

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

969-5

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL

CONVENIADA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

CPF

289.964.588-99

OBJETO

SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR

EXERCÍCIO

JANEIRO 2022

ORIGEM DO RECURSO (1)

MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO Nº 001/2021 - RECURSO PRÓPRIO	01/07/2021	31/07/2021	R\$ 2.782.925,46

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/01/2022	R\$ 326.863,44	06/01/2022	00001	R\$ 326.863,44
20/01/2022	R\$ 19.077,68	20/01/2022	00001	R\$ 19.077,68
20/01/2022	R\$ 117.248,00	20/01/2022	00001	R\$ 117.248,00
				R\$ -
				R\$ 463.189,12
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	69.790,31
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	463.189,12
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	806,57
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	533.786,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	78.609,33
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	612.395,33

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

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

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

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas JANEIRO/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
Recursos Humanos (SALÁRIOS)			R\$ 166.276,91	R\$ 166.276,91	
Recursos Humanos (FÉRIAS)			R\$ 24.485,33	R\$ 24.485,33	
Encargos Social			R\$ 39.741,26	R\$ 39.741,26	
MAT/MED			R\$ 40.117,74	R\$ 40.117,74	
Gênero Alimentícios			R\$ 10.045,64	R\$ 10.045,64	
Outros materiais de consumo			R\$ 13.261,40	R\$ 13.261,40	
Serviços médicos			R\$ 113.578,34	R\$ 113.578,34	
Serviços de terceiros			R\$ 30.287,62	R\$ 30.287,62	
Locação Diversas			R\$ 10.054,50	R\$ 10.054,50	
Utilidades públicas			R\$ 23.634,39	R\$ 23.634,39	
Manutenção			R\$ 856,98	R\$ 856,98	
Impostos			R\$ 7.749,16	R\$ 7.749,16	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Outras despesas				R\$ -	
Depesas financeiras e bancárias			R\$ 749,35	R\$ 749,35	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 480.838,62	R\$ 480.838,62	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S), 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

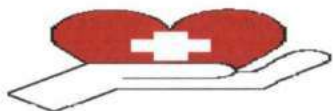
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	612.395,33
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	480.838,62
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	131.556,71
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	131.556,71

R\$ -

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 11 de fevereiro de 2022



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS - JANEIRO 2022

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/07/2021

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SALÁRIOS									
31/12/2021	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	R\$ 2.729,68	R\$ 487,09	R\$ 2.242,59	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	R\$ 2.727,25	R\$ 273,83	R\$ 2.453,42	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ALEXANDRA MARIA PONTES	R\$ 2.251,97	R\$ 207,62	R\$ 2.044,35	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ALICIA MARTINS DOS SANTOS	R\$ 2.121,80	R\$ 174,46	R\$ 1.947,34	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	R\$ 1.657,94	R\$ 152,71	R\$ 1.505,23	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	R\$ 2.206,04	R\$ 270,78	R\$ 1.935,26	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ARIADINA MARQUES DA COSTA	R\$ 2.126,41	R\$ 574,22	R\$ 1.552,19	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	R\$ 1.582,00	R\$ 125,88	R\$ 1.456,12	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	R\$ 1.651,45	R\$ 243,81	R\$ 1.407,64	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	R\$ 1.633,27	R\$ 125,88	R\$ 1.507,39	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONÇALVES	R\$ 2.262,47	R\$ 201,59	R\$ 2.060,88	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		DAILAINE SOARES PAES	R\$ 2.271,71	R\$ 462,95	R\$ 1.808,76	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	R\$ 5.432,11	R\$ 3.126,53	R\$ 2.305,58	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		EDILAINE DOS SANTOS	R\$ 1.971,12	R\$ 222,38	R\$ 1.748,74	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	R\$ 1.915,72	R\$ 175,91	R\$ 1.739,81	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		EDMEIA SILVESTRE SOARES	R\$ 2.478,29	R\$ 608,24	R\$ 1.870,05	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ELAINE BRAULINO FERREIRA	R\$ 2.092,61	R\$ 267,28	R\$ 1.825,33	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	R\$ 2.155,22	R\$ 195,80	R\$ 1.959,42	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	R\$ 2.137,14	R\$ 195,84	R\$ 1.941,30	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	R\$ 2.426,12	R\$ 208,52	R\$ 2.217,60	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	R\$ 786,31	R\$ 115,64	R\$ 670,67	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ERICA FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.786,97	R\$ 1.487,29	R\$ 299,68	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ETELVINA ALVES NOGUEIRA	R\$ 7.350,00	R\$ 3.972,16	R\$ 3.377,84	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	R\$ 2.082,88	R\$ 221,25	R\$ 1.861,63	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		FERNANDA ALVES MARTINS	R\$ 1.971,12	R\$ 180,90	R\$ 1.790,22	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	R\$ 1.751,12	R\$ 161,10	R\$ 1.590,02	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	R\$ 5.230,08	R\$ 2.049,36	R\$ 3.180,72	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		GIANI MARIA LUCERA MOTA	R\$ 2.046,55	R\$ 167,68	R\$ 1.878,87	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	R\$ 1.971,12	R\$ 484,16	R\$ 1.486,96	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	R\$ 2.260,01	R\$ 201,14	R\$ 2.058,87	07/01/2022	71339	969-5

31/12/2021	HOLERITE		GLENIA GUADALUOE DA SILVA	R\$ 2.227,87	R\$ 184,73	R\$ 2.043,14	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		GRAZIELA APARECIDA CORNÉLIO	R\$ 2.407,09	R\$ 273,65	R\$ 2.133,44	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	R\$ 2.445,00	R\$ 235,55	R\$ 2.209,45	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		JANAINA ENGUATULIS	R\$ 1.780,49	R\$ 163,74	R\$ 1.616,75	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	R\$ 1.791,07	R\$ 219,70	R\$ 1.571,37	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		JOANA DARQUE BARBOSA	R\$ 1.776,92	R\$ 143,42	R\$ 1.633,50	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		JOÃO RODRIGO DA SILVA	R\$ 5.636,67	R\$ 5.443,15	R\$ 193,52	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	R\$ 1.582,00	R\$ 492,51	R\$ 1.089,49	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.617,11	R\$ 310,64	R\$ 1.306,47	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	R\$ 2.225,93	R\$ 241,17	R\$ 1.984,76	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	R\$ 1.959,11	R\$ 1.344,98	R\$ 614,13	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		JURACI NUNES DE MACEDO	R\$ 1.552,58	R\$ 123,23	R\$ 1.429,35	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		JUVINA MARIA DA SILVA	R\$ 1.971,12	R\$ 180,90	R\$ 1.790,22	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		LENI DA SILVA	R\$ 1.920,34	R\$ 1.324,22	R\$ 596,12	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		LETICIA MENDES SILVA	R\$ 2.189,10	R\$ 231,98	R\$ 1.957,12	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.582,00	R\$ 125,88	R\$ 1.456,12	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	R\$ 2.043,00	R\$ 756,61	R\$ 1.286,39	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		LINDALVA RUBIN	R\$ 5.577,44	R\$ 1.122,72	R\$ 4.454,72	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		LINDOMAR FERREIRA DE CASTRO	R\$ 3.350,97	R\$ 420,19	R\$ 2.930,78	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	R\$ 2.230,02	R\$ 215,56	R\$ 2.014,46	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	R\$ 3.492,40	R\$ 727,44	R\$ 2.764,96	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	R\$ 3.064,97	R\$ 584,85	R\$ 2.480,12	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		LUZILETE SOUZA FLORES	R\$ 1.665,60	R\$ 133,40	R\$ 1.532,20	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	R\$ 1.860,85	R\$ 150,97	R\$ 1.709,88	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	R\$ 3.118,84	R\$ 1.900,39	R\$ 1.218,45	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	R\$ 2.488,07	R\$ 568,25	R\$ 1.919,82	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	R\$ 2.223,90	R\$ 562,97	R\$ 1.660,93	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MARIA HELENA ALMEIDA	R\$ 1.582,00	R\$ 446,17	R\$ 1.135,83	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	R\$ 1.963,69	R\$ 160,23	R\$ 1.803,46	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MARILEIA MARIA DE JESUS	R\$ 2.461,45	R\$ 276,94	R\$ 2.184,51	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MARILIA APARECIDA DA SILVA	R\$ 1.822,66	R\$ 865,98	R\$ 956,68	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MAYSA KELLY CARVALHO	R\$ 2.490,41	R\$ 316,35	R\$ 2.174,06	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 2.296,76	R\$ 227,98	R\$ 2.068,78	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	R\$ 2.303,32	R\$ 229,20	R\$ 2.074,12	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	R\$ 7.544,42	R\$ 4.323,16	R\$ 3.221,26	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	R\$ 1.971,12	R\$ 180,90	R\$ 1.790,22	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		MONICA DOURADO SILVA	R\$ 2.668,85	R\$ 277,19	R\$ 2.391,66	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	R\$ 6.096,37	R\$ 3.588,48	R\$ 2.507,89	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		RAIANE ANDREA PIMENTEL	R\$ 262,18	R\$ 39,66	R\$ 222,52	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		RAQUEL VERAS DA LUZ	R\$ 1.732,43	R\$ 139,41	R\$ 1.593,02	07/01/2022	71339	969-5

31/12/2021	HOLERITE		RENATA CRISTINA PEREIRA	R\$ 4.604,37	R\$ 1.012,90	R\$ 3.591,47	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		RENATA DE ASSIS	R\$ 1.741,79	R\$ 197,62	R\$ 1.544,17	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R\$ 2.545,13	R\$ 592,95	R\$ 1.952,18	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ROSELI APARECIDA DELFINO	R\$ 2.256,28	R\$ 208,14	R\$ 2.048,14	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ROSELI APARECIDA MONTEIRO	R\$ 1.640,93	R\$ 222,01	R\$ 1.418,92	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ROSILENE SANTANA DA SILVA	R\$ 770,25	R\$ 48,36	R\$ 721,89	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		SANDRA MATILDE APARECIDA AS SILVA CARNIEL	R\$ 3.020,93	R\$ 637,54	R\$ 2.383,39	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		SILMARA APARECIDA GARCIA	R\$ 2.104,49	R\$ 297,77	R\$ 1.806,72	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		SIMONE SILVA BARROS CORREIA	R\$ 2.645,42	R\$ 2.403,17	R\$ 242,25	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	R\$ 1.971,12	R\$ 160,90	R\$ 1.810,22	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	R\$ 4.301,10	R\$ 2.564,66	R\$ 1.736,44	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		TÂNIA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 2.152,19	R\$ 177,19	R\$ 1.975,00	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	R\$ 4.454,57	R\$ 729,14	R\$ 3.725,43	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		THIAGO HENRIQUE AMARAL	R\$ 1.648,47	R\$ 685,65	R\$ 962,82	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		VALÉRIA DA SILVA PEREIRA	R\$ 1.753,00	R\$ 141,27	R\$ 1.611,73	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		VANESSA APARECIDA MONTEIRO	R\$ 3.498,19	R\$ 459,79	R\$ 3.038,40	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	R\$ 1.941,70	R\$ 158,25	R\$ 1.783,45	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ZILDETE SILVA DE SOUZA	R\$ 2.114,67	R\$ 192,16	R\$ 1.922,51	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	HOLERITE		ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	R\$ 5.739,27	R\$ 1.183,64	R\$ 4.555,63	07/01/2022	71339	969-5
				R\$ 224.946,47	R\$ 58.669,56	R\$ 166.276,91			

