrer alterações de preços e pesos!

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(4^{af}/6^{af}/2^{af}) ou(5^{af}/sáb/3^{af}) conforme a política de entrega de seu estabelecimento.

Dt.Cotação:13/11/23 Dt.Pedido:Após orçamento Entrega:A prog. Horário Entrega: M=10:h-T=15:00 h

Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: 684,28
 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 000010853

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000010853
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO
 3523110228189000128550010000108531002504505

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
 135232027344988 22/11/2023 12:54:52

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO
 22/11/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA
 22/11/2023

HORA SAÍDA
 12:54:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

FONE/FAX
 3953-9100

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

FATURA/ DUPLICATA
 22/12/2023 - R\$ 684,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				684,28
				684,28

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
31	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,236	5,9900	7,40					
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,4900	17,96					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	5,996	10,4900	62,90					
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	1,520	13,1500	19,99					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,064	5,8500	17,92					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	15,060	5,9900	90,21					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	2,210	5,4900	12,13					
314	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	1,986	4,9900	9,91					
321	CABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	6,365	4,6500	29,60					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	6,015	6,9900	42,04					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	5,930	5,7500	34,10					
444	CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,080	7,9900	48,58					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	2,996	3,9900	11,95					
574	LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,044	5,2500	10,73					
598	MACA NACIONAL/GALA KG	08081000	040	5102	KG	3,968	10,4900	41,62					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,772	4,1500	11,50					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	5,000	8,9900	44,95					
161	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5102	KG	1,140	7,9800	9,10					
963	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	3,134	2,9900	9,37					
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	12,020	5,2500	63,11					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,030	11,9900	24,34					
48	VERDURA FOLHAS	07051900	040	5102	UN	13,000	4,9900	64,87					

Dados emitidos em 22/11/2023
 Suf. Jeth 57.73

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: 684,28
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 000010853

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000010853
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

35231110228189000128550010000108531002504505

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232027344988 22/11/2023 12:54:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/11/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

12:54:52

FATURA/ DUPLICATA

22/12/2023 - R\$ 684,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Scm Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 14230: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753
CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO

DATA: 22/11/23

SETOR: SMD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/11/2023 18:17

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5373

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0200	5,2500	0,0000	0,0000
Complemento do item					63,1050
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0300	11,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					24,3397

Totais:

Total Bruto dos itens: 684,2799

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
684,2799	0,0000	0,0000	0,0000	684,2799



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9860	4,9900	0,0000	0,0000	9,9101
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0150	6,9900	0,0000	0,0000	42,0449
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9300	5,7500	0,0000	0,0000	34,0975
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0800	7,9900	0,0000	0,0000	48,5792
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9950	3,9900	0,0000	0,0000	11,9501
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0440	5,2500	0,0000	0,0000	10,7310
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9680	10,4900	0,0000	0,0000	41,6243
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,7710	4,1500	0,0000	0,0000	11,4997
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1400	7,9800	0,0000	0,0000	9,0972
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1330	2,9900	0,0000	0,0000	9,3677
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5373

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 21/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,0000	8,9900	0,0000	0,0000	44,9500
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,2360	5,9900	0,0000	0,0000	7,4036
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	4,4900	0,0000	0,0000	17,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,3650	4,6500	0,0000	0,0000	29,5973
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,9960	10,4900	0,0000	0,0000	62,8980
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,5200	13,1500	0,0000	0,0000	19,9880
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0640	5,8500	0,0000	0,0000	17,9244
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	15,0600	5,9900	0,0000	0,0000	90,2094
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,2100	5,4900	0,0000	0,0000	12,1329
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****14230****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 21/11/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,99	0,00	1,00	5,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,49	0,00	4,00	17,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	10,49	0,00	6,00	62,94
4	239		BANANA MACA KG	13,15	0,00	3,00	39,45
5	260		BANANA NANICA KG	5,85	0,00	3,00	17,55
6	307		BATATA EXTRA KG	5,99	0,00	15,00	89,85
7	79		BERINJELA KG	5,49	0,00	2,00	10,98
8	314		BETERRABA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
9	321		CABOTCHA KG	4,65	0,00	6,00	27,90
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	6,99	0,00	6,00	41,94
11	420		CENOURA GRANEL KG	5,75	0,00	6,00	34,50
12	444		CHUCHU KG	7,99	0,00	6,00	47,94
13	543		LARANJA PERA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
14	574		LIMAO TAITHI KG	5,25	0,00	2,00	10,50
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	10,49	0,00	4,00	41,96
16	611		MAMAO FORMOSA KG	4,15	0,00	3,00	12,45
17	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,99	0,00	5,00	44,95
18	161		PEPINO JAPONES KG	7,98	0,00	1,00	7,98
19	963		REPOLHO VERDE KG	2,99	0,00	3,00	8,97
20	12768		TOMATE PIZZADORO KG	5,25	0,00	12,00	63,00
21	1045		VAGEM KG	11,99	0,00	2,00	23,98
22	48		VERDURA FOLHAS	4,99	0,00	13,00	64,87
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							697,61

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 21/11/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000831

DATA:21/11/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	10,89	54,45
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	6,99	6,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	4,39	26,34
OBSERVAÇÃO:					
00826-5	ALFACE LISA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	16,90	50,70
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	4,59	68,85
OBSERVAÇÃO:					
04237-4	BATATA PIRULITO KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	6,000	KG	3,29	19,74
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	7,79	46,74
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	4,55	13,65
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	12,98	51,92
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,99	71,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	736,61
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	736,61



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 21/11/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS , ALMEIRÃO EE BATATA PIRULITO

OPERADOR

CLIENTE



Supermercado Andrucioi Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE PREÇOS SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL.(016)3953-1951	Nº 09 -11/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	7,20	28,80
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	6,80	6,80
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	4,79	28,74
04	3,0	kg	Banana maçã (1,5k 5 ^{af} /1,5k 2 ^{af})	100 a 120g	12,99	38,97
05	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	6,99	20,97
06	15,0	kg	Batata inglesa extra	Média	5,99	89,85
07	6,0	kg	Batata pirulito	Miúda	5,99	35,94
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
09	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	3,85	7,70
10	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	7,49	44,94
11	6,0	kg	Cabotia	2,0 a 2,5kg	1,99	11,94
12	6,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	4,79	28,74
13	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	5,60	33,60
14	3,0	kg	Laranja pera media		3,75	11,25
15	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		4,79	9,58
16	4,0	kg	Maça nacional gala (5 ^a feira)	120 a150g	14,25	57,00
17	3,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	3pç c/1kg c/	6,80	20,40
18	1,0	kg	Pepino japones		6,40	6,40
19	3,0	kg	Repolho verde	2pç c/1kg c/	4,99	14,97
20	12,0	kg	Tomate salada (maduro)		7,49	89,88
21	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		11,70	23,40
22	05	dz	Ovos brancos		11,20	56,00
23	4,0	kg	Couve manteiga ()		5,50	22,00
24	06	mç	Alface (2-4 ^{af} /2-6 ^a /2-2 ^{af})		5,50	33,00
25	03	mç	Almeirão(1-4 ^{af} /1-6 ^a /1-2 ^{af})		5,50	16,50
XX						746,95

Obs: Os produtos acima poderão sofrer alterações de pesos e preços!

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(4^{af}/6^{af}/2^{af})ou(5^{af}/sáb/3^{af}) conforme a política de

entrega de seu estabelecimento.

Dt.Cotação: 21/11/23

Dt.Pedido:Após orçamento

Entrega:A prog.

Horário Entrega: M=10:h-T=15:00 h

Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

RESPONSÁVEL: Alessandra



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 12.823,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2023
Data / Hora da operação:	08/12/2023 14:48:23

Código da operação:	00117419
Chave de segurança:	MTJ5VP2LE2P0L6A2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13170
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
135231161666855000140550010000131701122949525

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232090464431 29/11/2023 14:53:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO
29/11/2023

ENDEREÇO Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP
14.180-000 DATA ENT/SÁIDA
29/11/2023
MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SÁIDA
14:54:34

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 834,10
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 834,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 115 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN 040 5929		UN		4,000	7,800	31,20	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN 040 5929		KG		1,455	6,797	9,89	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN 040 5929		KG		4,065	7,491	30,45	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN 040 5929		KG		16,920	6,900	116,75	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN 040 5929		KG		1,985	4,791	9,51	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN 040 5929		KG		2,370	4,190	9,93	0,00	0,00	0,00
100733	* Cebola Kg	07099300		SEM GTIN 040 5929		KG		6,005	2,799	16,81	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN 040 5929		KG		6,060	8,990	54,48	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN 040 5929		KG		6,020	2,990	18,00	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN 040 5929		KG		6,045	6,400	38,69	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN 040 5929		KG		4,175	3,990	16,66	0,00	0,00	0,00
100636	* Limão Thaiti	08055000		SEM GTIN 040 5929		KG		2,075	3,981	8,26	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN 040 5929		KG		6,035	13,790	83,22	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN 040 5929		KG		2,165	3,982	8,62	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN 040 5929		KG		4,180	3,490	14,59	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN 040 5929		KG		1,930	8,902	17,18	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN 040 5929		KG		2,950	3,651	10,77	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN 040 5929		KG		0,990	3,990	3,95	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN 040 5929		KG		2,650	4,989	13,22	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN 040 5929		KG		10,075	4,990	50,27	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN 040 5929		KG		2,395	6,990	16,74	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN 040 5929		UN		5,000	11,200	56,00	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN 040 5929		UN		4,000	5,500	22,00	0,00	0,00	0,00
100710	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN 040 5929		UN		6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN 040 5929		UN		3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN 040 5929		UN		1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN 040 5929		KG		6,000	3,990	23,94	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN 040 5929		KG		3,000	14,990	44,97	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112294952
Referente a nota fiscal n 846769 Serie: 167075 Emissao: 29/11/23 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 016 Cupom:411286 Data:29/11/23Vencimento: 09/01/2024 Deposito em conta;;Banco: Sicob
Conta: 756;;Agencia: 3214;;C/Corrente: 10721-2;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N
004/2023 Chave(s) SAT ECF: 000167075\135231161666855000140590001670758467699230044-29/11/23

Darceli Silva
CRN3/7181436
SINDICADO

RECEBIDO: Roseli

DATA: 29/11/23

SETOR: SMD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/12/2023 11:05

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5386

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9300	8,9020	0,0000	0,0000	17,1809
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9500	3,6510	0,0000	0,0000	10,7705
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9900	3,9900	0,0000	0,0000	3,9501
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6500	4,9890	0,0000	0,0000	13,2208
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0750	4,9900	0,0000	0,0000	50,2743
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3950	6,9900	0,0000	0,0000	16,7411
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 834,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
834,1000	0,0000	0,0000	0,0000	834,1000

Darci F. Silva
 CRN 170.436
 COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/12/2023 11:05

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5386

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9850	4,7910	0,0000	0,0000	9,5101
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3700	4,1900	0,0000	0,0000	9,9303
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0600	8,9900	0,0000	0,0000	54,4794
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0200	2,9900	0,0000	0,0000	17,9998
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0450	6,4000	0,0000	0,0000	38,6880
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,5000	0,0000	0,0000	22,0000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1750	3,9900	0,0000	0,0000	16,6583
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0750	3,9810	0,0000	0,0000	8,2606
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0350	13,7900	0,0000	0,0000	83,2227
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1650	3,9820	0,0000	0,0000	8,6210
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1800	3,4900	0,0000	0,0000	14,5882
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5386

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,0000	11,2000	0,0000	0,0000	56,0000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,4540	6,8000	0,0000	0,0000	9,8872
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	7,8000	0,0000	0,0000	31,2000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0050	2,7990	0,0000	0,0000	16,8080
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0650	7,4910	0,0000	0,0000	30,4509
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	16,9200	6,9000	0,0000	0,0000	116,7480
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 27/11/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000838