DESCONTOS EM FOLHA PAGTO

31/12/2021	EXTRATO	PENSÃO ALIM.	ANA BEATRIZ SILVESTRE	R\$ 366,63		R\$ 366,63	07/01/2022	145746	969-5
31/12/2021	EXTRATO	PENSÃO ALIM.	GIVALDA SANTOS SILVA	R\$ 553,79		R\$ 553,79	07/01/2022	145508	969-5
31/12/2021	EXTRATO		SINDICATO	R\$ 700,00		R\$ 700,00	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	EXTRATO		SERMED ODONTO	R\$ 779,65		R\$ 779,65	07/01/2022	71340	969-5
31/12/2021	EXTRATO		SERMED SAÚDE	R\$ 4.865,70		R\$ 4.865,70	07/01/2022	71340	969-5
31/12/2021	EXTRATO		SEGURO	R\$ 701,40		R\$ 701,40	07/01/2022	71340	969-5
31/12/2021	EXTRATO		FUNERÁRIA	R\$ 96,00		R\$ 96,00	07/01/2022	71341	969-5
31/12/2021	EXTRATO		EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SICREDI	R\$ 1.489,32		R\$ 1.489,32	07/01/2022	71341	969-5
31/12/2021	FÉRIAS		APARECIDA DONIZETE OS SANTOS	R\$ 826,15	R\$ 61,96	R\$ 764,19	31/01/2022	311439	969-5
31/12/2021	FÉRIAS		GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	R\$ 2.776,13	R\$ 289,38	R\$ 2.486,75	31/01/2022	311439	969-5
31/12/2021	FÉRIAS		MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	R\$ 2.296,87	R\$ 203,85	R\$ 2.093,02	31/01/2022	311439	969-5
31/12/2021	FÉRIAS		MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	R\$ 2.566,28	R\$ 250,34	R\$ 2.315,94	31/01/2022	311439	969-5
31/12/2021	FÉRIAS		ROSELI APARECIDA DESFINO	R\$ 2.839,44	R\$ 286,93	R\$ 2.552,51	31/01/2022	311439	969-5
31/12/2021	FÉRIAS		SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	R\$ 1.697,29	R\$ 134,57	R\$ 1.562,72	31/01/2022	311439	969-5
31/12/2021	FÉRIAS		VANESSA APARECIDA MONTEIRO	R\$ 2.858,20	R\$ 304,64	R\$ 2.553,56	31/01/2022	311439	969-5
31/12/2021	FÉRIAS		ZILDETE SILVA DE SOUZA	R\$ 653,13	R\$ 48,98	R\$ 604,15	12/01/2022		969-6
				R\$ 26.065,98	R\$ 1.580,65	R\$ 24.485,33			

DATA DOCUMENT	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
ENCARGO SOCIAL									
31/12/2021	GUIA		IRRF	R\$ 2.967,54		R\$ 2.967,54	07/01/2021	643400	969-5
31/12/2021	EXTRATO		FGTS	R\$ 20.025,30		R\$ 20.025,30	07/01/2022	71339	969-5
31/12/2021	GUIA		INSS	R\$ 16.748,42		R\$ 16.748,42	10/01/2022	540039	969-5
				R\$ 39.741,26	R\$ -	R\$ 39.741,26			
MATERIAIS/MEDICAMENTOS									
07/12/2021	Nfe	5	CARESTREAM	R\$ 199,99		R\$ 199,99	05/01/2022	154176	969-5
06/12/2021	Nfe	123248	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R\$ 1.226,16		R\$ 1.226,16	10/01/2022	10017204	969-5
14/12/2021	Nfe	320008	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 1.325,00		R\$ 1.325,00	10/01/2022	10887589	969-5
07/12/2021	Nfe	318786	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 1.019,87		R\$ 1.019,87	10/01/2022	10888626	969-5
07/12/2021	Nfe	26344	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 1.281,00		R\$ 1.281,00	10/01/2022	10889677	969-5
07/12/2021	Nfe	318825	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 1.673,80		R\$ 1.673,80	10/01/2022	10891012	969-5
07/12/2021	Nfe	26340	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 401,70		R\$ 401,70	10/01/2022	10892133	969-5
21/12/2021	Nfe	27069	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 206,00		R\$ 206,00	10/01/2022	10893283	969-5
21/12/2021	Nfe	321467	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 594,02		R\$ 594,02	10/01/2022	10894320	969-5
08/12/2021	Nfe	26406	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 602,30		R\$ 602,30	10/01/2022	10895539	969-5
08/12/2021	Nfe	26384	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 63,00		R\$ 63,00	10/01/2022	10896752	969-5
02/12/2021	Nfe	1014827	CORTICAL COM. E PROD. CIRURGICO	R\$ 235,88		R\$ 235,88	10/01/2022	10899088	969-5
21/12/2021	Nfe	41973	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 316,56		R\$ 316,56	10/01/2022	10902949	969-5
07/12/2021	Nfe	41578	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 1.012,42		R\$ 1.012,42	10/01/2022	10904115	969-5
07/12/2021	Nfe	41574	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 2.719,05		R\$ 2.719,05	10/01/2022	10905241	969-5
07/12/2021	Nfe	41584	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 1.179,42		R\$ 1.179,42	10/01/2022	10906402	969-5
07/12/2021	Nfe	41579	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	R\$ 858,22		R\$ 858,22	10/01/2022	10907442	969-5
27/12/2021	Nfe	228031	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 752,05		R\$ 752,05	10/01/2022	10908517	969-5
21/12/2021	Nfe	227236	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 144,80		R\$ 144,80	10/01/2022	10909697	969-5
21/12/2021	Nfe	227261	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 616,40		R\$ 616,40	10/01/2022	10910898	969-5
21/12/2021	Nfe	227245	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 616,40		R\$ 616,40	10/01/2022	10912119	969-5
21/12/2021	Nfe	1233961	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 263,69		R\$ 263,69	10/01/2022	10913916	969-5
21/12/2021	Nfe	1233967	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 221,65		R\$ 221,65	10/01/2022	10915045	969-5
21/12/2021	Nfe	227254	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 215,00		R\$ 215,00	10/01/2022	10916088	969-5
09/12/2021	Nfe	224329	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 565,55		R\$ 565,55	10/01/2022	10917154	969-5
07/12/2021	Nfe	223554	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 414,15		R\$ 414,15	10/01/2022	10918252	969-5
07/12/2021	Nfe	1230501	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 2.559,35		R\$ 2.559,35	10/01/2022	10919323	969-5
07/12/2021	Nfe	1230306	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 716,10		R\$ 716,10	10/01/2022	10920473	969-5
07/12/2021	Nfe	1230473	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 500,00		R\$ 500,00	10/01/2022	10921589	969-5
07/12/2021	Nfe	223628	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 1.379,50		R\$ 1.379,50	10/01/2022	10922580	969-5

DATA DOCUMENT	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
07/12/2021	Nfe	10258	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 356,55		R\$ 356,55	10/01/2022	10923558	969-5
07/12/2021	Nfe	1230478	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 135,20		R\$ 135,20	10/01/2022	10924601	969-5
07/12/2021	Nfe	1230485	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 518,40		R\$ 518,40	10/01/2022	10925610	969-5
08/12/2021	Nfe	59391	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 604,76		R\$ 604,76	10/01/2022	10926565	969-5
06/12/2021	Nfe	127017	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	R\$ 2.950,00		R\$ 2.950,00	10/01/2022	10932015	969-5
15/12/2021	Nfe	545057	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 45,00		R\$ 45,00	10/01/2022	133412	969-5
17/12/2021	Nfe	545744	LG COMERCIAL LTDA	R\$ 13,00		R\$ 13,00	10/01/2022	133412	969-5
27/12/2021	Nfe	1024327	CORTICAL COMERCIO DE PROD. CIRURGICOS	R\$ 235,88		R\$ 235,88	10/01/2022	134878	969-5
16/12/2021	Nfe	1020464	CORTICAL COMERCIO DE PROD. CIRURGICOS	R\$ 148,40		R\$ 148,40	10/01/2022	134878	969-5
16/12/2021	Nfe	1020461	CORTICAL COMERCIO DE PROD. CIRURGICOS	R\$ 36,12		R\$ 36,12	10/01/2022	134878	969-5
23/12/2021	Nfe	1023705	CORTICAL COMERCIO DE PROD. CIRURGICOS	R\$ 367,62		R\$ 367,62	10/01/2022	134878	969-5
28/12/2021	Nfe	1024903	CORTICAL COMERCIO DE PROD. CIRURGICOS	R\$ 13,00		R\$ 13,00	10/01/2022	134878	969-5
15/12/2021	Nfe	1019982	CORTICAL COMERCIO DE PROD. CIRURGICOS	R\$ 235,88		R\$ 235,88	10/01/2022	134878	969-5
08/12/2021	Nfe	219321	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 366,80		R\$ 366,80	10/01/2022	135181	969-5
08/12/2021	Nfe	219337	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 406,16		R\$ 406,16	10/01/2022	135181	969-5
08/12/2021	Nfe	219336	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 1.122,77		R\$ 1.122,77	10/01/2022	135181	969-5
06/12/2021	Nfe	219149	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 262,64		R\$ 262,64	10/01/2022	135181	969-5
08/12/2021	Nfe	219322	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 362,16		R\$ 362,16	10/01/2022	135181	969-5
08/12/2021	Nfe	12052	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP.	R\$ 598,34		R\$ 598,34	10/01/2022	154686	969-5
08/12/2021	Nfe	1516929	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 2.729,60		R\$ 2.729,60	10/01/2022	154933	969-5
06/12/2021	Nfe	1515988	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R\$ 1.779,08		R\$ 1.779,08	10/01/2022	154933	969-5
07/12/2021	Nfe	318638	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 1.979,55		R\$ 1.979,55	10/01/2022	158062	969-5
07/12/2021	Nfe	26317	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	R\$ 447,70		R\$ 447,70	10/01/2022	158062	969-5
08/12/2021	Nfe	224010	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXPO	R\$ 524,10		R\$ 524,10	10/01/2021	160010	969-5
				R\$ 40.117,74	R\$ -	R\$ 40.117,74			

GÊNEROS ALIMENTICIOS

29/12/2021	Nfe	609	LOPES E SICCHIERI LTDA	R\$ 1.886,22		R\$ 1.886,22	10/01/2022	155809	969-5
01/12/2021	Nfe	10781	HERNANDES E CÉSAR	R\$ 205,01		R\$ 205,01	10/01/2022	156042	969-5
08/12/2021	Nfe	10799	HERNANDES E CÉSAR	R\$ 245,27		R\$ 245,27	10/01/2022	156042	969-5
23/12/2021	Nfe	10863	HERNANDES E CÉSAR	R\$ 2.057,20		R\$ 2.057,20	10/01/2022	156042	969-5
15/12/2021	Nfe	8984	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 337,17		R\$ 337,17	10/01/2022	157536	969-5
17/12/2021	Nfe	8989	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 4.165,62		R\$ 4.165,62	10/01/2022	157536	969-5
29/12/2021	Nfe	9013	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 584,00		R\$ 584,00	10/01/2022	157536	969-5
22/12/2021	Nfe	11534	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 565,15		R\$ 565,15	10/01/2022	157676	969-5
				R\$ 10.045,64	R\$ -	R\$ 10.045,64			