DATA:27/11/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	10,89	54,45
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	6,99	6,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	7,48	29,92
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	16,99	50,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	2,49	37,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,69	9,38
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,29	9,16
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	4,49	17,96
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	9,98	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	5,99	5,99
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	670,23
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	670,23



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 27/11/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

OBSERVAÇÕES:SALSA GRANDE NÃO FORNECEMOS

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****14314****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 27/11/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	6,99	0,00	1,00	6,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	4,00	19,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	5,25	0,00	6,00	31,50
4	239		BANANA MACA KG	11,99	0,00	3,00	35,97
5	260		BANANA NANICA KG	5,49	0,00	3,00	16,47
6	307		BATATA EXTRA KG	6,69	0,00	15,00	100,35
7	79		BERINJELA KG	5,49	0,00	2,00	10,98
8	314		BETERRABA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
9	321		CABOTCHA KG	4,59	0,00	4,00	18,36
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	5,49	0,00	6,00	32,94
11	420		CENOURA GRANEL KG	5,65	0,00	6,00	33,90
12	444		CHUCHU KG	5,99	0,00	6,00	35,94
13	543		LARANJA PERA KG	4,15	0,00	4,00	16,60
14	574		LIMAO TAITHI KG	3,75	0,00	2,00	7,50
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	10,49	0,00	6,00	62,94
16	611		MAMAO FORMOSA KG	4,59	0,00	2,00	9,18
17	635		MANDIOCA KG	4,59	0,00	4,00	18,36
18	659		MANDIOCA SALSA KG	18,75	0,00	2,00	37,50
19	666		MANGA PALMER KG	2,25	0,00	3,00	6,75
20	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,99	0,00	5,00	44,95
21	161		PEPINO JAPONES KG	6,75	0,00	1,00	6,75
22	963		REPOLHO VERDE KG	4,59	0,00	2,00	9,18
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	54,99	0,00	1,00	54,99
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	5,75	0,00	10,00	57,50
25	1045		VAGEM KG	14,99	0,00	2,00	29,98
26	48		VERDURA FOLHAS	6,99	0,00	13,00	90,87
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	808,39

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

Supermercado Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13116
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35231161666855000140550010000131161122816482

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231871157645 01/11/2023 14:30:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 55008737110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 01/11/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 01/11/2023

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 14:31:18

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 7,78 VALOR DO ICMS: 1,40 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 766,76
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 766,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 105 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	7,200	28,80	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,115	6,798	7,58	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,905	3,990	23,56	0,00	0,00	0,00
100517	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,005	19,900	20,00	7,78	1,40	18,00
100531	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	11,990	35,97	0,00	0,00	0,00
100532	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,905	6,251	18,16	0,00	0,00	0,00
100544	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	14,910	3,980	59,34	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,055	2,978	6,12	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,000	5,950	47,60	0,00	0,00	0,00
100509	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,185	4,791	29,63	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,105	5,599	34,18	0,00	0,00	0,00
100524	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,195	3,590	11,47	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	3,980	7,98	0,00	0,00	0,00
100514	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	13,800	41,40	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,075	7,990	16,58	0,00	0,00	0,00
100543	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,095	3,490	14,29	0,00	0,00	0,00
100551	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,890	5,349	15,46	0,00	0,00	0,00
100565	* Pepino Japonês-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,095	5,599	11,73	0,00	0,00	0,00
100574	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,085	9,348	28,84	0,00	0,00	0,00
100583	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,980	1,980	5,90	0,00	0,00	0,00
100584	* Repolho Roxo	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,910	4,989	4,54	0,00	0,00	0,00
100594	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,920	7,889	94,04	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	18,898	37,89	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,900	35,70	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,500	22,00	0,00	0,00	0,00
100510	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100590	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Rise

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112281648
- - Referente a nota fiscal n 836193 Serie: 167075 Emissao: 01/11/23 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 015 Cupom: 403458 Data: 01/11/23 VENCIMENTO 10/12/2023 CONVENIO N : 001/2022- TA N
004/2023 Chave(s) SAT ECF: 00016707535231161666855000140590001670758361938484682-01/11/23

DATA: 01/11/23

SETOR: SND

Darcir F. Silva
CRN3/11/2014/36
Supl. ADM - 3473

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/11/2023 13:34

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5331

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qt d * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0950	3,4900	0,0000	0,0000	14,2916
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,8900	5,3490	0,0000	0,0000	15,4586
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0950	5,5990	0,0000	0,0000	11,7299
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,9800	1,9800	0,0000	0,0000	5,9004
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	11,9200	7,8890	0,0000	0,0000	94,0369
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0050	18,8980	0,0000	0,0000	37,8905
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 766,7608

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
766,7608	0,0000	0,0000	0,0000	766,7608



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/11/2023 13:34

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5331

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,9100	3,9800	0,0000	0,0000	59,3418
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0550	2,9780	0,0000	0,0000	6,1198
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	5,9500	0,0000	0,0000	47,6000
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1850	4,7910	0,0000	0,0000	29,6323
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1050	5,5990	0,0000	0,0000	34,1819
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,5000	0,0000	0,0000	22,0000
Complemento do item					
73817- 1 REPOLHO ROXO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9100	4,9890	0,0000	0,0000	4,5400
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1950	3,5900	0,0000	0,0000	11,4701
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	3,9800	0,0000	0,0000	7,9799
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,8000	0,0000	0,0000	41,4000
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0750	7,9900	0,0000	0,0000	16,5793
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5331

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9000	0,0000	0,0000	35,7000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0850	9,3480	0,0000	0,0000	28,8386
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1150	6,7980	0,0000	0,0000	7,5798
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,2000	0,0000	0,0000	28,8000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9050	3,9900	0,0000	0,0000	23,5610
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0050	19,9000	0,0000	0,0000	19,9995
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9900	0,0000	0,0000	35,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9050	6,2510	0,0000	0,0000	18,1592
Complemento do item					



Supermercado Andrucioi Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL.(016)3953-1951	Nº 01-11/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	7,20	28,80
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	6,80	6,80
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	3,99	23,94
04	1,0	kg	Alho roxo	A GRANEL	19,90	19,90
05	3,0	kg	Banana maçã colorida ()	100 a 140g	11,99	35,97
06	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	6,25	18,75
07	15,0	kg	Batata inglesa extra	Média	3,98	59,70
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	2,98	5,96
09	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	8,69	69,52
10	6,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	4,79	28,74
11	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	5,60	33,60
12	3,0	kg	Laranja pera media		3,59	10,77
13	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,98	7,96
14	3,0	kg	Maça nacional gala ()	120 a150g	13,80	41,40
15	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	2pç c/1kg c/	7,99	15,98
16	4,0	kg	Mandioca com casca		3,49	13,96
17	3,0	kg	Manga palmer		5,35	16,05
18	2,0	kg	Pepino japones		5,60	11,20
19	3,0	kg	Quiabo novo		9,35	28,05
20	3,0	kg	Repolho branco		1,98	5,94
21	1,0	kg	Repolho roxo		6,49	6,49
22	12,0	kg	Tomate salada pizzadoro		7,89	94,68
23	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		21,85	43,70
24	03	dz	Ovos brancos		11,90	35,70
25	4,0	kg	Couve manteiga ()		5,50	22,00
26	06	mç	Alface ()		5,50	33,00
23	03	mç	Almeirão()		5,50	16,50
24	01	mç	Salsa grande		58,50	58,50

XX

R\$ 793,56

OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE PESOS E PREÇOS

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(6^{af}/2^{af})ou(sáb/3^{af}) conforme a política de entrega de seu estabelecimento.

Dt.Cotação:30/10

Dt.Pedido:Após orçamento

Entrega:01/11/23

Horário Entrega: M=10:h-T=15:00 h

Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
 CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

13830

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 31/10/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,99	0,00	1,00	5,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	4,00	19,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	3,49	0,00	6,00	20,94
4	208		ALHO ROXO KG	29,90	0,00	1,00	29,90
5	239		BANANA MACA KG	12,99	0,00	3,00	38,97
6	260		BANANA NANICA KG	5,49	0,00	3,00	16,47
7	307		BATATA EXTRA KG	5,49	0,00	15,00	82,35
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
9	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
10	420		CENOURA GRANEL KG	5,99	0,00	6,00	35,94
11	444		CHUCHU KG	6,25	0,00	6,00	37,50
12	543		LARANJA PERA KG	3,49	0,00	3,00	10,47
13	574		LIMAO TAITHI KG	5,49	0,00	2,00	10,98
14	598		MACA NACIONAL/GALA KG	10,99	0,00	3,00	32,97
15	611		MAMAO FORMOSA KG	4,75	0,00	2,00	9,50
16	635		MANDIOCA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
17	666		MANGA PALMER KG	4,99	0,00	3,00	14,97
18	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,49	0,00	3,00	25,47
19	161		PEPINO JAPONES KG	7,99	0,00	2,00	15,98
20	925		QUIABO KG	15,90	0,00	3,00	47,70
21	956		REPOLHO ROXO KG	7,49	0,00	1,00	7,49
22	963		REPOLHO VERDE KG	2,99	0,00	3,00	8,97
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	58,99	0,00	1,00	58,99
24	12768		TOMATE PIZZADORO KG	7,49	0,00	12,00	89,88
25	1045		VAGEM KG	22,90	0,00	2,00	45,80
26	48		VERDURA FOLHAS	4,99	0,00	13,00	64,87
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							789,92

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 31/10/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000805

DATA:31/10/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	6,79	6,79
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	6,59	26,36
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	14,98	44,94
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	4,99	74,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	7,98	63,84
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	4,28	12,84
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	3,000	KG	16,90	50,70
OBSERVAÇÃO:					
07479-9	REPOLHO ROXO KG	1,000	KG	6,99	6,99
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	1,99	5,97
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,99	71,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	26,90	53,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	806,43
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	806,43

Supermercado Andruccioli Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
São Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13130
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
35231161666855000140550010000131301122846208

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231920718535 08/11/2023 15:57:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
08/11/2023

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
08/11/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
15:58:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	12,21	VALOR DO ICMS	2,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	778,71		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	778,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000
------------	---------	-------	-----------	------------	-------	--------------	-------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN 040 5929	UN			4,000	5,980	23,92	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN 040 5929	KG			0,985	6,802	6,70	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN 040 5929	KG			4,000	3,990	15,96	0,00	0,00	0,00
100517	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN 020 5929	KG			1,050	29,905	31,40	12,21	2,20	18,00
100531	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,000	11,990	23,98	0,00	0,00	0,00
100532	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN 040 5929	KG			1,940	6,701	13,00	0,00	0,00	0,00
100538	* Banana Marmelo P/Fritar	08039000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,975	9,590	28,53	0,00	0,00	0,00
100544	* Batata	07019000		SEM GTIN 040 5929	KG			11,925	6,290	75,01	0,00	0,00	0,00
100501	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,035	4,791	9,75	0,00	0,00	0,00
100504	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,040	3,201	6,53	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabaça Kg	07099300		SEM GTIN 040 5929	KG			3,935	2,801	11,02	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN 040 5929	KG			7,990	8,290	66,24	0,00	0,00	0,00
100509	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN 040 5929	KG			3,945	2,991	11,80	0,00	0,00	0,00
100534	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,985	3,749	11,19	0,00	0,00	0,00
100536	* Limão Thaiti	08055000		SEM GTIN 040 5929	KG			1,990	5,598	11,14	0,00	0,00	0,00
100514	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN 040 5929	KG			1,960	14,250	27,93	0,00	0,00	0,00
100542	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,645	3,989	10,55	0,00	0,00	0,00
100543	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN 040 5929	KG			6,055	3,490	21,13	0,00	0,00	0,00
100549	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN 040 5929	KG			1,945	8,900	17,31	0,00	0,00	0,00
100551	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN 040 5929	KG			2,055	4,302	8,84	0,00	0,00	0,00
100565	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN 040 5929	KG			0,965	6,404	6,18	0,00	0,00	0,00
100574	* Quiabo	07089000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,000	11,990	23,98	0,00	0,00	0,00
100583	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,130	3,291	7,01	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,020	14,599	29,49	0,00	0,00	0,00
192782	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN 040 5929	UN			5,000	11,200	56,00	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN 040 5929	UN			4,000	5,500	22,00	0,00	0,00	0,00
100510	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN 040 5929	UN			6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN 040 5929	UN			3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00
100590	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN 040 5929	UN			1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN 040 5929	KG			3,960	5,601	22,18	0,00	0,00	0,00
100594	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN 040 5929	KG			12,030	5,980	71,94	0,00	0,00	0,00