DATA DOCUMENT	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
OUTROS MATERIAS DE CONSUMO									
03/12/2021	Nfe	21592	TAS JET COMÉRCIO DE MAT. P/ INFORMÁTICA	R\$ 1.830,00		R\$ 1.830,00	10/01/2022	10927819	969-5
10/12/2021	NFe	24569	ZENAK COM DE MAT PARA ESCRITÓRIO	R\$ 300,00		R\$ 300,00	10/01/2022	10928926	969-5
08/12/2021	NFe	24500	ZENAK COM DE MAT PARA ESCRITÓRIO	R\$ 2.589,02		R\$ 2.589,02	10/01/2022	10930004	969-5
06/12/2021	Nfe	236883	J.FARIA DIST. DE PROD. DE HIGIENE	R\$ 3.085,90		R\$ 3.085,90	10/01/2022	10931008	969-5
07/12/2021	Nfe	763693	MEC TOCA	R\$ 664,80		R\$ 664,80	10/01/2022	155173	969-5
07/12/2021	NFe	6293	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R\$ 903,30		R\$ 903,30	10/01/2022	155336	969-5
06/12/2021	NFe	46470	SERTPEL COM DE MATERIAS DE HIG E LIMPEZA	R\$ 1.922,38		R\$ 1.922,38	10/01/2022	155650	969-5
06/12/2021	NFe	46462	SERTPEL COM DE MATERIAS DE HIG E LIMPEZA	R\$ 606,00		R\$ 606,00	10/01/2022	155650	969-5
01/12/2021	NFe	100	GILSON DA SILVA SANTOS	R\$ 1.360,00		R\$ 1.360,00	10/01/2022	502644953	969-5
				R\$ 13.261,40	R\$ -	R\$ 13.261,40			
SERVIÇOS MÉDICOS									
31/12/2021	NFSe	269	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	07/01/2022	145287	969-5
04/01/2022	NFSe	679	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MÉDICA	R\$ 1.205,62	R\$ 74,14	R\$ 1.131,48	10/01/2022	126780	969-5
06/01/2022	NFSe	125	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	10/01/2022	128724	969-5
19/01/2022	NFSe	77	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	21/01/2022	116662	969-5
18/01/2022	NFSe	17	N.A.M. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	21/01/2022	116912	969-5
18/01/2022	NFSe	126	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA SERV MÉDICOS	R\$ 7.741,80	R\$ 476,10	R\$ 7.265,70	21/01/2022	117018	969-5
18/01/2022	NFSe	129	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	21/01/2022	117114	969-5
18/01/2022	NFSe	303	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER LTDA	R\$ 3.612,90	R\$ 294,45	R\$ 3.318,45	21/01/2022	117250	969-5
18/01/2022	NFSe	433	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	21/01/2022	117371	969-5
18/01/2022	NFSe	1114	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIG	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	21/01/2022	117482	969-5
18/01/2022	NFSe	1113	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIG	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	21/01/2022	117618	969-5
18/01/2022	NFSe	259	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	21/01/2022	117743	969-5
17/01/2022	NFSe	471	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	21/01/2022	117964	969-5
17/01/2022	NFSe	74	ESCULÁPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	21/01/2022	118116	969-5
17/01/2022	NFSe	62	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	21/01/2022	118231	969-5
17/01/2022	NFSe	19553	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	R\$ 2.248,00	138,25	R\$ 2.109,75	21/01/2022	118323	969-5
20/01/2022	NFSe	1673	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 4.645,30	93,12	R\$ 4.552,18	21/01/2022	118450	969-5
				R\$ 121.613,62	R\$ 8.035,28	R\$ 113.578,34			

DATA DOCUMENT	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS DE TERCEIROS									
01/12/2021	NFSe	5696	CONTROLINSET SERTÃOZINHO	R\$ 787,62		R\$ 787,62	10/01/2022	10955771	969-5
04/01/2022	NFSe	12	RENAN QUARANTA	R\$ 2.000,00		R\$ 2.000,00	10/01/2022	126655	969-5
04/01/2022	NFSe	256	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00	10/01/2022	173979	969-5
05/01/2022	NFSe	44	INST. PAUL. DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PUBL.	R\$ 25.000,00		R\$ 25.000,00	10/01/2022	194040	969-5
				R\$ 30.287,62	R\$ -	R\$ 30.287,62			

LOCAÇÕES DIVERSAS									
27/12/2021	NFSe	59791	SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS	R\$ 301,44		R\$ 301,44	10/01/2022	10954772	969-5
04/01/2022	FATURA	1149	FULLTEC	R\$ 15.000,00		R\$ 9.753,06	10/01/2022	173160	969-5
				R\$ 15.301,44	R\$ -	R\$ 10.054,50			

UTILIDADE PÚBLICA									
31/12/2021	BOLETO		CPFL	R\$ 23.634,39		R\$ 23.634,39	24/01/2022	269614	969-5
				R\$ 23.634,39	R\$ -	R\$ 23.634,39			

MANUTENÇÃO									
05/01/2022	Nfe	21489	FABIANO VENTURELLI TREVISIO EPP	R\$ 856,98		R\$ 856,98	10/01/2022	173810	969-5
				R\$ 856,98	R\$ -	R\$ 856,98			

IMPOSTOS									
31/12/2021	GUIA		IRRF - PJ	R\$ 1.517,58		R\$ 1.517,58	07/01/2022	643600	969-5
31/12/2021	GUIA		CSRF	R\$ 4.733,71		R\$ 4.733,71	07/01/2022	643785	969-5
31/12/2021	GUIA		ISS	R\$ 1.497,87		R\$ 1.497,87	07/01/2022	643933	969-5
				R\$ 7.749,16	R\$ -	R\$ 7.749,16			

DATA DOCUMENT	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
OUTRAS DESPESAS									
31/12/2021	FATURA		IUGU	R\$ 549,45		R\$ 549,45	10/01/2022	10880805	969-5
31/12/2021	FATURA		MICHELETO INTERNET EIRELI	R\$ 199,90		R\$ 199,90	10/01/2022	10881936	969-5
				R\$ 749,35	R\$ -	R\$ 749,35			
TOTAL				R\$ 554.371,05	R\$ 68.285,49	R\$ 480.838,62			


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 02/02/2022
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,6564	No Ano(%) 0,6564	Nos Últimos 12 Meses(%) 3,6985	Cota em: 31/12/2021 1,758627	Cota em: 31/01/2022 1,770170
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	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 003.00000969-5	Mês/Ano 01/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	69.790,31C	39.684,541022
Aplicações	224.000,00C	127.095,858185
Resgates	163.040,17D	92.461,711042
Rendimento Bruto no Mês	806,57C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	131.556,71C	74.318,688165
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 01	RESGATE	199,99D	113,618031
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 01	APLICACAO	174.000,00C	98.792,180428
10 / 01	RESGATE	124.650,24D	70.751,883864
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 01	RESGATE	604,15D	342,703016
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 01	APLICACAO	23.000,00C	13.021,872783
21 / 01	APLICACAO	27.000,00C	15.281,804973
24 / 01	RESGATE	23.257,10D	13.158,978410
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 01	RESGATE	14.328,69D	8.094,527719
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
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	



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000969-5

Data: 02/02/2022 - 10:15

Mês: Janeiro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/01/2022	154176	ENVIO TED	199,99 D	199,99 D
05/01/2022	727220	RESG AUTOM	199,99 C	0,00 C
06/01/2022	000001	CRED TED	326.863,44 C	326.863,44 C
07/01/2022	268240	APLICACAO	174.000,00 D	152.863,44 C
07/01/2022	071333	CRED TEV	55.053,84 C	207.917,28 C
07/01/2022	643400	PG ORG GOV	2.967,54 D	204.949,74 C
07/01/2022	643600	PG ORG GOV	1.517,58 D	203.432,16 C
07/01/2022	643785	PG ORG GOV	4.733,71 D	198.698,45 C
07/01/2022	643933	PG PREFEIT	1.497,87 D	197.200,58 C
07/01/2022	145287	ENVIO TED	646,73 D	196.553,85 C
07/01/2022	145508	ENVIO TED	553,79 D	196.000,06 C
07/01/2022	145746	ENVIO TED	366,63 D	195.633,43 C
07/01/2022	071339	TEV MESM T	20.025,30 D	175.608,13 C
07/01/2022	071339	TEV MESM T	166.276,91 D	9.331,22 C
07/01/2022	071339	TEV MESM T	700,00 D	8.631,22 C
07/01/2022	071340	TEV MESM T	779,65 D	7.851,57 C
07/01/2022	071340	TEV MESM T	4.865,70 D	2.985,87 C
07/01/2022	071340	TEV MESM T	701,40 D	2.284,47 C
07/01/2022	071341	TEV MESM T	96,00 D	2.188,47 C
07/01/2022	071341	TEV MESM T	1.489,32 D	699,15 C
10/01/2022	128500	DEVOL TED	25.000,00 C	25.699,15 C
10/01/2022	017204	PAG BOLETO	1.226,16 D	24.472,99 C
10/01/2022	540039	PG ORG GOV	16.748,42 D	7.724,57 C
10/01/2022	880805	PAG BOLETO	549,45 D	7.175,12 C
10/01/2022	881936	PAG BOLETO	199,90 D	6.975,22 C
10/01/2022	887589	PAG BOLETO	1.325,00 D	5.650,22 C
10/01/2022	888626	PAG BOLETO	1.019,87 D	4.630,35 C

10/01/2022	889677	PAG BOLETO	1.281,00 D	3.349,35 C
10/01/2022	891012	PAG BOLETO	1.673,80 D	1.675,55 C
10/01/2022	892133	PAG BOLETO	401,70 D	1.273,85 C
10/01/2022	893283	PAG BOLETO	206,00 D	1.067,85 C
10/01/2022	894320	PAG BOLETO	594,02 D	473,83 C
10/01/2022	895539	PAG BOLETO	602,30 D	128,47 D
10/01/2022	896752	PAG BOLETO	63,00 D	191,47 D
10/01/2022	899088	PAG BOLETO	235,88 D	427,35 D
10/01/2022	902949	PAG BOLETO	316,56 D	743,91 D
10/01/2022	904115	PAG BOLETO	1.012,42 D	1.756,33 D
10/01/2022	905241	PAG BOLETO	2.719,05 D	4.475,38 D
10/01/2022	906402	PAG BOLETO	1.179,42 D	5.654,80 D
10/01/2022	907442	PAG BOLETO	858,22 D	6.513,02 D
10/01/2022	908517	PAG BOLETO	752,05 D	7.265,07 D
10/01/2022	909697	PAG BOLETO	144,80 D	7.409,87 D
10/01/2022	910898	PAG BOLETO	616,40 D	8.026,27 D
10/01/2022	912119	PAG BOLETO	616,40 D	8.642,67 D
10/01/2022	913916	PAG BOLETO	263,69 D	8.906,36 D
10/01/2022	915045	PAG BOLETO	221,65 D	9.128,01 D
10/01/2022	916088	PAG BOLETO	215,00 D	9.343,01 D
10/01/2022	917154	PAG BOLETO	565,55 D	9.908,56 D
10/01/2022	918252	PAG BOLETO	414,15 D	10.322,71 D
10/01/2022	919323	PAG BOLETO	2.559,35 D	12.882,06 D
10/01/2022	920473	PAG BOLETO	716,10 D	13.598,16 D
10/01/2022	921589	PAG BOLETO	500,00 D	14.098,16 D
10/01/2022	922580	PAG BOLETO	1.379,50 D	15.477,66 D
10/01/2022	923558	PAG BOLETO	356,55 D	15.834,21 D
10/01/2022	924601	PAG BOLETO	135,20 D	15.969,41 D
10/01/2022	925610	PAG BOLETO	518,40 D	16.487,81 D
10/01/2022	926565	PAG BOLETO	604,76 D	17.092,57 D
10/01/2022	927819	PAG BOLETO	1.830,00 D	18.922,57 D
10/01/2022	928926	PAG BOLETO	300,00 D	19.222,57 D
10/01/2022	930004	PAG BOLETO	2.589,02 D	21.811,59 D
10/01/2022	931008	PAG BOLETO	3.085,90 D	24.897,49 D
10/01/2022	932015	PAG BOLETO	2.950,00 D	27.847,49 D
10/01/2022	954772	PAG BOLETO	301,44 D	28.148,93 D
10/01/2022	955771	PAG BOLETO	787,62 D	28.936,55 D
10/01/2022	126655	ENVIO TED	2.000,00 D	30.936,55 D
10/01/2022	126780	ENVIO TED	1.131,48 D	32.068,03 D