RECEBIU: *Carla*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00112284620
- - Referente a nota fiscal n 839067 Serie: 167075 Emissao: 08/11/23 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 011 Cupom:55975 Data:08/11/23VENCIMENTO: 18/12/2023 R\$ 778,71 DEPOSITO
BANCARIO;;BANCO : SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/C: 10721-2;;TERMO DE CONVENIO N
001/2022 - T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
00016707535231161666855000140590001670758390678573102-08/11/23

DATA: 08/11/23

SETOR: *SUJ*

Carla
16/11/2023
15:58:24

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/11/2023 12:45

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5334

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9600	14,2500	0,0000	0,0000	27,9300
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,6450	3,9900	0,0000	0,0000	10,5536
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0550	3,4900	0,0000	0,0000	21,1320
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9450	8,9000	0,0000	0,0000	17,3105
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0550	4,3000	0,0000	0,0000	8,8365
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9650	6,4000	0,0000	0,0000	6,1760
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1310	3,2900	0,0000	0,0000	7,0110
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0300	5,9800	0,0000	0,0000	71,9394
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	14,6000	0,0000	0,0000	29,4920
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 778,7103

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

778,7103 0,0000 0,0000 0,0000 778,7103



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/11/2023 12:45

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5334

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,9900	0,0000	0,0000	23,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9400	6,7000	0,0000	0,0000	12,9980
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9250	6,2900	0,0000	0,0000	75,0083
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350	4,7900	0,0000	0,0000	9,7477
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0400	3,2000	0,0000	0,0000	6,5280
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9910	8,2900	0,0000	0,0000	66,2454
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9470	2,9900	0,0000	0,0000	11,8015
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9600	5,6000	0,0000	0,0000	22,1760
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,5000	0,0000	0,0000	22,0000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9850	3,7500	0,0000	0,0000	11,1938
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9900	5,6000	0,0000	0,0000	11,1440
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/11/2023 12:45

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5334

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	11,2000	0,0000	0,0000	56,0000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,9900	0,0000	0,0000	23,9800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9850	6,8000	0,0000	0,0000	6,6980
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9800	0,0000	0,0000	23,9200
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9370	2,8000	0,0000	0,0000	11,0236
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0500	29,9000	0,0000	0,0000	31,3950
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
50684- 1 BANANA MARMELO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9750	9,5900	0,0000	0,0000	28,5303
Complemento do item					



Supermercado Andruccioli Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL.(016)3953-1951	Nº 02-11/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	5,98	23,92
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	6,80	6,80
03	4,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	3,99	15,96
04	1,0	kg	Alho	A GRANEL	29,90	29,90
05	2,0	kg	Banana maçã colorida (6ª Fei)	100 a 120g	11,99	23,98
06	2,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	6,70	13,40
07	3,0	kg	Banana da terra (fritar)		9,99	29,97
08	12,0	kg	Batata inglesa extra	Média	5,99	71,88
09	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
10	2,0	kg	Beterraba	130 a 160g	3,20	6,40
11	4,0	kg	Cabotiá	pç 2kg c/	3,20	12,80
12	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	6,99	55,92
13	4,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	2,99	11,96
14	4,0	kg	Chuchu	150 a200g	5,60	22,40
15	3,0	kg	Laranja pera media		3,99	11,97
16	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		5,60	11,20
17	2,0	kg	Maça nacional gala (6ªfeira)	120 a150g	13,35	26,70
18	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequ	2pç c/1kg c/	3,99	7,98
19	6,0	kg	Mandioca com casca		3,49	20,94
20	2,0	kg	Mandioquinha		9,96	19,92
21	2,0	kg	Manga palmer		5,35	10,70
22	1,0	kg	Pepino japones		6,40	6,40
23	2,0	kg	Quiabo novo		11,35	22,70
24	2,0	kg	Repolho branco	2pç c/1kg c/	3,29	6,58
25	12,0	kg	Tomate salada (maduro)		5,98	71,76
26	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		16,80	33,60
23	05	dz	Ovos brancos		11,20	56,00
24	4,0	kg	Couve manteiga (sábado)		5,50	22,00
25	06	mç	Alface (2/5ªf/2/sab/2/3ªf)		5,50	33,00
26	03	mç	Almeirão(1/5ªf/1/sab./1/3ªf)		5,50	16,50
27	01	mç	Salsa grande		58,50	58,50

XX

R\$ 771,32

Obs: Os produtos acima poderão sofrer alterações de preços e pesos!!!
 As verduras de folhas, podem ser entregues:(6ªf/2ªf)ou(sáb/3ªf) conforme a política de

entregue de seu estabelecimento.

Dt.Cotação:06/11/23 Dt.Pedido:Após orçamento Entrega:08/11/23 Horário Entrega: M=10:h-T=15:00 h

Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

RESPONSÁVEL: Alessandra

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
 CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

13970

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 06/11/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,98	0,00	1,00	5,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,98	0,00	4,00	19,92
3	24		ABOBORA CAIPIRA KG	5,99	0,00	4,00	23,96
4	208		ALHO ROXO KG	29,90	0,00	1,00	29,90
5	239		BANANA MACA KG	11,99	0,00	2,00	23,98
6	253		BANANA MARMELO KG	8,49	0,00	3,00	25,47
7	260		BANANA NANICA KG	4,98	0,00	2,00	9,96
8	307		BATATA EXTRA KG	5,89	0,00	12,00	70,68
9	79		BERINJELA KG	4,09	0,00	2,00	8,18
10	314		BETERRABA KG	2,99	0,00	2,00	5,98
11	321		CABOTCHA KG	4,39	0,00	4,00	17,56
12	406		CEBOLA NACIONAL KG	8,49	0,00	8,00	67,92
13	420		CENOURA GRANEL KG	5,69	0,00	4,00	22,76
14	444		CHUCHU KG	5,99	0,00	4,00	23,96
15	543		LARANJA PERA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
16	574		LIMAO TAITHI KG	5,25	0,00	2,00	10,50
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	10,49	0,00	2,00	20,98
18	611		MAMAO FORMOSA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
19	635		MANDIOCA KG	3,68	0,00	6,00	22,08
20	659		MANDIOCA SALSA KG	10,99	0,00	2,00	21,98
21	666		MANGA PALMER KG	4,99	0,00	2,00	9,98
22	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,99	0,00	5,00	44,95
23	161		PEPINO JAPONES KG	6,09	0,00	1,00	6,09
24	925		QUIABO KG	14,99	0,00	2,00	29,98
25	963		REPOLHO VERDE KG	3,19	0,00	2,00	6,38
26	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	54,99	0,00	1,00	54,99
27	12768		TOMATE PIZZADORO KG	9,99	0,00	12,00	119,88
28	1045		VAGEM KG	19,99	0,00	2,00	39,98
29	48		VERDURA FOLHAS	4,99	0,00	13,00	64,87
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							828,80

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 07/11/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	812,71
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	812,71

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 07/11/2023

Folha : 1 Nome VENDA TC

REGISTRO:0100000817 DATA:07/11/23 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	10,89	54,45
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	7,79	7,79
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	6,59	26,36
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	4,000	KG	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	29,90	29,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00650-5	BANANA FRITAR KG	3,000	KG	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,29	8,58
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,59	5,18
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,49	9,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,99	71,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	4,28	12,84
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000	KG	4,29	4,29
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	16,99	33,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,59	5,18
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,99	71,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e / Nº 13133
SÉRIE: 1

Supermercado Andrucioi Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 13133
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35231161666855000140550010000131331122857759

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 Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231937159603 10/11/2023 12:18:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 10/11/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 10/11/2023

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 12:19:26

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: SEM FRETE

QUANTIDADE: 148 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CEST, COD. BARRAS, CST, CFOP, UNID, QUANT., V. UNIT., V. TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, ICMS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Transação: 00112285775 - Referente a nota fiscal n 402388 Serie: 520831 Emissao: 10/11/23 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:323221 Data:10/11/23VENCIMENTO: 20/12/2023 R\$3.485,63 DEPOSITO BANCARIO;BANCO : SICOOB COCRED 756 AGENCIA 3214 C/C : 10721-2;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022- T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF: 000520831/35231161666855000140590005208314023880514257-10/11/23

RECEBIDO: [Signature]
RESERVADO AO FISCO
DATA: 10/11/23
SETOR: SUD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/11/2023 17:41

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5360

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 09/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0350	31,9000	0,0000	0,0000	447,7165
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,2250	29,9000	0,0000	0,0000	425,3275
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,9310	10,4900	0,0000	0,0000	272,0162
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0340	14,7000	0,0000	0,0000	15,1998
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.485,6305

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.485,6305	0,0000	0,0000	0,0000	3.485,6305



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5360

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 09/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205-	1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	46,7250	0,0000	0,0000
Complemento do item					186,9000
4244-	1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0360	43,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					89,3804
50544-	1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	0,9940	45,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					44,7300
63861-	1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	25,3125	8,8700	0,0000	0,0000
Complemento do item					224,5219
63873-	1 COXAO DURO-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0200	33,8990	0,0000	0,0000
Complemento do item					204,0720
63885-	1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	14,1500	29,7500	0,0000	0,0000
Complemento do item					420,9625
68652-	1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	65,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					314,4000
75607-	1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,0620	34,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					105,6390
75632-	1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0200	26,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					159,5300
75991-	1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	11,9420	18,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					225,7038
78608-	1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	11,6900	29,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					349,5310

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
 CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

14031

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 08/11/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4282		4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	29,99	0,00	14,00	419,86
2	8044		BACON MANTA FATIADO KG	36,90	0,00	1,00	36,90
3	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	15,90	0,00	10,00	159,00
4	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	7,99	0,00	26,00	207,74
5	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	39,90	0,00	14,00	558,60
6	274272		FILE TILAPIA COPACOL 400G	29,35	0,00	12,00	352,20
7	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,90	0,00	6,00	119,40
8	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	27,90	0,00	3,00	83,70
9	1618		LOMBO SUINO KG	19,20	0,00	12,00	230,40
10	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	27,25	0,00	12,00	327,00
11	4060		MUSSARELA FATIADA KG	45,90	0,00	2,00	91,80
12	1878		PEITO FRANGO C/OSSO KG	11,90	0,00	26,00	309,40
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	28,98	0,00	14,00	405,72
14	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	34,99	0,00	6,00	209,94
15	3247		SALSICHA PERDIGÃO KG	12,99	0,00	1,00	12,99
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							3.524,65

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 08/11/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000819

DATA:08/11/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	16,90	169,00
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA E SOBRECOXA FRANGO KG	26,000	KG	11,89	309,14
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO FRANGO COM OSSO KG	26,000	KG	12,90	335,40
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON MANTA BARRIGA KG	1,000	KG	29,80	29,80
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	12	UN	26,80	321,60
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	18,99	113,94
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000	KG	34,80	104,40
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA KG	2,000	KG	44,80	89,60
OBSERVAÇÃO:					
02700-6	SALSICHA PERD HOT DOG 500GR	2	UN	15,99	31,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,000	KG	35,90	502,60
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	14,000	KG	28,90	404,60
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	12,000	KG	26,90	322,80
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
00618-1	CARNE BOV PONTA ALCATRA KG	6,000	KG	34,80	208,80
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.635,66
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.635,66

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira, 124
 São Francisco, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13143
 SÉRIE 1

PÁGINA 2 DE 2



CHAVE DE ACESSO
 35231161666855000140550010000131431122878590

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
 CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmãmda Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
 ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 14.180-000
 FONE / FAX: 39531716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110
 DATA EMISSÃO: 16/11/2023
 DATA ENT/SAÍDA: 16/11/2023
 HORA ENT/SAÍDA: 09:07:44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1589,64
 VALOR DO ICMS: 270,17
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6958,17
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 6958,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
 QUANTIDADE: 227
 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10956	Refresco Tang 18g Uva	21069010		7622210571786	000	5929	UN	75,000	1,150	86,25	86,25	15,52	18,00
07858	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010		7622210571755	000	5929	UN	75,000	1,150	86,25	86,25	15,52	18,00
07831	Refresco Tang 18g Laranja	21069010		7622210571601	000	5929	UN	75,000	1,150	86,25	86,25	15,52	18,00
07840	Refresco Tang 18g Limão	21069010		7622210571540	020	5929	UN	75,000	1,150	86,25	57,50	10,35	18,00
06047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	0301200	7896000554369	020	5929	UN	24,000	5,890	141,36	94,24	16,96	18,00
06048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	1701000	7896000559265	020	5929	UN	13,000	8,550	111,15	74,10	13,34	18,00
06050	Suco Maguary 500ml Maracuja	21069010	2806200	7896000555359	020	5929	UN	6,000	12,450	74,70	49,80	8,96	18,00
11180	Siamar Trigo Para Kibe 500gr	11031100		7896069511617	020	5929	UN	8,000	8,790	70,32	46,88	8,44	18,00
00236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	2806300	7896048200051	020	5929	UN	6,000	2,850	17,10	6,65	1,20	18,00
71330	Rajja Desengordurante Cozinha 500ml	34029031	1100700	7898285310890	060	5929	UN	6,000	7,190	43,14	0,00	0,00	0,00
00412	Detergente Liq.Ype 500ml Clear	34025000	1100500	7896098900253	060	5929	UN	72,000	2,390	172,08	0,00	0,00	0,00
90149	Triex Esponja D.Face Multiuso L4p3	68053090	1100900	7896527700331	060	5929	UN	6,000	4,650	27,90	0,00	0,00	0,00
16050	Fosforo Fiat Lux Extra Longos C/50un	36050000		7896007941254	000	5929	UN	20,000	4,950	99,00	99,00	17,82	18,00
55551	La De Aco Bombril C/8u.60g Eco	73231000	1101100	7891022101003	060	5929	UN	14,000	3,490	48,86	0,00	0,00	0,00
40775	Limpã Alumínio Limpex 500ml	34029039	1100700	7896527700201	060	5929	UN	12,000	3,790	45,48	0,00	0,00	0,00
82861	Easy-Off Limpã Forno 250g	34025000	1100700	7702626153803	060	5929	UN	3,000	26,600	79,80	0,00	0,00	0,00
98317	Papel Alumínio Wyda 45cmx7,5m	76071110		7898933283040	000	5929	UN	2,000	9,980	19,96	19,96	3,59	18,00
96918	Papel Toalha Snob 2un Decora	48189090	2004700	7896110012155	060	5929	UN	12,000	5,990	71,88	0,00	0,00	0,00
4944	Sabão Barra Ype Glicerinado C/5un Neutro	34011900	2003500	7896098905906	020	5929	UN	3,000	14,990	44,97	29,98	5,40	18,00
8337	Sabão Po Tixan Ype Calça 1,6kg Maciez	34025000	1100400	7896098909775	060	5929	UN	3,000	23,590	70,77	0,00	0,00	0,00
13550	Perfex 28x400m C/600 Unidades	48182000		SEM GTIN	060	5929	UN	1,000	129,000	129,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Paula

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

DATA: 16/11/23
 SETOR: SMD

Referente a nota fiscal n 403844 Serie: 520831 Emissao: 16/11/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 : 018 Cupom:324062 Data:16/11/23VENCIMENTO: 26/12/2023 R\$ 6.958,17 DEPOSITO
 CARIO;;BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/C :10721-2;;TERMO DE CONVENIO N
 /2022-T.A N 004/2023. Chave(s) SAT ECF:
 520831\35231161666855000140590005208314038445381298-16/11/23

Supermercado Andrucioili Ltda
Expedicionário Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 13143
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 2



CHAVE DE ACESSO

35231161666855000140550010000131431122878590

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 Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231980544157 16/11/2023 09:06:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

61.666.855/0001-40

RAZÃO SOCIAL
Irmãmdade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
16/11/2023

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP

14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
16/11/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
09:07:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1589,64	VALOR DO ICMS	270,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6958,17		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6958,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 227	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-------------------	---------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
291536	Acucar Cristal Sao Joao 5kg	17019900	1709900	7896680100153	020	5929	UN	36,000	16,900	608,40	236,61	42,59	18,00
101850	Arroz Marcon 5k	10063021		7896337600012	040	5929	UN	36,000	23,900	860,40	0,00	0,00	0,00
303836	Adocante Zero Sucralose Cal Po C/50envelopes	21069090		7896094919853	020	5929	UN	6,000	9,850	59,10	39,40	7,09	18,00
301043	Amido Milho Maizena 500g Oferta Especial	11081200		7891150066106	020	5929	UN	6,000	14,990	89,94	59,96	10,79	18,00
07751	Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vd.500ml	15092000	1706700	5601252231164	060	5929	UN	1,000	49,000	49,00	0,00	0,00	0,00
284106	Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	1709200	7898598810544	060	5929	UN	3,000	13,780	41,34	0,00	0,00	0,00
07657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020		7896035210001	020	5929	UN	10,000	3,950	39,50	15,36	2,76	18,00
11119	Matte Leao Cha Caixa 250gr	09030090	1709800	7891098038456	060	5929	UN	10,000	5,990	59,90	0,00	0,00	0,00
05375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	1705301	7896022205201	020	5929	UN	30,000	4,790	143,70	55,88	10,06	18,00
07689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	1704400	7898234850019	000	5929	UN	12,000	5,980	71,76	7,176	5,02	7,00
33256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	1705301	7896022205232	020	5929	UN	20,000	4,790	95,80	37,26	6,71	18,00
04273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	1709600	7896656800681	060	5929	UN	60,000	15,980	958,80	0,00	0,00	0,00
05473	Fugini M.Tomate Tradicional Saché 300g	21032010	1704100	7897517206086	060	5929	UN	30,000	1,300	39,00	0,00	0,00	0,00
02134	Maggi Caldo 114g Carne	21041011		7891000251515	020	5929	UN	4,000	4,380	17,52	11,68	2,10	18,00
02133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011		7891000251539	020	5929	UN	6,000	4,380	26,28	17,52	3,15	18,00
02274	Veranita Camomila Em Flor 7gr	12119090		7896622713380	020	5929	UN	15,000	2,890	43,35	28,90	5,20	18,00
02280	Veranita Canela Em Po 10gr	09062000		7896622713328	020	5929	UN	10,000	2,650	26,50	17,67	3,18	18,00
14243	Siamar Creme De Cebola 65g	21041011		789609572229	020	5929	UN	10,000	3,190	31,90	21,27	3,83	18,00
04545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	4,000	9,790	39,16	0,00	0,00	0,00
02211	Veranita Colorifico 40gr	32030030	1703500	7896622713298	000	5929	UN	10,000	1,990	19,90	19,90	3,58	18,00
94985	Predillecta Bananada Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292300910	060	5929	UN	4,000	9,260	37,04	0,00	0,00	0,00
05517	Predillecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292302884	060	5929	UN	4,000	7,980	31,92	0,00	0,00	0,00
02327	Veranita Erva Doce 10gr	09096110		7896622713311	040	5929	UN	20,000	1,690	33,80	0,00	0,00	0,00
02356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000		7896622713052	090	5929	UN	10,000	6,790	67,90	15,62	2,81	18,00
02335	Veranita Farinha De Milho 500gr	11022000		7896622713038	020	5929	UN	3,000	5,750	17,25	6,71	1,21	18,00
04982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000		7891048040003	020	5929	UN	2,000	4,790	9,58	6,39	1,15	18,00
01887	Feijao Carunchao Carioca 1kg	07133399		7896482100016	040	5929	UN	60,000	5,990	359,40	0,00	0,00	0,00
90238	Feijao Broto Legal Branco 500g	07133329		7896200115049	040	5929	UN	12,000	5,990	71,88	0,00	0,00	0,00
11193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000		7892300026629	020	5929	UN	6,000	1,990	11,94	4,64	0,84	18,00
03712	Dr.Oetker Fian 30g Baunilha	21069029		7891048047088	020	5929	UN	10,000	4,450	44,50	29,67	5,34	18,00
04814	Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi	21069029	0301300	7891048050606	020	5929	UN	8,000	2,090	16,72	11,15	2,01	18,00
04820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	0301300	7891048050668	020	5929	UN	8,000	2,090	16,72	11,15	2,01	18,00
04516	Leite Condensado Moca Lt 395g	04029900	1702000	7891000100103	060	5929	UN	2,000	9,990	19,98	0,00	0,00	0,00
31344	Leite L.Vida Jussara 1l Desnatado C/Tampa	04011010	1701600	7896283800818	060	5929	UN	6,000	4,090	24,54	0,00	0,00	0,00
09040	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	1701600	7896283800801	060	5929	UN	60,000	4,090	245,40	0,00	0,00	0,00
21540	Basilar Mac.Semolado 400g Ave Maria	19021900	1704904	7896205789382	020	5929	UN	20,000	3,990	79,80	46,55	5,59	12,00
29909	Galo Mac.Semola 500gr Ninho 3	19021900	1704904	7896022200695	020	5929	UN	6,000	5,590	33,54	19,56	2,35	12,00
18370	Basilar Mac.Semolado 400g Parafuso	19021900	1704904	7896205789450	020	5929	UN	10,000	3,990	39,90	23,27	2,79	12,00
02509	Veranita Molho Ingles 150ml	21039021	1703500	7896622713878	060	5929	UN	6,000	3,990	23,94	0,00	0,00	0,00
18124	Óleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	60,000	5,990	359,40	0,00	0,00	0,00
02523	Veranita Oregano 7gr	12119010		7896622713410	040	5929	UN	10,000	1,500	15,00	0,00	0,00	0,00
05676	Queijo Ralado Parmetto Matilat 40g	04062000	1702300	7896238105364	000	5929	UN	10,000	4,490	44,90	44,90	5,39	12,00
01944	Sadia Margarina Quaty 500gr S/Sal	15171000	1702600	7893000383005	060	5929	UN	60,000	6,990	419,40	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inscrição: 00112287859
Referente a nota fiscal n 403844 Serie: 520831 Emissao: 16/11/23 - Ref. Cupons Fiscais:
V: 018 Cupom:324062 Data:16/11/23VENCIMENTO: 26/12/2023 R\$ 6.958,17 DEPOSITO
ENCARTEADO;BANCO: SICCOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/C :10721-2;;TERMO DE CONVENIO N
1/2022-T.A N 004/2023. Chave(s) SAT ECF:
0520831|35231161666855000140590005208314038445381298-16/11/23