10/01/2022	128500	ENVIO TED	25.000,00 D	57.068,03 D
10/01/2022	128724	ENVIO TED	2.296,25 D	59.364,28 D
10/01/2022	133412	ENVIO TED	58,00 D	59.422,28 D
10/01/2022	134878	ENVIO TED	1.036,90 D	60.459,18 D
10/01/2022	135181	ENVIO TED	2.520,53 D	62.979,71 D
10/01/2022	154686	ENVIO TED	598,34 D	63.578,05 D
10/01/2022	154933	ENVIO TED	4.508,68 D	68.086,73 D
10/01/2022	155173	ENVIO TED	664,80 D	68.751,53 D
10/01/2022	155336	ENVIO TED	903,30 D	69.654,83 D
10/01/2022	155650	ENVIO TED	2.528,38 D	72.183,21 D
10/01/2022	155809	ENVIO TED	1.886,22 D	74.069,43 D
10/01/2022	156042	ENVIO TED	2.507,48 D	76.576,91 D
10/01/2022	157536	ENVIO TED	5.086,79 D	81.663,70 D
10/01/2022	157676	ENVIO TED	565,15 D	82.228,85 D
10/01/2022	158062	ENVIO TED	2.427,25 D	84.656,10 D
10/01/2022	160010	ENVIO TED	524,10 D	85.180,20 D
10/01/2022	173160	ENVIO TED	9.753,06 D	94.933,26 D
10/01/2022	173810	ENVIO TED	856,98 D	95.790,24 D
10/01/2022	173979	ENVIO TED	2.500,00 D	98.290,24 D
10/01/2022	194040	ENVIO TED	25.000,00 D	123.290,24 D
10/01/2022	101504	ENVIO TEV	1.360,00 D	124.650,24 D
10/01/2022	727220	RESG AUTOM	124.650,24 C	0,00 C
12/01/2022	121451	TEV MESM T	604,15 D	604,15 D
12/01/2022	727220	RESG AUTOM	604,15 C	0,00 C
20/01/2022	244895	APLICACAO	23.000,00 D	23.000,00 D
20/01/2022	000001	CRED TED	19.077,68 C	3.922,32 D
20/01/2022	000001	CRED TED	117.248,00 C	113.325,68 C
20/01/2022	201541	CRED TEV	12.228,30 C	125.553,98 C
20/01/2022	201542	CRED TEV	4.556,71 C	130.110,69 C
20/01/2022	201542	CRED TEV	127,25 C	130.237,94 C
20/01/2022	201543	CRED TEV	232,44 C	130.470,38 C
20/01/2022	201543	CRED TEV	482,00 C	130.952,38 C
20/01/2022	201543	CRED TEV	38,56 C	130.990,94 C
20/01/2022	201543	CRED TEV	105,93 C	131.096,87 C
20/01/2022	201544	CRED TEV	385,60 C	131.482,47 C
20/01/2022	201544	CRED TEV	4.820,00 C	136.302,47 C
20/01/2022	201544	CRED TEV	578,70 C	136.881,17 C
21/01/2022	264509	APLICACAO	27.000,00 D	109.881,17 C
21/01/2022	116662	ENVIO TED	4.000,00 D	105.881,17 C

21/01/2022	116912	ENVIO TED	4.000,00 D	101.881,17 C
21/01/2022	117018	ENVIO TED	7.265,70 D	94.615,47 C
21/01/2022	117114	ENVIO TED	27.555,00 D	67.060,47 C
21/01/2022	117250	ENVIO TED	3.318,45 D	63.742,02 C
21/01/2022	117371	ENVIO TED	7.348,00 D	56.394,02 C
21/01/2022	117482	ENVIO TED	7.348,00 D	49.046,02 C
21/01/2022	117618	ENVIO TED	9.791,21 D	39.254,81 C
21/01/2022	117743	ENVIO TED	5.011,59 D	34.243,22 C
21/01/2022	117964	ENVIO TED	14.696,00 D	19.547,22 C
21/01/2022	118116	ENVIO TED	7.508,00 D	12.039,22 C
21/01/2022	118231	ENVIO TED	5.000,00 D	7.039,22 C
21/01/2022	118323	ENVIO TED	2.109,75 D	4.929,47 C
21/01/2022	118450	ENVIO TED	4.552,18 D	377,29 C
24/01/2022	269614	PG LUZ/GAS	23.634,39 D	23.257,10 D
24/01/2022	727220	RESG AUTOM	23.257,10 C	0,00 C
31/01/2022	311439	TEV MESM T	14.328,69 D	14.328,69 D
31/01/2022	727220	RESG AUTOM	14.328,69 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 BR COM P MED LTDA
CPF/CNPJ:	08.546.929/0003-94
Valor:	R\$ 199,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	05/01/2022
Data / Hora da operação:	05/01/2022 14:27:18

Código da operação:	00154176
Chave de segurança:	VYLU908W2T40894U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE Carestream do Brasil Com e Servs de Produtos Medicos Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO			NF-e	
DATA DE EMISSÃO 07/12/2021 15:45:24	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº.: 5	SÉRIE: 12
			FOLHA: 1/1	

 <p>Carestream do Brasil Com e Servs de Produtos Medicos Ltda. Rua Citilog, 333 - Galp Log 5 Bairro: Aeroporto, CEP: 37031090, Varginha - MG - Brasil - Tel.: 551141933677</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº.: 5 SÉRIE: 12 FL.: 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3121 1208 5469 2900 0394 5501 2000 0000 0514 4682 0520</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 merc.rec.terceiros dest.n contribuinte</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 004.102.529.0011</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	DATA DA EMISSÃO 07/12/2021 15:45:24
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/12/2021
MUNICÍPIO PONTAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:45:24

ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO / DISTRITO N/D	CEP 14.180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL SP

Nr FATURA	VENC.	VALOR	Nr FATURA	VENC.	VALOR	Nr FATURA	VENC.	VALOR	Nr FATURA	VENC.	VALOR
001	06/01/2022	199,99									

VALOR POR EXTENSO: Cento e Noventa e Nove Reais e Noventa e Nove Centavos

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
199,99	8,00	0,00	0,00	190,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	9,52
VALOR TOTAL DA NOTA				199,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	U.F.	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL DESTINATARIO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,000
					PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UND	QUANTIDADE	P. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
EXPS800/020	PRODUTO LIMPEZA CASSETES / ROLOS	34011900	100	6100	Uni	1,0000	190,4700	190,47	199,99	8,00	9,52	4,00	5,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO B D 122

C. F. D. B D 122

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 GO/0250/VARG/012/000000/20211207/0001080995
 VALOR BASE P/SEGURO R\$ 100.00SO: 0052480441 DL: 0216762827 SH: 0000680782 BI: 0173300538 CL: 0001080995 PT: Y100 NF-e: 0060452068 TT: REFERENCIA DO CLIENTE: CP5636FATURA 000000005-12/001 C/AVENCIMENTO EM 06.01.2022ATRASO NO PAGAMENTO SUJEITA O COMPRADOR A JUROS DE 1.00 % AM,MAIS 5.00 % AM DE TAXA DE PERMANENCIA/MULTA **** ICMS PARTILHA - VALOR FCP = 0 ICMS DESTINO = 28 ICMS ORIGEM = 0 ****. Valor aproximado dos tributos (10,27%) R\$ 20,53

Reservado ao Fisco:

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 199,99

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/11/2021 13:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2976

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 277 - CARESTREAM DO BRASIL COM. E SERV.	Data Ped: 25/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/12/2021	Vlr.Total	
4599- 1 LIMPADOR X-OMAT SCREEN CELANER 250ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00 150,0000 0,0000 0,0000	150,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 150,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
150,0000	0,0000	0,0000	50,0000	200,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Carestream

Proposta: CP5636

Data: 25/11/2021

Válida até: 25/12/2021

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

Código Da Peça	Descrição	Qtd	Valor Unit R\$	Total R\$	Disponibilidade no Estoque
EXPSP8607020	PRODUTO LIMPEZA CASSETES / ROLOS	1	R\$ 150.00	R\$ 150.00	IMEDIATO
FRETE	FRETE CONFORME CONDIÇÃO 6	1	R\$ 50.00	R\$ 50.00	
Total				R\$ 200.00	

- 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 (11) 3847-6347/ 3847-6356/3847-6383/3647-6321

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: 12/25/21
- 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: *Renata Cristina Pereira*
CNPJ de Faturamento: *55.110.753.0003-41*
Endereço de entrega: *Rua Ananias da Costa Freitas, 753*
Centro Pontal, P.P.

Carestream do Brasil Comércio e Serviços de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08.546.929/0001-22 ***** IE: 645.338.414.112 ***** IM: 181844
CX POSTAL 5029 CEP: 12212-970 - cidade de São José dos Campos - SP

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

25/11/21



FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO
DE BENS, SERVIÇOS E TURISMO
DO ESTADO DE SÃO PAULO

Doc. nº 20210904

ATESTADO

A FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO DE BENS, SERVIÇOS E TURISMO DO ESTADO DE SÃO PAULO – FECOMERCIO SP, Entidade Sindical de grau superior, inscrita no CNPJ sob o nº 62.658.182/0001-40, com sede na Rua Doutor Plínio Barreto, 285, Bela Vista, CEP 01313-020, São Paulo/SP, ATESTA, a pedido da parte interessada e com fundamento na documentação por ela apresentada, que a empresa **CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.546.929/0001-22, com endereço na Rodovia Presidente Dutra, s/n, Edifício 3, Ala B, Edifício 6, Parte C e Edifício 27, Jardim das Indústrias, CEP 12240-420, São José dos Campos/SP, é a representante exclusiva, em todo o território brasileiro, da empresa **CARESTREAM HEALTH, INC.**, situada em 150 Verona Street, Rochester, Nova Iorque, 14608, Estados Unidos da América (www.carestream.com), estando autorizada a realizar vendas, a participar de licitações públicas, a comercializar, a montar, a instalar, a prestar serviços de assistência técnica e a fornecer peças sobressalentes dos dispositivos e dos equipamentos de saúde dessa empresa listados no ANEXO I, além de poder responder pela **CARESTREAM HEALTH, INC.** administrativa e/ou judicialmente.