Darcir F. Silva
CNPJ 16.112.287/859
SUA EMPRESA
SUA EMPRESA

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/11/2023 15:04

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5363

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	5,8900	0,0000	0,0000	141,3600
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	12,4500	0,0000	0,0000	74,7000
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,0000	8,5500	0,0000	0,0000	111,1500
Complemento do item					
92617- 1 TRIGO P/KIBE 500G-PT-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	8,7900	0,0000	0,0000	70,3200
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,8500	0,0000	0,0000	17,1000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.958,1700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.958,1700	0,0000	0,0000	0,0000	6.958,1700



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5363

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76934- 2 MACARRAO NINHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5900	0,0000	0,0000	33,5400
Complemento do item					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	6,9900	0,0000	0,0000	419,4000
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	5,9900	0,0000	0,0000	359,4000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,5000	0,0000	0,0000	15,0000
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	129,0000	0,0000	0,0000	129,0000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,9900	0,0000	0,0000	71,8800
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,7800	0,0000	0,0000	41,3400
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,4900	0,0000	0,0000	44,9000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9500	0,0000	0,0000	39,5000
Complemento do item					

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5363

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,9800	0,0000	0,0000	71,7600
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,9900	0,0000	0,0000	71,8800
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	5,9900	0,0000	0,0000	359,4000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,7900	0,0000	0,0000	9,5800
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,9500	0,0000	0,0000	99,0000
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	1,9900	0,0000	0,0000	11,9400
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,0000	2,0900	0,0000	0,0000	33,4400
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9900	0,0000	0,0000	19,9800
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	4,0900	0,0000	0,0000	245,4000
Complemento do item					
75553- 1 LIMPA FORNO EASY OFF PASTA STA-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	26,6000	0,0000	0,0000	79,8000
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,9900	0,0000	0,0000	79,8000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/11/2023 15:04

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5363

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	15,9800	0,0000	0,0000	958,8000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	2,8900	0,0000	0,0000	43,3500
Complemento do item					
57681- 1 CANELA EM PO-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,6500	0,0000	0,0000	26,5000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,7900	0,0000	0,0000	39,1600
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	72,0000	2,3900	0,0000	0,0000	172,0800
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	1,6900	0,0000	0,0000	33,8000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRILO)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	3,4900	0,0000	0,0000	48,8600
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	1,3000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,7900	0,0000	0,0000	67,9000
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,7500	0,0000	0,0000	17,2500
Complemento do item					

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 17/11/2023 15:04

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5363

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4617-	1 LEITE DESNATADO-LT-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,0900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
4681-	1 BANANADA C/350G-PT-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,2600	0,0000	0,0000
Complemento do item					
4682-	1 DESENGORDURANTE 500ML-FR-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,1900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
41397-	2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	300,0000	1,1500	0,0000	0,0000
Complemento do item					
47031-	1 AÇUCAR CRISTAL-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,3800	0,0000	0,0000
Complemento do item					
47260-	1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,8500	0,0000	0,0000
Complemento do item					
49074-	1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	14,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
49888-	3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	4,7800	0,0000	0,0000
Complemento do item					
50398-	1 AZEITE DE OLIVA -UN-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	49,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
54771-	2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,7900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
54781-	2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,7900	0,0000	0,0000
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5363

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,6500	0,0000	0,0000	27,9000
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,7900	0,0000	0,0000	45,4800
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ KG-CX 1KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	23,5900	0,0000	0,0000	70,7700
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,3800	0,0000	0,0000	17,5200
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,3800	0,0000	0,0000	26,2800
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,1900	0,0000	0,0000	31,9000
Complemento do item					
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,9800	0,0000	0,0000	31,9200
Complemento do item					
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,4500	0,0000	0,0000	44,5000
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000
Complemento do item					
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****14133****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 13/11/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	150552		LIMPA FORNO EASY-OFF 250ML	26,99	0,00	3,00	80,97
44	23214		MAC.BASILAR VERDE 500GR NINHO	5,69	0,00	6,00	34,14
45	22941		MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	3,09	0,00	20,00	61,80
46	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,09	0,00	10,00	30,90
47	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	6,99	0,00	60,00	419,40
48	25010		MOLHO INGLES KENKO 150ML	4,99	0,00	6,00	29,94
49	116657		MOLHO TOM.PREDILECTA 300G SACHE	1,49	0,00	30,00	44,70
50	138369		OLEO SOJA ABC 900ML PET	5,49	0,00	60,00	329,40
51	25683		OREGANO KODILAR 8G	2,49	0,00	10,00	24,90
52	1118971		PAPEL ALUM.BRICOFLEX 30CMX7,5M	7,48	0,00	3,00	22,44
53	1059465		QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	4,99	0,00	10,00	49,90
54	56953		SABAO BARRA MINUANO 900G	11,99	0,00	3,00	35,97
55	1034615		SABAO PO TIXAN 1,6KG CX.	17,99	0,00	3,00	53,97
56	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	10,00	39,90
57	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	24,00	107,76
58	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,99	0,00	12,00	83,88
59	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	9,98	0,00	6,00	59,88
60	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,29	0,00	75,00	96,75
61	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,29	0,00	75,00	96,75
62	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,29	0,00	75,00	96,75
63	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,29	0,00	75,00	96,75
64	1109245		TOALHA PAPEL SOCIAL CLEAN 100F	4,99	0,00	12,00	59,88
65	68246		TRIGO P/KIBE KODILAR 500G	6,99	0,00	8,00	55,92
66	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,99	0,00	6,00	17,94
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							7.640,42

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****14133****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 13/11/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	74,90	0,00	1,00	74,90
2	122771		ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	18,90	0,00	36,00	680,40
3	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	11,98	0,00	6,00	71,88
4	1127645		AMIDO DE MILHO NEILAR 500G CAIXA	5,99	0,00	6,00	35,94
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	23,90	0,00	36,00	860,40
6	1128055		AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	7,59	0,00	3,00	22,77
7	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	35,90	0,00	1,00	35,90
8	1070934		BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	9,98	0,00	4,00	39,92
9	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,79	0,00	20,00	95,80
10	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,79	0,00	30,00	143,70
11	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	14,99	0,00	60,00	899,40
12	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	4,58	0,00	4,00	18,32
13	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,58	0,00	6,00	27,48
14	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,99	0,00	15,00	44,85
15	25942		CANELA SIAMAR 40G EM PO	4,99	0,00	10,00	49,90
16	69380		CHA MATTE LEAO 250G	5,98	0,00	10,00	59,80
17	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	2,49	0,00	10,00	24,90
18	1128666		CONJ.POTE JAGUAR 6PCS ORGANIZA	59,90	0,00	1,00	59,90
19	252232		CORTADOR P/LEGUMES CATUAI 24CM	19,98	0,00	3,00	59,94
20	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	11,39	0,00	4,00	45,56
21	26642		CREME CEBOLA MAGGI 68G	6,49	0,00	10,00	64,90
22	1060461		DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	6,99	0,00	6,00	41,94
23	55420		DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,29	0,00	72,00	164,88
24	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	7,98	0,00	4,00	31,92
25	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	1,99	0,00	20,00	39,80
26	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	5,99	0,00	6,00	35,94
27	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,99	0,00	10,00	49,90
28	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	4,99	0,00	3,00	14,97
29	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,48	0,00	12,00	65,76
30	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	7,99	0,00	60,00	479,40
31	107754		FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	8,99	0,00	12,00	107,88
32	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	4,99	0,00	2,00	9,98
33	1014662		FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	3,98	0,00	10,00	39,80
34	110310		FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	3,98	0,00	20,00	79,60
35	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	1,99	0,00	6,00	11,94
36	96430		GELATINA KININO 20G ABACAXI	1,49	0,00	8,00	11,92
37	83669		GELATINA KININO 20G MORANGO	1,49	0,00	8,00	11,92
38	57554		LA ACO BOMBRIIL 60G	2,99	0,00	14,00	41,86
39	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,49	0,00	192,00	862,08
40	75145		LEITE JUSSARA 1L TETRA DESNATADO	3,99	0,00	6,00	23,94
41	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	9,98	0,00	2,00	19,96
42	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	12,00	47,88



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 14/11/2023

Folha : 2	Nome			VENDATC
03647-1	MAC BASILAR SDO NINHO 2 500GR	6 UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:				
02127-0	MAC BASILAR SDO PARAFUSO 400GR	10 UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:				
01390-0	MAC GALO SELMI AVE MARIA 500GR	20 UN	3,69	73,80
OBSERVAÇÃO:				
05272-8	MOLHO INGLES VERANITA 150ML	6 UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	30 UN	1,29	38,70
OBSERVAÇÃO:				
07335-0	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	60 UN	4,98	298,80
OBSERVAÇÃO:				
09384-0	OREGANO VERANITA 10GR	10 UN	1,89	18,90
OBSERVAÇÃO:				
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	10 UN	4,69	46,90
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	10 UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
09315-7	TRIGO KIBE VERANITA 500GR	8 UN	8,99	71,92
OBSERVAÇÃO:				
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	6 UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	60 UN	6,99	419,40
OBSERVAÇÃO:				
15167-0	CJ KEITA 4EM1 DESC/BOLEA/CORT DUPLA FACE	3 UN	18,99	56,97
OBSERVAÇÃO:				
01611-0	DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA	6 UN	3,98	23,88
OBSERVAÇÃO:				
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	72 UN	1,99	143,28
OBSERVAÇÃO:				
20239-8	DET PO TIXAN YPE 1.6KG MACIEZ	3 UN	17,89	53,67
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14 UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	6 UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	20 UN	3,99	79,80
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	12 UN	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:				
26234-0	LIMPA FORNO EASY OFF 250ML	3 UN	26,50	79,50
OBSERVAÇÃO:				
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	2 UN	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:				
32810-3	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	3 UN	12,99	38,97
OBSERVAÇÃO:				
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN	12 UN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG 18GR	300 UN	1,49	447,00
OBSERVAÇÃO: 75 ABAC / 75 LAR / 75 LIM / 75 UVA				
18102-1	SUCO DAFRUTA 500ML GOIABA	12 UN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	24 UN	4,69	112,56
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	6 UN	11,49	68,94
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	7.467,83
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	7.467,83



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 14/11/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000824

DATA:13/11/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	36	UN	19,69	708,84
OBSERVAÇÃO:					
32106-0	ADOC GOLD PO 30GR SUCRALOSE	6	UN	6,49	38,94
OBSERVAÇÃO:					
15269-2	AMIDO MILHO KININO 500GR	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	36	UN	22,90	824,40
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	44,80	44,80
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	11,98	35,94
OBSERVAÇÃO:					
32891-0	BANANADA RALSTON 250GR	4	UN	11,99	47,96
OBSERVAÇÃO: DOCE EM BARRA, NÃO É PASTOSA					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	20	UN	4,89	97,80
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	30	UN	4,89	146,70
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	15,99	959,40
OBSERVAÇÃO:					
08022-5	CALDO MAGGI CARNE 57GR	8	UN	1,49	11,92
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	6	UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	15	UN	2,99	44,85
OBSERVAÇÃO:					
09383-1	CANELA VERANITA 10GR PO	10	UN	2,79	27,90
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	10	UN	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORAU VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	11,49	45,96
OBSERVAÇÃO:					
01497-4	CREME MAGGI CEBOLA 68GR	10	UN	5,89	58,90
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	20	UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	3	UN	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
21999-1	FAR TRIGO FAMILIA VENTURELLI 1KG	12	UN	5,69	68,28
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	60	UN	7,99	479,40
OBSERVAÇÃO:					
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	12	UN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	4,49	8,98
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA MIMOSO SINHA 500GR	6	UN	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR	16	UN	2,49	39,84
OBSERVAÇÃO: 8 ABACAXI / 8 MORANGO					
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	2	UN	11,49	22,98
OBSERVAÇÃO:					
16330-9	LEITE LV JUSSARA 1LT DESNATADO C/TAMPA	6	UN	3,98	23,88
OBSERVAÇÃO:					
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	192	UN	3,98	764,16
OBSERVAÇÃO:					



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 6.479,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2017
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:19:45

Código da operação:	00103439
Chave de segurança:	1GZV7NT4GWGXYWAF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
2017
 Código de Verificação de Autenticidade
30I964A4N
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2023 às 17:10:20
 Chave de Acesso
 6891410G0YGY16OFL2OBVQY8ZP0QBLPW

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 11/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@acontabil.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	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA. REF NOVEMBRO /2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	6.666,60	R\$ 6.666,60

fuzica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,81%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.666,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.666,60	Total do ISS R\$ 187,33	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\$ 6.479,27**

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

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2017** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **30I964A4N**.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00037266727-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 2.220,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2681
Histórico:	

Data de débito:	11/12/2023
Data / Hora da operação:	11/12/2023 13:32:28

Código da operação:	00124473
Chave de segurança:	ZKEN9RAJ7CSVN4QP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Emissão: 23/11/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Valor Total R\$ 2.220,00
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.681 SÉRIE 001

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA AVENIDA CRISTO REDENTOR, 304 - JARDIM PRINCESA, PONTAL, SP - CEP: 14180000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 CHAVE DE ACESSO 3523 1118 2175 1900 0191 5500 1000 0026 8115 2927 0784
	Nº 000.002.681 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232034829458 23/11/2023 09:35:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024992115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ / C.P.F. 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 23/11/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:24:06

FATURA/DUPLICATA			
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
001	23/12/2023	2.220,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	295,26 (13,30 %)	2.220,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.220,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	
PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		
000045	GLP EM CILINDRO P45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	UN	6,00	370,0000	0,00	2.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Silvete

DATA: 23/11/23

SETOR: SND

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022 -T.A N 004/2023	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/11/2023 17:22

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5372

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	Data Ped: 21/11/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 370,0000 0,0000 0,0000	2.220,0000
Complemento do item		

Totais:**Total Bruto dos itens:** 2.220,0000**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.220,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.220,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



Moreira Gas

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45 na data de hoje 21/11

Gas p45 (unidade) 370,00

Forma de pagamento a prazo, 30 dias.

-  1639532902
-  16993128655
-  moreiragas123@hotmail.com
-  Av Cristo Redentor , 304
-  CNPJ 18.217.519/0001-91



BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-1207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 21/11/2023 - 15:39:57
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.23.4.0

ORÇAMENTO Nº: 52

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						
CNPJ: 55.110.753/0001-41		IE:		VENDEDOR: ADMINISTRADOR		
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753		BAIRRO: CENTRO		PORT/ ESPÉCIE:		
CIDADE: PONTAL		FONE: (16) 3953-1716		EMIÇÃO: 21/11/2023 - 15:39:14		
REGIÃO:		CELULAR: () -		COND. PGTO:		
TRANSPORTADOR:		O.S:		E-MAIL: scpontal@3ax.com.br		
CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJA0 45KG	6,000	420,00	288,00	2.232,00
PESO BRUTO TOTAL:		0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:		0,00	6,000

ITENS:	2.232,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPi:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
ICMS DESONE:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	2.232,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99

José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP

Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:

metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	Contato Comercial:	Fabricio
Data da Proposta:	21/11/2023	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	Imediato
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	6	Unidade	R\$ 410,00	R\$ 2.460,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 2.460,00		R\$ 0,00	R\$ 2.460,00



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Representação numérica do código de barras:	846100000088	528200820694	999557659615	773175588997
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	852,82
Identificação da operação:	VIVO TELEFONE

Data de débito:	14/12/2023
Data/hora da operação:	14/12/2023

Código da operação:	00287666
Chave de segurança:	3L9CGGAR0FLC6EW6

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 6999 9557 6596 DV: 9
 Número do contrato
 Data de emissão 01/12/2023
Data de vencimento 20/12/2023
Valor a pagar 852,82
 Número da fatura 1773175588-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 55110753000141
 Mês de referência Dezembro/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
 CENTRO
 14180-000 PONTAL SP



00 71257454 00000 00000000000 2 0 051223

Vencimento
20/12/2023

489420024206

0000032053 - 0000007573

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	506,50
TOTAL A PAGAR	506,50
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	346,32
TOTAL A PAGAR	346,32
TOTAL GERAL A PAGAR	852,82

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

**Atendimento para produtos empresariais:
 10315**

Olá! Em breve sua fatura estará com uma nova aparência. Ressaltamos que a mudança é apenas no layout do documento e todas as informações necessárias sobre seus serviços contratados estarão mantidas. Importante: O PDF da sua fatura Digital Vivo passará a ser encaminhado, anexo, através do e-mail faturadigital@faturadigital.vivo.com.br.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Data de Vencimento 20/12/2023	Valor a Pagar (R\$) 852,82
Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1773175588-0	 Pagar via Pix	
8461000008 8 52820082069 4 99955765961 5 77317558899 7				





Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini -
Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 6999 9557 6596 DV: 9
Mês de referência Dezembro/2023
Data de emissão 01/12/2023
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 55110753000141
Estado da instalação São Paulo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFCP 5307

NFFST 344237819-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1 Consumo Mínimo	27/10/2023 a 26/11/2023	18%	3,65%	506,50
SUBTOTAL				506,50
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				506,50

Reservado ao Fisco eb39.da17.e44c.dfca.cbbe.4ffd.406b.838d

ICMS	Base de cálculo: 506,50	Alíquota: 18%	Valor do ICMS: 91,17
PIS/COFINS	Base de cálculo: 415,33	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 15,15

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
2 Locação de Equipamento	27/10/2023 a 26/11/2023		9,25%	346,32
Outros Serviços				346,32
SUBTOTAL				346,32
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				346,32

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Alíquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
PIS/COFINS	Base de cálculo: 346,32	Alíquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 32,03

TOTAL GERAL A PAGAR

852,82

489420024206

0000032055 - 0000007573



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33160 77700.000092 50837.001010 1 95650000100000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
Nome/Razão Social:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
CPF/CNPJ:	03.748.339/0001-69
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/12/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.000,00
Valor Pago (R\$):	1.000,00

Data/hora da operação: 21/12/2023 14:17:49

Código da operação: 055120259

Chave de segurança: 2KZZGRXQUHQRR17C



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

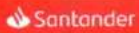
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 		F DO PRADO PONTOGLIO Rua: AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTIN Bairro: JARDIM CYBELLI CEP: 14098-810 Cidade: RIBEIRÃO PRETO Tel. (16)3624-2970 Site:		NOTA DE LOCAÇÃO C.N.P.J 03.748.339/0001-69		Nº 17.734 1º VIA - DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Natureza da Operação Locação		C.F.O.P. 0		Incr. estadual do substituto tributário		I.E. 797.843.227.113		Data limite emissão	
DESTINATÁRIO / EMITENTE									
Nome/ Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						C.N.P.J/C.P.F 55.110.753/0001-41		Data Emissão 23/11/2023	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753				Bairro CENTRO		CEP 14180-000		Data Saída/Entrada 23/11/2023	
Município PONTAL		Fone/Fax (16)3953-1719		U.F. SP	Inscrição Estadual ISENTO		Hora da Saída 09:07:20		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS									
Descrição dos serviços prestados				UNID	Quantidade	Valor Unitário		Valor Total	
Locação Mensal de Cilindro(s)				CIL.	8,00	R\$ 125,00		R\$ 1.000,00	
I.M.				Valor do ISS 0,00		Valor total do serviço R\$		1.000,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
Nome / Razão Social F DO PRADO PONTOGLIO				Frete Por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatário	1	Placa Veículo	UF SP	C.N.P.J/C.P.F 03.748.339/0001-69	
Endereço AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI Nº 1520				Município RIBEIRÃO PRETO		UF SP	Inscrição Estadual 797.843.227.113		
Quantidade 8	Espécie Cilindro	Marca Linde	Número		Peso Bruto		Peso Líquid		
DADOS ADICIONAIS									
Número de orçamento:									
Número pedido de compras (clientes):									
VENCIMENTO: 15/12/2023/CONVENIO N0.001/2022 TA N0.004/2023									
Nota de locação		Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO, os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.							
Nº	17.734	Data do Recebimento		Identificação e assinatura do recebedor					



033-7

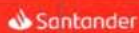
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					20/12/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69 R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14098810					3269 / 3316777
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/11/2023	17734	DM	NAO ACEITO	20/12/2023	0000009508370
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 20/12/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.33160.77700.000092.50837.001010.1.95650000100000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					20/12/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69 R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14098810					3269 / 3316777
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/11/2023	17734	DM	NAO ACEITO	20/12/2023	0000009508370
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO. VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E DEDUCOES DEVIDOS.					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 547
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:20:50

Código da operação:	00103298
Chave de segurança:	546V3HWQJ7CE2K50

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
547
Código de Verificação de Autenticidade
UQEV8RFXL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2023 às 16:24:03
Chave de Acesso
689109X1TY8DRAPN3BAT4H11BK0Z6PCY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Bairro CENTRO 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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200
			Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE NOVEMBRO /2023 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 547 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UQEV8RFXL.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 34.443,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 270
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:20:18

Código da operação:	00103370
Chave de segurança:	XFZRT49KJ13EEK1P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
270
Código de Verificação de Autenticidade
8ETOW6J3D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2023 às 16:42:29
Chave de Acesso
689121J4SXRQUAYZHT7EVPYPCLYVOUR

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 11/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA REF MES DE NOVEMBRO /2023.CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	37.500,00	R\$ 37.500,00

Junia

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 37.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (37.500,00 x 0,65%)	COFINS (37.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.500,00 x 1,50%)	CSLL (37.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 243,75	R\$ 1.125,00	R\$ 0,00	R\$ 562,50	R\$ 375,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.443,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 270 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8ETOW6J3D.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.674,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 388
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:20:34

Código da operação:	00103345
Chave de segurança:	UT1V9S0U7VLK2RKZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
388
Código de Verificação de Autenticidade
DA4H137HU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2023 às 16:29:06
Chave de Acesso
689112BE711PERRJ3N4TCX4M4GBLSROS

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 11/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 00008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1565	Bairro CENTRO E-mail cdccarolo@yahoo.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/Pais PONTAL - SP	Complemento 3540200 Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE NOVEMBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	4.000,10	R\$ 4.000,10

Júlio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,10	R\$ 80,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.000,10 x 0,65%)	COFINS (4.000,10 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.000,10 x 1,50%)	CSLL (4.000,10 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.674,10			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$92,40		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 388 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DA4H137HU.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.706,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28205
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:21:06

Código da operação:	00103270
Chave de segurança:	KF50APAPL76PPNU7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**SER IMAGEM**
Centro de DiagnósticoNúmero Nota Fiscal: **28205** Data Emissão: **11/12/2023** Chave: **DYJR-STFG****ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.**

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: **51.819.357/0001-37**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **SERMED@HOTMAIL.COM**Telefone: **16 3946-8300**Inscrição Municipal: **109750**Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 12/2023 Data Prestação: 11/12/2023
Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Não**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: **rafaela.carlatavares@bol.com.br**

Endereço Cobrança: O MESMO

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Referente a serviços prestados no mês de Novembro/2023. TA 004/2023 AO CONVÊNIO 001/2022.	1.818,00	1.818,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 0,00

Aliquota Imp. Aprox. : 0,00

Júlio

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	27,27	PIS	11,82	COFINS	54,54	CSLL	18,18	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	1.818,00	VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.818,00	Aliquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	36,36			1.706,19					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	11/12/2023	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	28205	
Chave	DYJR-STFG	
Local / Data		Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 9.385,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 175
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:21:23

Código da operação:	00103250
Chave de segurança:	62R2N1KAR08VWVE7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
175