A FECOMERCIO SP ATESTA ainda que, segundo a **CARESTREAM HEALTH, INC.**, a **CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA** conhece e atende aos requisitos das Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde estabelecidas na Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 16, de 28 de março de 2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, e que a **CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA** é a única fornecedora, distribuidora e importadora no Brasil dos produtos da marca **CARESTREAM HEALTH, INC.**

A prova da validade e o prazo de vigência dos documentos apresentados pela **CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA** são de exclusiva responsabilidade dessa empresa. Este atestado é válido até 31 de maio de 2022.

São Paulo, 23 de junho de 2021.

DocuSigned by:

78DAE30F2B3D4E4...

ARLETTE CÂNGERO DE PAULA CAMPOS

Diretora-Tesoureira
FECOMERCIO SP

DocuSigned by:

1319456F03A643B...

Janaina Braga de Souza Valente Moitas
OAB/SP nº 289.765

Carialastri/87291/jrg





8566000000-9 28000099891-2 21120014686-1 00220211209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
1ª VÍCIA BANCOS / FISCOS ESTADUAIS AVORRECIDO	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento				
		São Paulo		09/12/2021				
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17	Inscrição Estadual na UF Favorecida			
		CARESTREAM DO BRASIL COM E SERVS DE PROD MEDICOS LTDA						
	18	Endereço Completo						
		RUA CITILOG, 333 - GALPAO LOG 5 - BAIRRO AEROPORTO						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		VARGINHA		MG		37031-090		(11) 98145-3084
	23	Informações Complementares						
	5 NFE: 3121120854692900039455012000000051446820520							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida							
	26-4							
02	Código da Receita							
	10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte							
	08.546.929/0003-94							
04	N do Documento de Origem							
	211200146860-02							
05	Período de Referência / N Parcela							
	12/2021							
06	Valor Principal							
	28,00							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	28,00							

8566000000-9 28000099891-2 21120014686-1 00220211209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
2ª VÍCIA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento				
		São Paulo		09/12/2021				
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17	Inscrição Estadual na UF Favorecida			
		CARESTREAM DO BRASIL COM E SERVS DE PROD MEDICOS LTDA						
	18	Endereço Completo						
		RUA CITILOG, 333 - GALPAO LOG 5 - BAIRRO AEROPORTO						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		VARGINHA		MG		37031-090		(11) 98145-3084
	23	Informações Complementares						
	5 NFE: 3121120854692900039455012000000051446820520							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida							
	26-4							
02	Código da Receita							
	10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte							
	08.546.929/0003-94							
04	N do Documento de Origem							
	211200146860-02							
05	Período de Referência / N Parcela							
	12/2021							
06	Valor Principal							
	28,00							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	28,00							

8566000000-9 28000099891-2 21120014686-1 00220211209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
3ª VÍCIA CONTRIBUINTE / FISCOS	13	UF Favorecida	14	Data de Vencimento				
		São Paulo		09/12/2021				
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17	Inscrição Estadual na UF Favorecida			
		CARESTREAM DO BRASIL COM E SERVS DE PROD MEDICOS LTDA						
	18	Endereço Completo						
		RUA CITILOG, 333 - GALPAO LOG 5 - BAIRRO AEROPORTO						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		VARGINHA		MG		37031-090		(11) 98145-3084
	23	Informações Complementares						
	5 NFE: 3121120854692900039455012000000051446820520							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida							
	26-4							
02	Código da Receita							
	10008-0							
03	CNPJ / CPF do Contribuinte							
	08.546.929/0003-94							
04	N do Documento de Origem							
	211200146860-02							
05	Período de Referência / N Parcela							
	12/2021							
06	Valor Principal							
	28,00							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	28,00							

Comprovante de Operação

GNRE - São Paulo

Identificação no Extrato: **SISPAG TRIBUTOS****Dados da conta a ser debitada:**Agência: **0910**Conta: **10770 - 5**Nome: **CARESTREAM BR COM P MED LTDA****Dados do pagamento:**Código de barras: **85660000000-9 28000099891-2 21120014686-1 00220211209-6**Código da Receita: **10008-0**CPF/CNPJ/Identificador: **21.120.014/6860-02**REFERENCIA : **12 2021**Valor pago: **R\$ 28,00**Informações fornecidas
pelo pagador: **NF 5****Pagamento efetuado em 09.12.2021 às 16:09:36, via Sispag, CTRL 795928593000152****Autenticação:****6FC5ACA7E239AAF7C24B8833C2B353CDE1744EB5**

Comprovante de Pagamento emitido de acordo com a Portaria CAT-98, de 04/12/97 e CAT-48, de 11/06/02.

**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 / 00000969-5**Representação numérica do código de barras:**

816100000149 978734072025 201100202203 005376950126

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 1.497,87**Data de débito:** 07/01/2022**Data/hora da operação:** 07/01/2022**Código da operação:** 00643933**Chave de segurança:** 52X6S8YY19RMZXNJ

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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\$ 74.893,30	Qtde Notas 7	Vencimento 10/01/2022	Referência 12/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-537695-2-12	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 1.497,87	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 1.497,87	

Impresso em: 05/01/2022 15:05:47 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-8
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **1.497,87**

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2021
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Número 00753
CEP 14180-000		Bairro CENTRO
Vencimento 10/01/2022		Cidade PONTAL-SP
Valor Original R\$ 1.497,87		Módulo 2 - Mobiliário
Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00
Total Recebido R\$ 1.497,87		Receita Principal 12 - ISS Tomador
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

81610000014-9 97873407202-5 20110020220-3 00537695012-6

Autenticação Mecânica

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/01/2022
Data / Hora da operação:	07/01/2022 13:43:13

Código da operação:	00145287
Chave de segurança:	EZNYPP1T73YYN7WL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
269
Código de Verificação de Autenticidade
006REEAE0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2021 às 10:09:22
Chave de Acesso
522097ZKT3QGR6ZU20BKJOSV4VQD5DBU

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 31/12/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46 X	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			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 DE FONOAUDIOLOGIA NO MES DE DEZEMBRO DE 2021	660,00	R\$ 660,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 646,73

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Construção Civil Código da Obra Código ART	
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 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

33
711
13 000384-2

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 269 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 006REEAE0.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	2477 / 00000031137-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIVALDA SANTOS SILVA
CPF/CNPJ:	428.370.188-21
Valor:	R\$ 553,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/01/2022
Data / Hora da operação:	07/01/2022 13:43:32

Código da operação:	00145508
Chave de segurança:	C5A8YVLC2S9TXXH3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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\$ 366,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/01/2022
Data / Hora da operação:	07/01/2022 13:43:53

Código da operação:	00145746
Chave de segurança:	KZN6L729HX54HSYE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Relação de Eventos Lançados

Data : 04/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 14:17

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0003

FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS

Referência: 12/2021 Pagamento: 07/01/2022

Centro de Custo: 021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Evento Descrição 2006 PENSÃO ALIMENTICIA S/ SALARIO Referência VALOR Natureza DESCONTO

Table with columns: Código, Nome, Referência, Base de Cálculo, Valor. Row 1: 75, JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA, 0,00, 366,63, 366,63. Summary: Trabalhadores: 1, Total: 366,63

A diagonal line of asterisks (*) forming a large 'L' shape across the page.

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 366,63

Handwritten notes: 001, 2477, 21841-3, CPF: 13569033805.

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

FGTS parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 20.025,30
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:39:23

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

Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 20.025,30

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

folha de pagamento parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 166.276,91
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:39:00

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

Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 166.276,91
--

Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:12

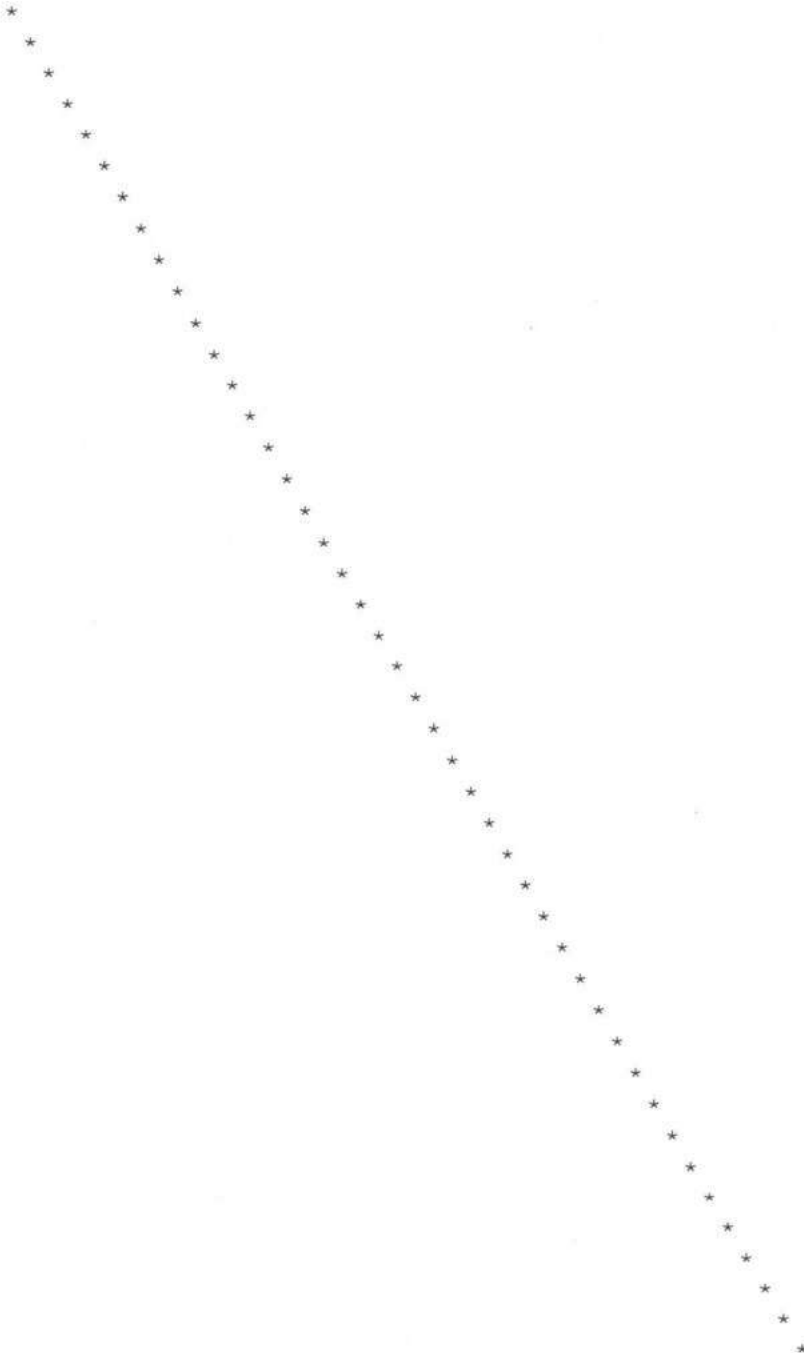
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0006