Dados do Prestador de Serviço

Esculapio - Clínica de Ortopedia Ltda
Clínica Esculapio

Rodovia Antônio Machado Sant'Anna,3 ,8 - CASA 12 - Núcleo São Luís
 CEP 14098-800 - Ribeirão Preto/ SP
 ancheschi@stz.flash.tv.br
 Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e

11/12/2023 15:12:28

Data de Competência/Emissão

11/12/2023

Cód. de Autenticidade

E848EB498

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE NOVEMBRO /2023,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022

fúnico

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00
Outras Retenções R\$ 0,00				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.385,00
Cód. Obra :			Art. :	

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	Rs 18.370,00
Valor da tarifa:	RS 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 572
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:21:39

Código da operação:	00103223
Chave de segurança:	VQHLY13ZPXGUMNXN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
572
Código de Verificação de Autenticidade
7EC4GJ6PB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2023 às 13:58:31
Chave de Acesso
688997Q742H1NPDCNQV9R4ATSGWG9BQ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 11/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@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	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE NOVEMBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

finico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.000,00	Total do ISS R\$ 400,00	ISS Retido 1 - Sim
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%) R\$ 130,00	COFINS (20.000,00 x 3,00%) R\$ 600,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (20.000,00 x 1,50%) R\$ 300,00	CSLL (20.000,00 x 1,00%) R\$ 200,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.370,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.690,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$538,00		

Informações Complementares

RÉCEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 572 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7EC4GJ6PB.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF161
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:21:58

Código da operação:	00103194
Chave de segurança:	W3TGG6U6W6MAS80Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
161**Dados do Prestador de Serviço****Tsukahara Psiquiatria Eireli**Avenida Independência,003840 SALA 322 - Residencial Flórida
CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99Data de Geração da NFS-e
11/12/2023 11:00:19Data de Competência/Emissão
11/12/2023Cód. de Autenticidade
58F9C0D86

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF NOVEMBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 41500 - Psicanalise. -	Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003			
VI. Total dos Serviços R\$ 6.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00	Total do ISSQN R\$ 125,62	ISSQN Retido 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	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.250,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 00000020129-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 6.256,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:18:38

Código da operação:	00103582
Chave de segurança:	SPH06KS1FWW8YLGV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICABAL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
18



Data e Hora da Emissão	11/12/2023 12:45:09	Competência	11/12/2023	Código de Verificação	1WIL4VYUN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.563.132/0001-00	Inscrição Municipal	131259	Município	JABOTICABAL - SP
Endereço e CEP	RUA Antonio Alceu Bellodi ,191 - Bourbon Residence CEP: 14887-518				
Complemento		Telefone		e-mail	sirleu@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-9100	e-mail	gerencia@iscmpontal.com.br

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA
CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N° 004/2023 AO CONV N° 001/2022
REFERENTE O MES DE NOVEMBRO /2023

físico

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	43,33	COFINS (R\$)	200,00	IR (R\$)	100,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	66,67
-----------	-------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	6.666,80	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	6.666,80	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	410,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.666,80	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.256,80	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	133,34	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jaboticabal.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 123
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:18:53

Código da operação:	00103556
Chave de segurança:	20LMF8LA6RFGYYA1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
123**Dados do Prestador de Serviço****N. A. M. Servicos Medicos Ltda**Rua Doutor Elias Boainain, 1020 QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53Data de Geração da NFS-e
12/12/2023 13:35:26Data de Competência/Emissão
12/12/2023Cód. de Autenticidade
F24134404

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL REFERENTE A NOVEMBRO/2023, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA 004/2023 AO CONVÊNIO 001/2022.
"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,50
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				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Desconto Condicionado R\$ 0,00				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.166,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2019
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:18:07

Código da operação:	00103671
Chave de segurança:	J9S8V62VA0V6VWXL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
2019
Código de Verificação de Autenticidade
CCEQ8G5S9
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2023 às 17:20:07

Chave de Acesso
 689145Q1UK9UK7FUP6X03L1NWTNZD7VW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	Complemento Bairro CENTRO E-mail luizfernando@acontabil.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/Pais PONTAL - SP	Complemento Bairro CENTRO Cod. IBGE 3540200 Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	MED DO TRABALHO..... TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

fúncio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,81%	0000040000001	8650099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72	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\$ 1.166,28

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

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2019** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CCEQ8G5S9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 147
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:18:22

Código da operação:	00103640
Chave de segurança:	6F2E8LTTJR965YF6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
147

Dados do Prestador de Serviço

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas, 002139 BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
 fenixcon@convex.com.br
 Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e
11/12/2023 17:21:09
 Data de Competência/Emissão
11/12/2023
 Cód. de Autenticidade
CF296BDE6
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Número :** 753
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Bairro :** Centro
Complemento : **Cidade/UF :** Pontal/ SP
CEP : 14180-000 **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br
Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA
 N: 004/2023 CONVENIO N:001/2022 REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00
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		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :
Desconto Condicionado R\$ 0,00				
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00				

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1319
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:19:11

Código da operação:	00103505
Chave de segurança:	U2EVWX3W3EACJALP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
1319
Código de Verificação de Autenticidade
VFPSF1CLB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2023 às 07:56:21

Chave de Acesso
 6892148R5JFMRYF78N4ZNAAK12FYNHK9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.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	Cod. IBGE 3540200	Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE NOVEMBRO/2023 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$218,00 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1319 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 12.246,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1318
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:19:28

Código da operação:	00103482
Chave de segurança:	W3CFTUY9PVV02GWQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1318 Código de Verificação de Autenticidade 57XE2MWRV Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/12/2023 às 07:55:00 Chave de Acesso 6892138WC2N0N8KMYSRILTJJ3GQZMHQU	
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 12/12/2023	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
06.307.803/0001-70		ISENTO		5976		000019932	
Nome/Razão Social		R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.					
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		SALA 02		CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL-SP		16-3953-1148		rodrigoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
55.110.753/0001-41						IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000				CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14180-000		PONTAL - SP		3540200		rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE NOVEMBRO/2023 DR RODRIGO			13.333,20	R\$ 13.333,20

firmado

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART
		2,00%		0000040000001		8630501				
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido
R\$ 13.333,20		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 13.333,20		R\$ 266,66		1 - Sim
Desconto Condicionado										R\$ 0,00

Retenções de Impostos										
PIS (13.333,20 x 0,65%)		COFINS (13.333,20 x 3,00%)		INSS		IRRF (13.333,20 x 1,50%)	CSLL (13.333,20 x 1,00%)		Outras Retenções	
R\$ 86,67		R\$ 400,00		R\$ 0,00		R\$ 200,00	R\$ 133,33		R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.246,54			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.793,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$290,66 - Fonte: IBPT		
Informações Complementares					
RECEB(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1318 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO					
Data		CPF/RG		Assinatura	
/ /		/ /		/ /	



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MED
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 8.759,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 304
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2023
Data / Hora da operação:	21/12/2023 14:20:02

Código da operação:	00103399
Chave de segurança:	CC1F17MRZQ3AYTS3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal
304

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e
11/12/2023 16:51:23

Data de Competência/Emissão
11/12/2023

Cód. de Autenticidade
67315DADC

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação: Exigível | Número do RPS: | Série do RPS: | Data de Emissão do RPS:

Local dos Serviços: Pontal - São Paulo | Município Incidência: Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 | IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas | Número : 753
Complemento : | Bairro : Centro
CEP : 14180-000 | Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone : | E-mail : contasmédicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ: | Inscrição Municipal: | Razão Social:

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF NOVEMBRO/2023, CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022

Júrica

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 9.333,30		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.333,30	Total do ISSQN R\$ 186,67	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 60,67	COFINS R\$ 280,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 140,00	CSLL R\$ 93,33	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 8.759,30
Construção Civil				Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 82663.842936 80255.390009 4 95780002583989
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
Nome/Razão Social:	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
CPF/CNPJ:	33.050.196/0001-88
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE S CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/12/2023
Valor Nominal do Boleto:	25.839,89
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	25.839,89
Valor Pago (R\$):	25.839,89

Identificação do Pagamento: NF 338521666

Data/hora da operação: 20/12/2023 13:25:58

Código da operação: 054199700
Chave de segurança: XP52EZ64A7KREQS6

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP



Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 338521666 Série C
Data de Emissão 16/12/2023
Data de Apresentação 20/12/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
POTAGU01 - 00000083	MC	701902353	0C2F.57FF.C22D.E766.0D35.B454.002D.7879

DADOS DO SEU CÓDIGO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS , 753
14180-000 PONTAL / SP

Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato N°. 320001897570

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	701902353	17891574	NOV/2023	28/12/2023	25.839,89

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 900005841205	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 4,09%
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	NOV/23	2.947,080	2.947,080	kWh	0,14179120	417,87	417,87	18,00	75,22	342,65	3,02	14,01
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	NOV/23	30.596,020	30.596,020	kWh	0,14179073	4.338,09	4.338,09	18,00	780,86	3.557,23	31,30	145,49
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	NOV/23	2.947,080	2.947,080	kWh	0,62125223	1.830,88	1.830,88	18,00	329,56	1.501,32	13,21	61,40
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	NOV/23	30.596,020	30.596,020	kWh	0,38827300	11.879,22	11.879,22	18,00	2.138,26	9.740,96	85,72	398,41
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	NOV/23	78,228	78,228	KW	61,41829013	4.804,63	4.804,63	18,00	864,83	3.939,80	34,67	161,14
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	NOV/23	119,720	119,720	KW	21,37963582	2.559,57	2.559,57	18,00	460,72	2.098,85	18,47	85,84
	Fator Potencia Ponta		0,97										
	Fator Potencia F Ponta		0,96										
	Subtotal						25.830,26						
	Total Distribuidora						25.830,26						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/23					9,63						
	Total Devoluções/Ajustes						9,63						
	Total a Pagar						25.839,89						
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD						155,82						
	CDE Escassez Hídrica - TE						155,39						
TOTAL CONSOLIDADO							25.839,89	25.830,26	4.649,45	21.180,81	186,38	866,29	

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 82663.842936 80255.390009 4 95780002583989

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 28/12/2023	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz					CNPJ 33.050.196/0001-88	
Agência/Código do Cedente 2938/000000002553-9					Nosso Número 109/00826638-4	
Data do Documento 16/12/2023	Nº de Documento 1007017358	Especie Doc.	Acelte N	Data do Processamento 16/12/2023	(-) Valor do Documento 25.839,89	
Use do Banco	Carteira 109	Especie	Quantidade	Valor R\$		
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE					 (-) Descontos/Abatimentos (-) Outras (-) Mora/Multa (+) Outros Acrésc. (-) Valor Cobrado	
Pague aqui - PIX						

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180-000 PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41

Código de Baixa



Autenticação

Ficha de Compreensão



Fique atento: Recomendações para a gestão de sua fatura

- 1 **Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.**
- 2 **Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.**
- 3 **A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.**
- 4 **Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpflempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.**
- 5 **Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.**
- 6 **Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.**

Atendimento CPFL

☎ 0800 770 41 40

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

Ouvidoria

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

ARSESP Agência Reguladora de Serviços

Públicos do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67

Somente para as cidades do Estado de São Paulo.
Ligação gratuita de telefone fixo.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Indicadores de continuidade do fornecimento de energia

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)

FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (qtd./mês)

DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)

EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição

DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpfl.com.br



Instalação 0017891574
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180-000 PONTAL SP
Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	100	Único Ponta	100	Verde : De 01 a 30/11 - 30 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta	100	Fora Ponta		Total: 30 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	0
						kWh Reserv	0

DATAS DE LEITURA	
Leitura Anterior	31/10/2023
Leitura Atual	30/11/2023
Quantidade de Dias	30
Próxima Leitura prevista	31/12/2023

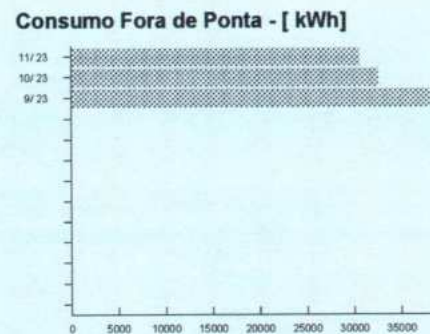
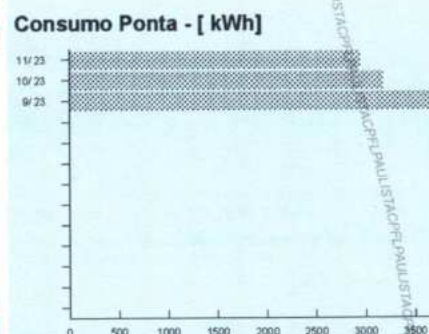
TARIFA ANEEL	
kWh Ponta TE R\$ 0,48411000	kW Ponta R\$ 47,86000000
kWh Fponta TE R\$ 0,30258000	kW Fponta R\$ 16,66000000
kWh Ponta TUSD R\$ 0,11049000	
kWh Fponta TUSDR\$ 0,11049000	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	
Energia Ativa	40138900
Energia Reativa	40138900
Taxa de Perda (%)	2.5

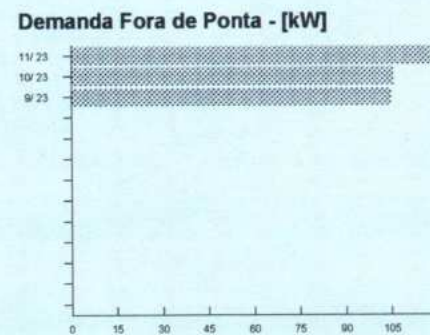
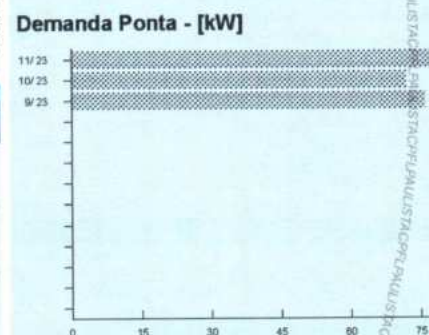
DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência NOV/2023

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip
kWh Ponta	011953	008359	0,80000
kWh F. Ponta	124177	086866	0,80000
kWh Reserv.			0,08000
kW Ponta	000954	000000	0,08000
kW F. Ponta	001460	000000	0,08000
kW Reserv.			0,80000
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F. Ponta	000142	000123	0,80000
Ufer Reserv.			0,80000
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. FPonta	000003	000003	0,80000
kWh Inj. Reserv			0,80000



NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.880



INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Pontal 1	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	7,00	4,00	5,00	13,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00
Período de Apuração mês: 09/2023				
Valor EUSDV/RC: R\$ 10.907,71				

PREZADO 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.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100,0000%
E INJET. F Ponta-Atual:3 Ant:3 Fator:0,80000 Cons:0.
E INJET. Ponta-Atual:0 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:0.
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Período de 09/23 até 12/23 para ajuste do fator de potência conforme Resolução 1000/2021 da ANEEL. Os valores corretos seriam
Reativo Excedente Fora Ponta: 16 kWh - R\$ 4,97
Período de 09/2023 até 12/2023, para ajuste da Demanda de Potência, conforme Resolução 1000/2021 da ANEEL.

AVISOS IMPORTANTES

CPFL Empresas

Quer agilidade no atendimento?



Acesse o site:
www.cpfl.com.br/empresas



Mande um SMS
para: 27351



Cadastre sua conta por e-mail:
Muito mais praticidade no seu dia a dia.



0405687-0301042

cpfl paulista

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 3 - AIDA CRISTINA QUARANTA

CPF: 337.282.358.30

Periodo de Aquisicao...: 16/04/2022 a 15/04/2023

Série CTPS.: 00227

Periodo das Férias.....: 03/01/2024 a 12/01/2024

Número CTPS: 0056315

Dias Férias.: 10

Retorno ao Trabalho....: 13/01/2024

Pagamento do Recibo....: 29/12/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.695,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,29	0,29	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	299,60	
8783	DIAS FERIAS	10,00	898,50	
812	INSS FERIAS	7,50		89,87
Totais.....:			1.198,39	89,87
Líquidos.....:			1.108,52	

Recebi a importância de (um mil e cento e oito reais e cinquenta e dois centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Dezembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



AIDA CRISTINA QUARANTA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001368

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33962	28/12/2023	1.108,52	AIDA CRISTINA QUARANTA	
-------	------------	----------	------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 85 - LINDALVA RUBIN

CPF: 149.503.098.97

Periodo de Aquisicao...: 01/08/2022 a 31/07/2023

Série CTPS.: 00047

Periodo das Férias.....: 10/01/2024 a 23/01/2024

Número CTPS: 0047397

Dias Férias.: 14

Retorno ao Trabalho....: 24/01/2024

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo....: 08/01/2024

Salário Base.....: R\$ 4.808,00


Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	27,00	27,00	
807	VANTAGENS FERIAS	153,67	153,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	808,13	
8783	DIAS FERIAS	14,00	2.243,73	
812	INSS FERIAS	9,00		290,95
942	IRRF FERIAS	15,00		70,84
	Totais.....:		3.232,53	361,79
	Líquidos.....:		2.870,74	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e setenta reais e setenta e quatro centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Janeiro de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



LINDALVA RUBIN



ESPELHO DO REMESSA N° : 001358

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33952	27/12/2023	2.870,74	LINDALVA RUBIN	
-------	------------	----------	----------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 109 - MARILIA APARECIDA DA SILVA

CPF: 380.036.738.60

Período de Aquisição...: 30/01/2022 a 29/01/2023

Série CTPS.: 00336

Período das Férias.....: 09/01/2024 a 28/01/2024

Número CTPS: 0074309

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho.....: 29/01/2024

Dias Abono...: 0

Apagamento do Recibo.....: 05/01/2024

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	13,53	13,53	
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	377,73	
8783	DIAS FERIAS	20,00	943,67	
812	INSS FERIAS	7,69		116,18
Totais.....:			1.510,93	116,18
Líquidos.....:			1.394,75	

Recebi a importância de (um mil trezentos e noventa e quatro reais e setenta e cinco centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 5 de Janeiro de 2024


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


MARILIA APARECIDA DA SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001359

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33953	27/12/2023	1.394,75	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
-------	------------	----------	----------------------------	--

=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 121 - PATROCINIA SALETE PEREIRA

CPF: 132.244.358.01

Período de Aquisição...: 03/05/2022 a 02/05/2023

Série CTPS.: 00104

Período das Férias.....: 15/01/2024 a 29/01/2024

Número CTPS: 0009136

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 30/01/2024

Apagamento do Recibo.....: 12/01/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.943,18

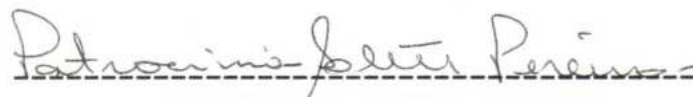
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	99,63	99,63	
807	VANTAGENS FERIAS	232,77	232,77	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	434,66	
8783	DIAS FERIAS	15,00	971,59	
812	INSS FERIAS	7,86		136,67
Totais.....:			1.738,65	136,67
Líquidos.....:			1.601,98	

Recebi a importância de (um mil e seiscentos e um reais e noventa e oito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 12 de Janeiro de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



PATROCINIA SALETE PEREIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001361

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33955	27/12/2023	1.601,98	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
-------	------------	----------	------------------------------	--

RECEBÓ DE FÉRIAS
=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 141 - SIMONE SILVA BARROS CORREIA

CPF: 041.730.475.76

Período de Aquisição...: 14/02/2022 a 13/02/2023
Período das Férias.....: 03/01/2024 a 01/02/2024

Série CTPS.: 00030
Número CTPS: 8968298
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 02/02/2024
Pagamento do Recibo.....: 29/12/2023
Salário Base.....: R\$ 2.720,45

Dias Abono...: 0

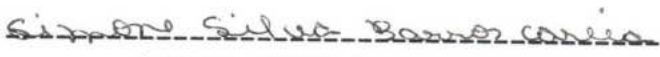
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	201,39	201,39	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.061,94	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.720,45	
812	INSS FERIAS	9,90		420,59
942	IRRF FERIAS	22,50		209,39
	Totais.....:		4.247,78	629,98
	Líquidos.....:		3.617,80	

Recebi a importância de (três mil seiscentos e dezessete reais e oitenta centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Dezembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



SIMONE SILVA BARROS CORREIA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001364

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33958	27/12/2023	3.617,80	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	
-------	------------	----------	-----------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 144 - SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA

CPF: 047.336.115.95

Periodo de Aquisicao...: 01/07/2022 a 30/06/2023

Série CTPS.: 00304

Periodo das Férias.....: 02/01/2024 a 31/01/2024

Número CTPS: 0005842

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 01/02/2024

Pagamento do Recibo....: 29/12/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.720,45

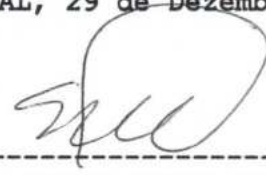
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	215,65	215,65	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.066,70	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.720,45	
812	INSS FERIAS	9,92		423,26
942	IRRF FERIAS	22,50		213,07
		Totais.....:	4.266,80	636,33
		Líquidos.....:	3.630,47	

Recebi a importância de (três mil seiscentos e trinta reais e quarenta e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Dezembro de 2023



 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



 SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA
 0



ESPELHO DO REMESSA N° : 001365

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33959	27/12/2023	3.630,47	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	
-------	------------	----------	----------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 145 - TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES

CPF: 366.263.818.57

Período de Aquisição...: 10/02/2022 a 09/02/2023

Série CTPS.: 00304

Período das Férias.....: 03/01/2024 a 01/02/2024

Número CTPS: 0044883

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 02/02/2024

Arrecadação do Recibo.....: 29/12/2023

Dias Abono...: 0

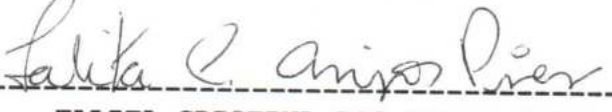
Salário Base.....: R\$ 4.191,30

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,40	1,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.397,57	
8783	DIAS FERIAS	30,00	4.191,30	
812	INSS FERIAS	10,89		608,54
942	IRRF FERIAS	27,50		485,02
Totais.....:			5.590,27	1.093,56
Líquidos.....:			4.496,71	

Recebi a importância de (quatro mil quatrocentos e noventa e seis reais e setenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Dezembro de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES



ESPELHO DO REMESSA N° : 001366

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33960	27/12/2023	4.496,71	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRE	
-------	------------	----------	--------------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 152 - ZILDETE SILVA DE SOUZA

CPF: 183.205.828.06

Periodo de Aquisicao...: 01/07/2022 a 30/06/2023

Série CTPS.: 00164

Periodo das Férias.....: 22/01/2024 a 20/02/2024

Número CTPS: 0026830

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 21/02/2024

Pagamento do Recibo.....: 19/01/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50


Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	48,80	48,80	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	576,10	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,14		187,59
Totais.....:			2.304,40	187,59
Líquidos.....:			2.116,81	

Recebi a importância de (dois mil cento e dezesseis reais e oitenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 19 de Janeiro de 2024



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



ZILDETE SILVA DE SOUZA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001367

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

33961	27/12/2023	2.116,81	ZILDETE SILVA DE SOUZA	
-------	------------	----------	------------------------	--