Centro de Custo: 006.01 - HIGIENIZACAO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0271 ANGELA CRISTINA BORGES	1.254,00	1.657,94	152,71	1.505,23 ✓	132,71	132,63	0,00
0345 EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.254,00	1.915,72	175,91	1.739,81 ✓	155,91	153,25	0,00
0455 ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.254,00	1.786,97	1.487,29	299,68 ✓	24,29	25,91	0,00
0374 JANAINA ENGRATULIS	1.254,00	1.780,49	163,74	1.616,75 ✓	143,74	142,43	0,00
0068 JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.254,00	1.791,07	219,70	1.571,37 ✓	144,69	143,28	0,00
0456 JURACI NUNES DE MACEDO	1.254,00	1.552,58	123,23	1.429,35 ✓	123,23	124,20	0,00
0254 LENI DA SILVA	1.254,00	1.920,34	1.324,22	596,12 ✓	156,33	153,62	0,00
0403 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.254,00	1.582,00	125,88	1.456,12 ✓	125,88	126,56	0,00
0359 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.254,00	1.860,85	150,97	1.709,88 ✓	150,97	148,86	0,00
0201 RENATA DE ASSIS	1.254,00	1.741,79	197,62	1.544,17 ✓	140,26	139,34	0,00
0406 THIAGO HENRIQUE AMARAL	1.254,00	1.648,47	685,65	962,82	131,86	131,87	0,00
TOTAL:		19.238,22	4.806,92	14.431,30	1.429,87	1.421,95	0,00



969-5
 RB 166.276,91

Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

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

Hora : 11:13

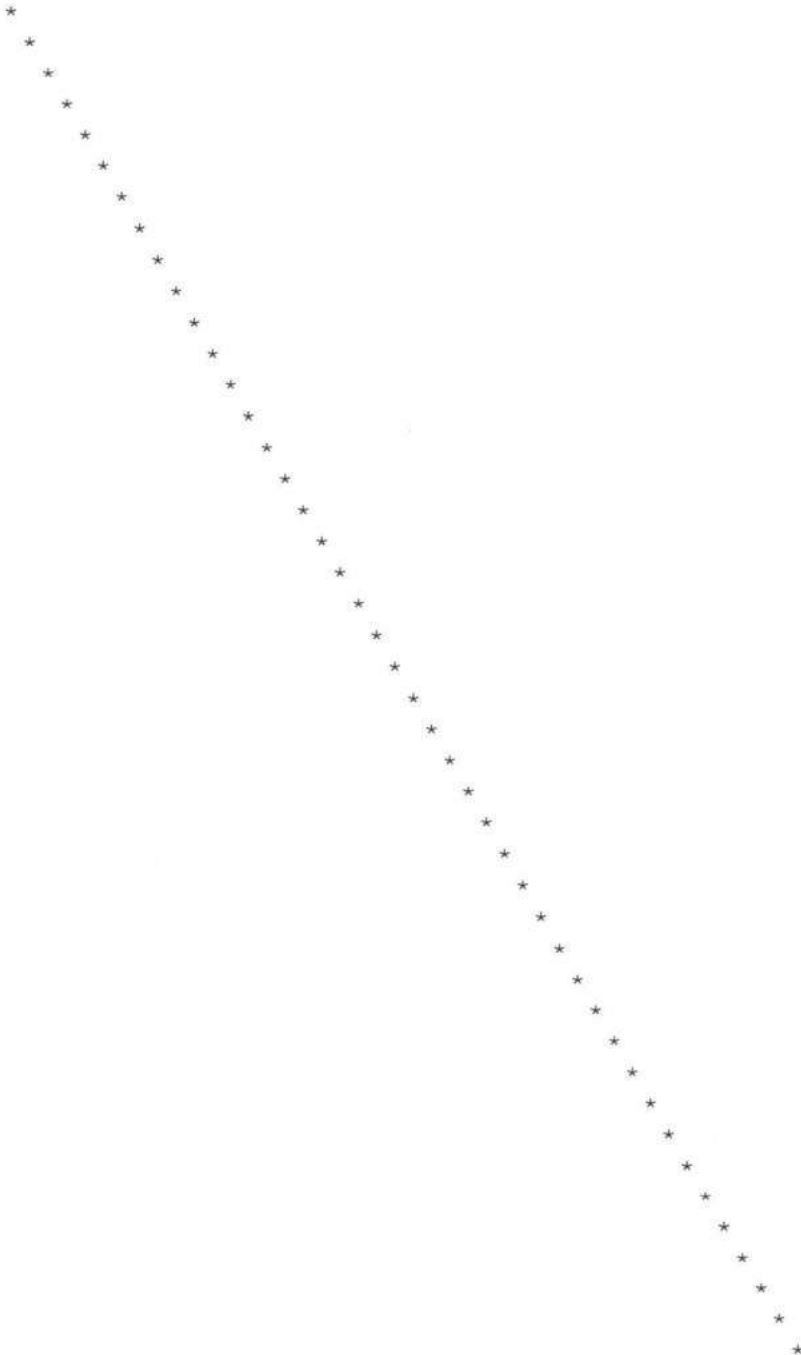
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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

Folha: 0001

Centro de Custo: **001.01 - SND INTERNACAO**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0001 AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	2.695,50	2.727,25	273,83	2.453,42	244,66	218,18	29,17
0222 CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.254,00	1.633,27	125,88	1.507,39	125,88	126,56	0,00
0029 DARCI FERREIRA DA SILVA	3.443,30	5.432,11	3.126,53	2.305,58	611,77	434,56	32,55
0040 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.254,00	2.155,22	195,80	1.959,42	177,46	172,41	0,00
0357 JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.254,00	1.617,11	310,64	1.306,47	129,03	129,36	0,00
0183 JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.254,00	1.959,11	1.344,98	614,13	155,20	152,62	0,00
0347 LUZILETE SOUZA FLORES	1.254,00	1.665,60	133,40	1.532,20	133,40	133,24	0,00
0107 MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.254,00	1.822,66	865,98	956,68	147,53	145,81	0,00
0313 ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.254,00	1.640,93	222,01	1.418,92	126,56	127,17	0,00
0133 ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.254,00	770,25	48,36	721,89	48,36	61,62	0,00
0148 ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.254,00	2.114,67	192,16	1.922,51	173,82	169,17	0,00
TOTAL:		23.538,18	6.839,57	16.698,61	2.073,67	1.870,70	61,72



Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

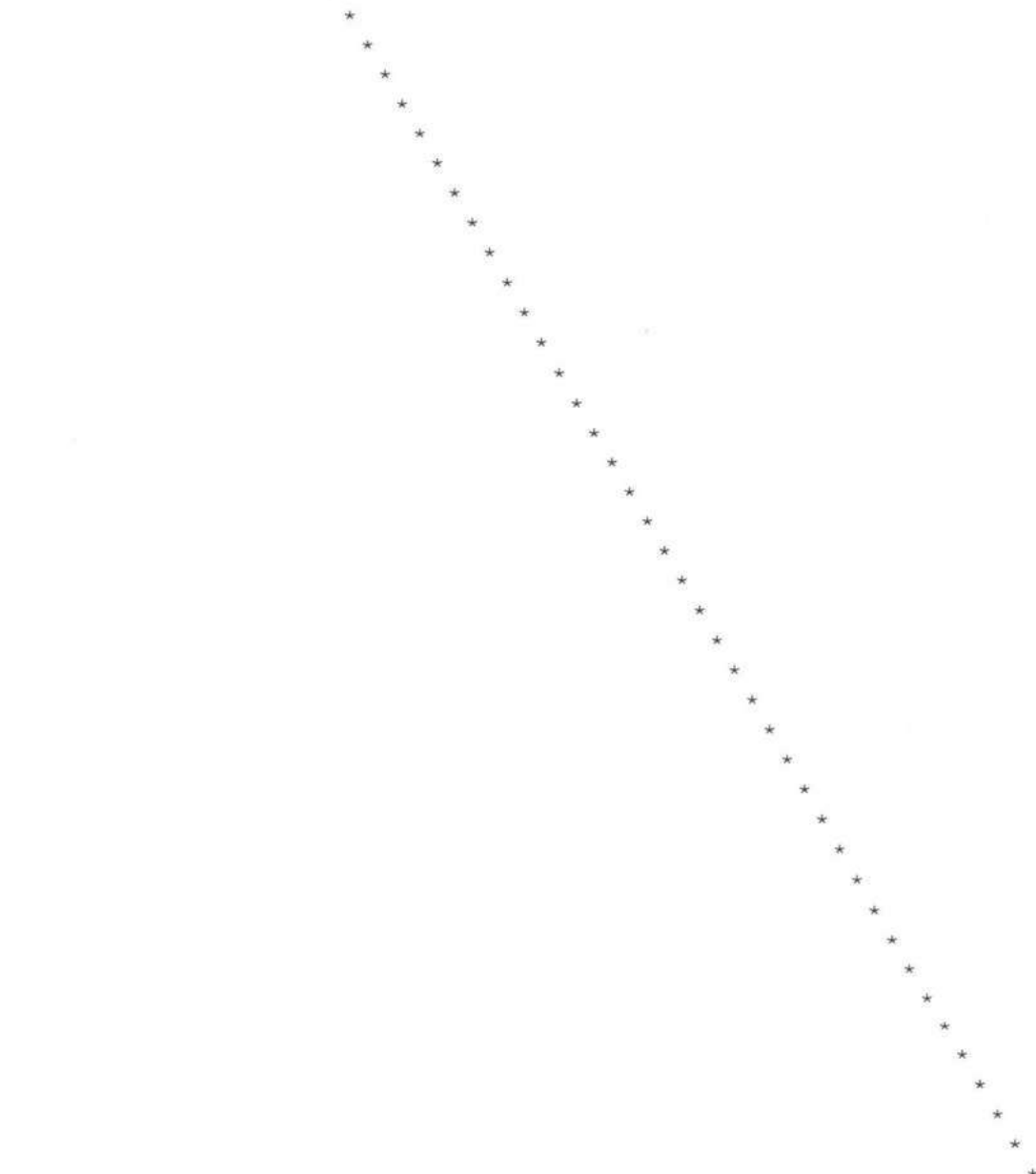
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0002

Centro de Custo: 002.01 - ADMINISTRACAO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0288 ADRIANA MARIA AMARAL	2.513,23	2.729,68	487,09	2.242,59	222,33	203,29	31,11
0046 ETELVINA ALVES NOGUEIRA	3.968,91	7.350,00	3.972,16	3.377,84	751,97	588,00	178,67
0248 FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.658,61	5.230,08	2.049,36	3.180,72	583,49	418,40	57,40
0071 JOAO RODRIGO DA SILVA	3.971,00	5.636,67	5.443,15	193,52	640,41	450,93	0,00
0088 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZIN	1.881,00	2.043,00	756,61	1.286,39	167,37	163,44	0,00
0091 LINDALVA RUBIN	4.260,47	5.577,44	1.122,72	4.454,72	632,12	446,19	490,60
0094 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.215,47	3.492,40	727,44	2.764,96	340,21	279,39	73,75
0096 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.511,14	3.064,97	584,85	2.480,12	285,18	245,19	46,71
0346 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.528,90	3.118,84	1.900,39	1.218,45	291,65	249,50	0,00
0112 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.658,61	7.544,42	4.323,16	3.221,26	617,62	437,91	67,46
0160 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.658,61	6.096,37	3.588,48	2.507,89	704,77	487,70	613,33
0461 RENATA CRISTINA PEREIRA	4.180,00	4.604,37	1.012,90	3.591,47	495,89	368,34	221,87
0142 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA (2.286,46	3.020,93	637,54	2.383,39	279,90	241,67	12,20
0156 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.215,47	3.498,19	459,79	3.038,40	341,02	279,85	118,77
0462 ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	5.225,00	5.739,27	1.183,64	4.555,63	654,77	459,14	528,87
TOTAL:		68.746,63	28.249,28	40.497,35	7.008,70	5.318,94	2.440,74



Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

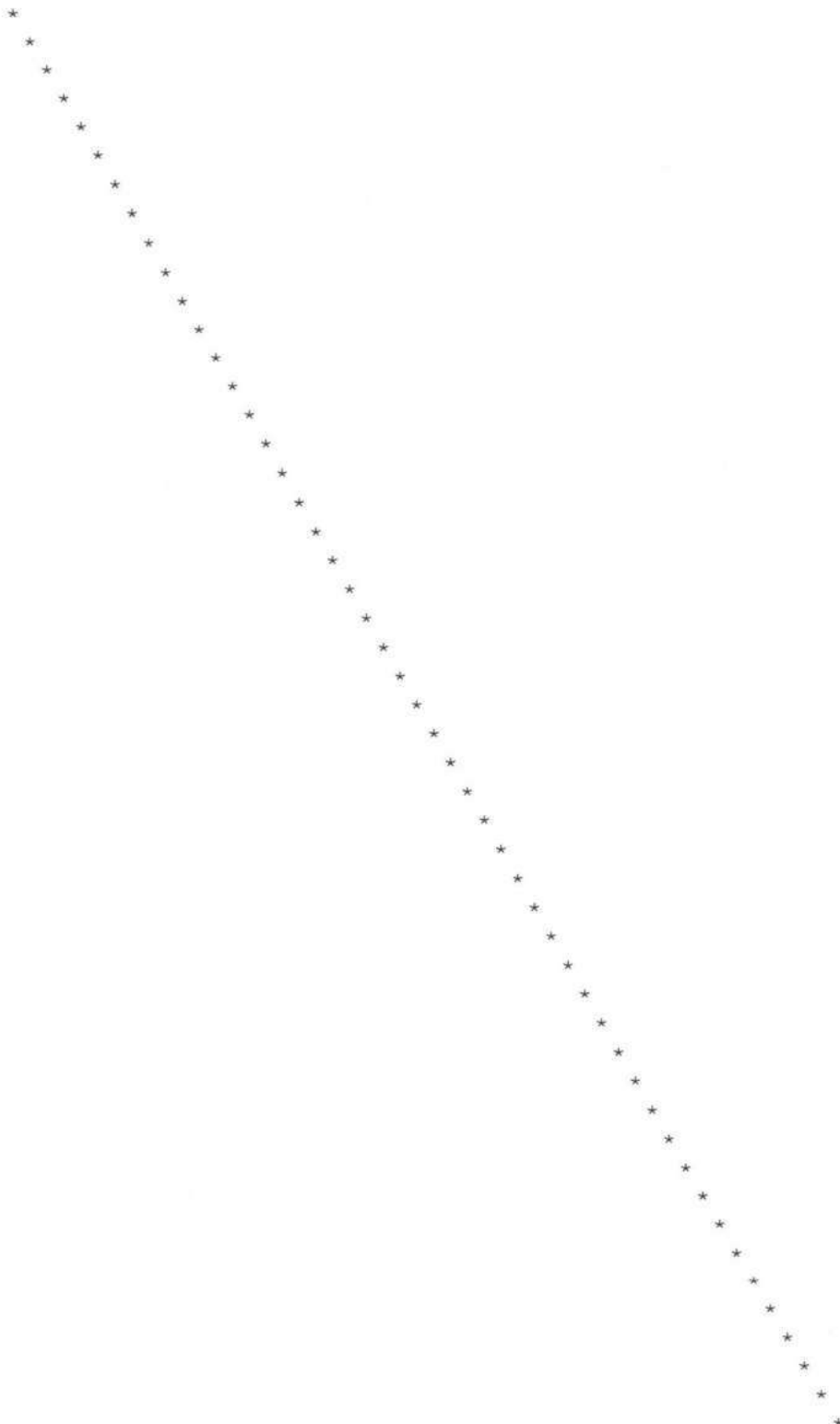
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0004

Centro de Custo: 004.01 - FARMACIA INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0326 BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	1.520,50	1.651,45	243,81	1.407,64	132,13	132,11	0,00
0460 RAQUEL VERAS DA LUZ	1.453,00	1.732,43	139,41	1.593,02	139,41	138,59	0,00
0128 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.520,50	2.545,13	592,95	1.952,18	222,80	203,61	0,00
0394 TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.453,00	2.152,19	177,19	1.975,00	177,19	172,17	0,00
0207 VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.614,00	1.753,00	141,27	1.611,73	141,27	140,24	0,00
TOTAL:		9.834,20	1.294,63	8.539,57	812,80	786,72	0,00



Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

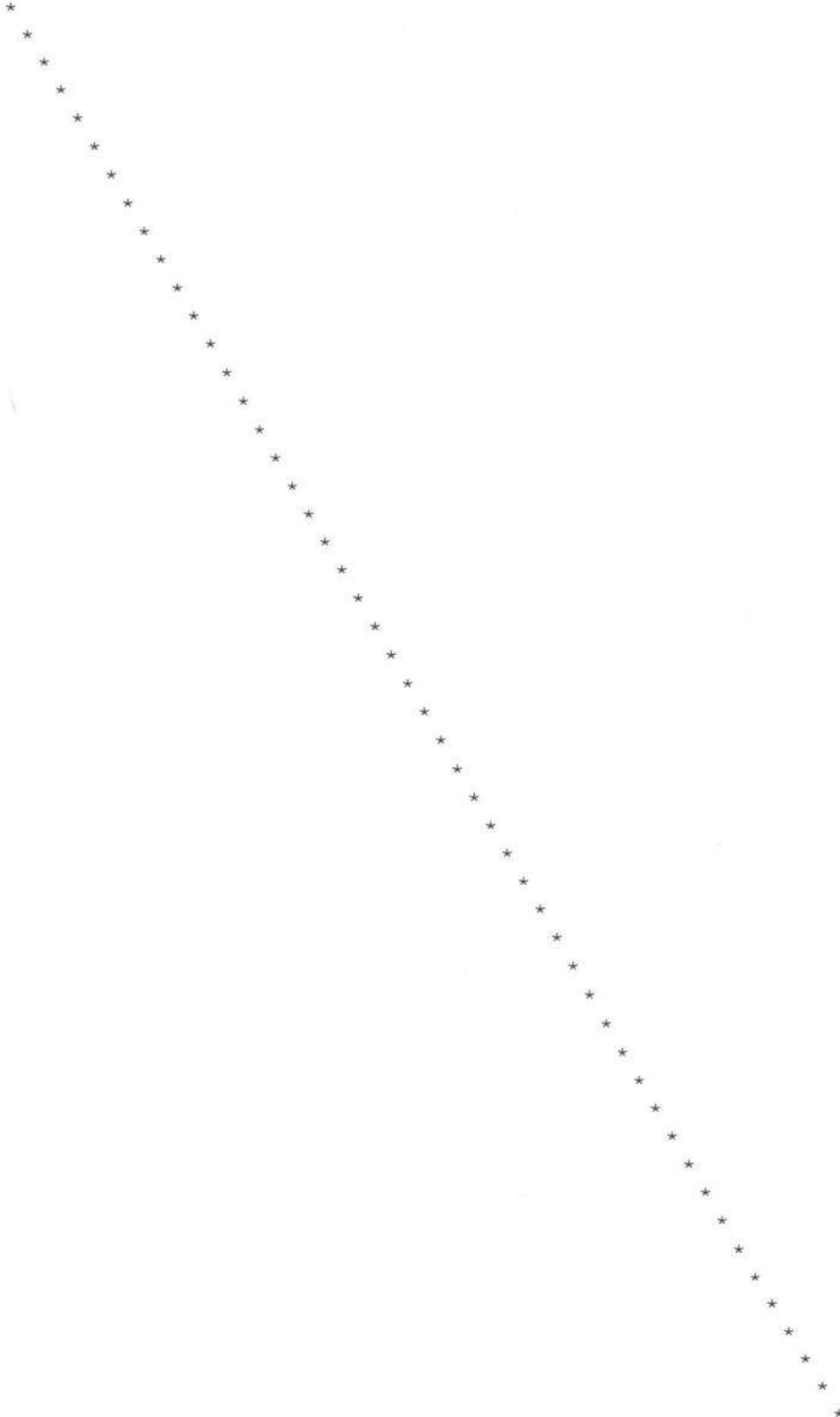
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0007

Centro de Custo: 008.01 - LAVANDERIA INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0044 ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.254,00	786,31	115,64	670,67	58,97	62,90	0,00
0069 JOANA DARQUE BARBOSA	1.254,00	1.776,92	143,42	1.633,50	143,42	142,15	0,00
0100 MARIA HELENA ALMEIDA	1.254,00	1.582,00	446,17	1.135,83	125,88	126,56	0,00
0137 SILMARA APARECIDA GARCIA	1.254,00	2.104,49	297,77	1.806,72	149,05	147,15	0,00
TOTAL:		6.249,72	1.003,00	5.246,72	477,32	478,76	0,00



Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

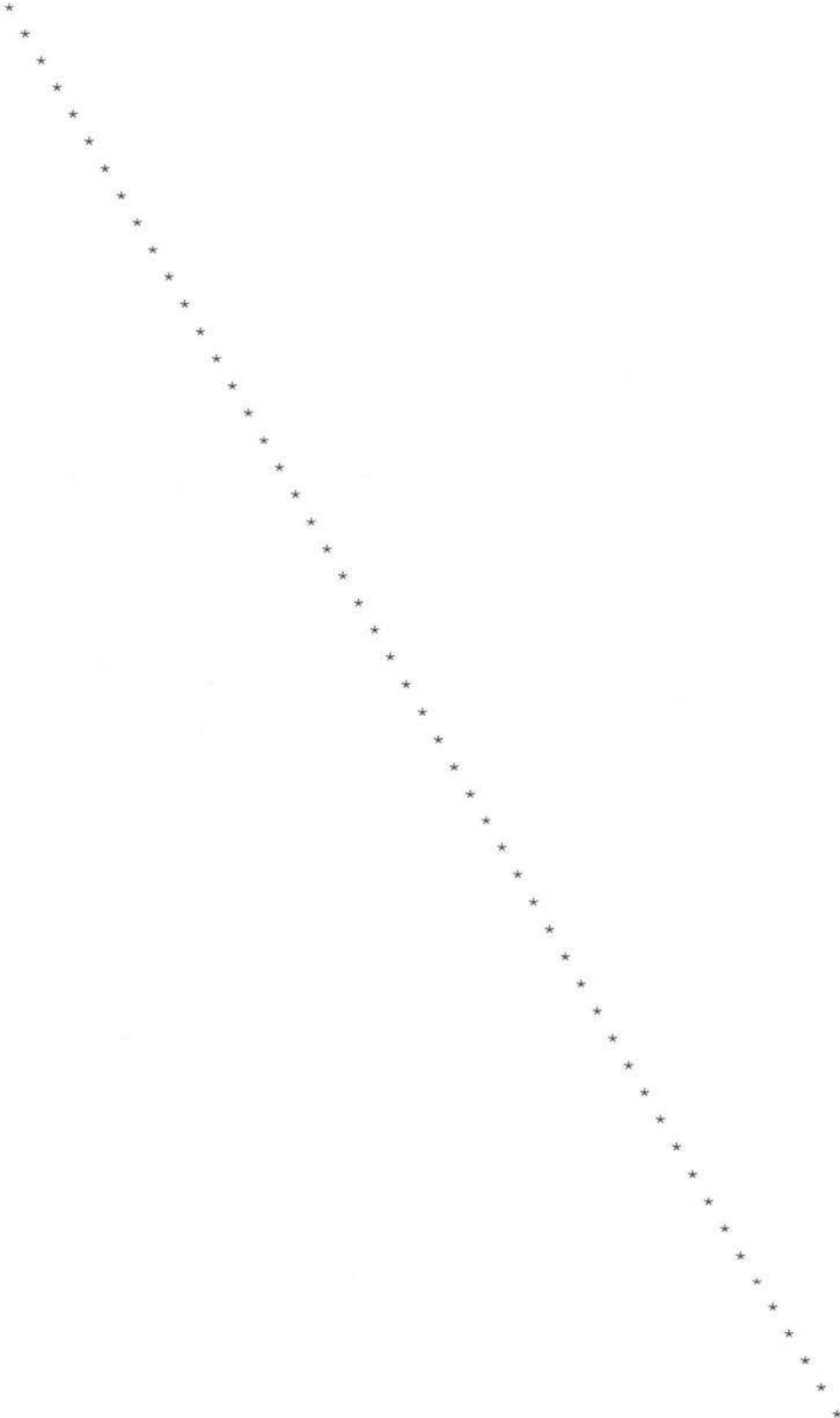
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0010

Centro de Custo: 021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0235 BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.254,00	1.582,00	125,88	1.456,12	125,88	126,56	0,00
0075 JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.254,00	1.582,00	492,51	1.089,49	125,88	126,56	0,00
TOTAL:		3.164,00	618,39	2.545,61	251,76	253,12	0,00



Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

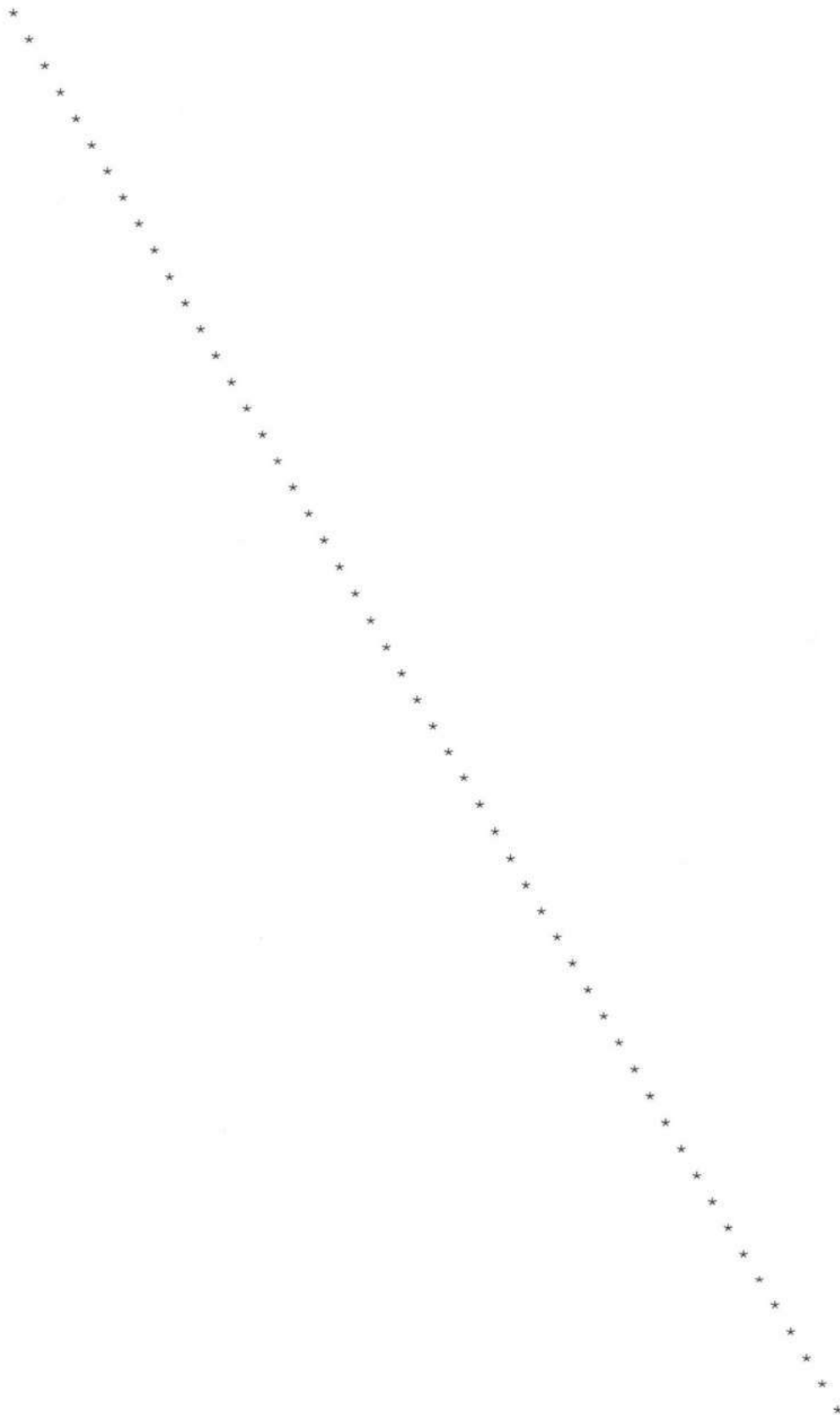
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0012

Centro de Custo: 024.01 - ARQUIVO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0311 MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.613,48	2.223,90	562,97	1.660,93	184,26	177,91	0,00
TOTAL:		2.223,90	562,97	1.660,93	184,26	177,91	0,00



Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

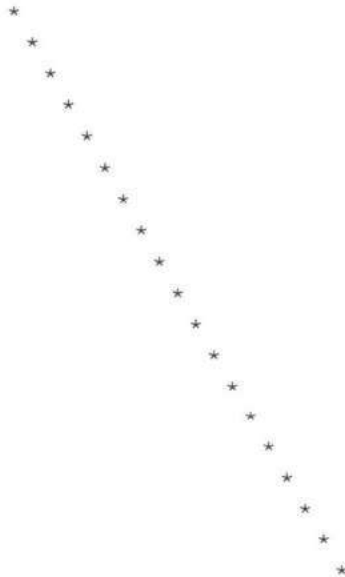
Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0014

Centro de Custo: 026.01 - TEC DE ENFERMAGEM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0291 ALEXANDRA MARIA PONTES	1.620,17	2.251,97	207,62	2.044,35	187,62	180,15	0,00
0435 ALICIA MARTINS DOS SANTOS	1.620,17	2.121,80	174,46	1.947,34	174,46	169,74	0,00
0011 APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.620,17	2.206,04	270,78	1.935,26	182,11	176,48	0,00
0324 ARIADINA MARQUES DA COSTA	1.661,55	2.126,41	574,22	1.552,19	174,87	170,11	0,00
0382 CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES	1.620,17	2.262,47	201,59	2.060,88	188,88	180,99	12,71
0295 DAILAINE SOARES PAES	1.620,17	2.271,71	462,95	1.808,76	189,99	181,73	0,00
0298 EDILAINE DOS SANTOS	1.620,17	1.971,12	222,38	1.748,74	160,90	157,68	0,00
0036 EDMEIA SILVESTRE SOARES	1.644,83	2.478,29	608,24	1.870,05	214,78	198,26	0,00
0037 ELAINE BRAULINO FERREIRA	1.661,55	2.092,61	267,28	1.825,33	171,83	167,40	0,00
0253 ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	1.620,17	2.137,14	195,84	1.941,30	175,84	170,97	0,00
0418 ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	1.620,17	2.426,12	208,52	2.217,60	208,52	194,08	0,00
0393 FERNANDA ALVES MARTINS	1.620,17	1.971,12	180,90	1.790,22	160,90	157,68	0,00
0055 FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	1.620,17	1.751,12	161,10	1.590,02	141,10	140,08	0,00
0376 GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.620,17	2.046,55	167,68	1.878,87	167,68	163,72	0,00
0063 GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.620,17	1.971,12	484,16	1.486,96	160,90	157,68	0,00
0400 GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.620,17	2.260,01	201,14	2.058,87	188,59	180,80	12,55
0329 GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.620,17	2.227,87	184,73	2.043,14	184,73	178,22	0,00
0064 GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.620,17	2.407,09	273,65	2.133,44	206,24	192,56	22,26
0320 JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.620,17	2.445,00	235,55	2.209,45	210,79	195,60	24,76
0079 JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.620,17	2.225,93	241,17	1.984,76	184,50	178,07	0,00
0381 JUVINA MARIA DA SILVA	1.620,17	1.971,12	180,90	1.790,22	160,90	157,68	0,00
0203 LETICIA MENDES SILVA	1.620,17	2.189,10	231,98	1.957,12	180,51	175,12	0,00
0092 LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.633,40	3.350,97	420,19	2.930,78	320,41	268,07	99,78
0364 LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.620,17	2.230,02	215,56	2.014,46	184,99	178,40	10,57
0102 MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	1.783,82	2.488,07	568,25	1.919,82	215,96	199,04	0,00
0386 MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.620,17	1.963,69	160,23	1.803,46	160,23	157,09	0,00
0151 MARILEIA MARIA DE JESUS	1.620,17	2.461,45	276,94	2.184,51	212,76	196,91	25,85
0293 MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.620,17	2.296,76	227,98	2.068,78	193,00	183,74	14,98
0388 MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.620,17	2.303,32	229,20	2.074,12	193,79	184,26	15,41
0335 MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	1.620,17	1.971,12	180,90	1.790,22	160,90	157,68	0,00
0169 MONICA DOURADO SILVA	1.688,72	2.668,85	277,19	2.391,66	237,65	213,50	39,54
0372 RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.620,17	262,18	39,66	222,52	19,66	20,97	0,00
0225 ROSELI APARECIDA DELFINO	1.620,17	2.256,28	208,14	2.048,14	188,14	180,50	0,00
0252 SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.620,17	2.645,42	2.403,17	242,25	234,84	211,63	0,00
0286 SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.620,17	1.971,12	160,90	1.810,22	160,90	157,68	0,00
0407 VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	1.620,17	1.941,70	158,25	1.783,45	158,25	155,33	0,00

TOTAL: 78.622,66 11.463,40 67.159,26 6.618,12 6.289,60 278,41



Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

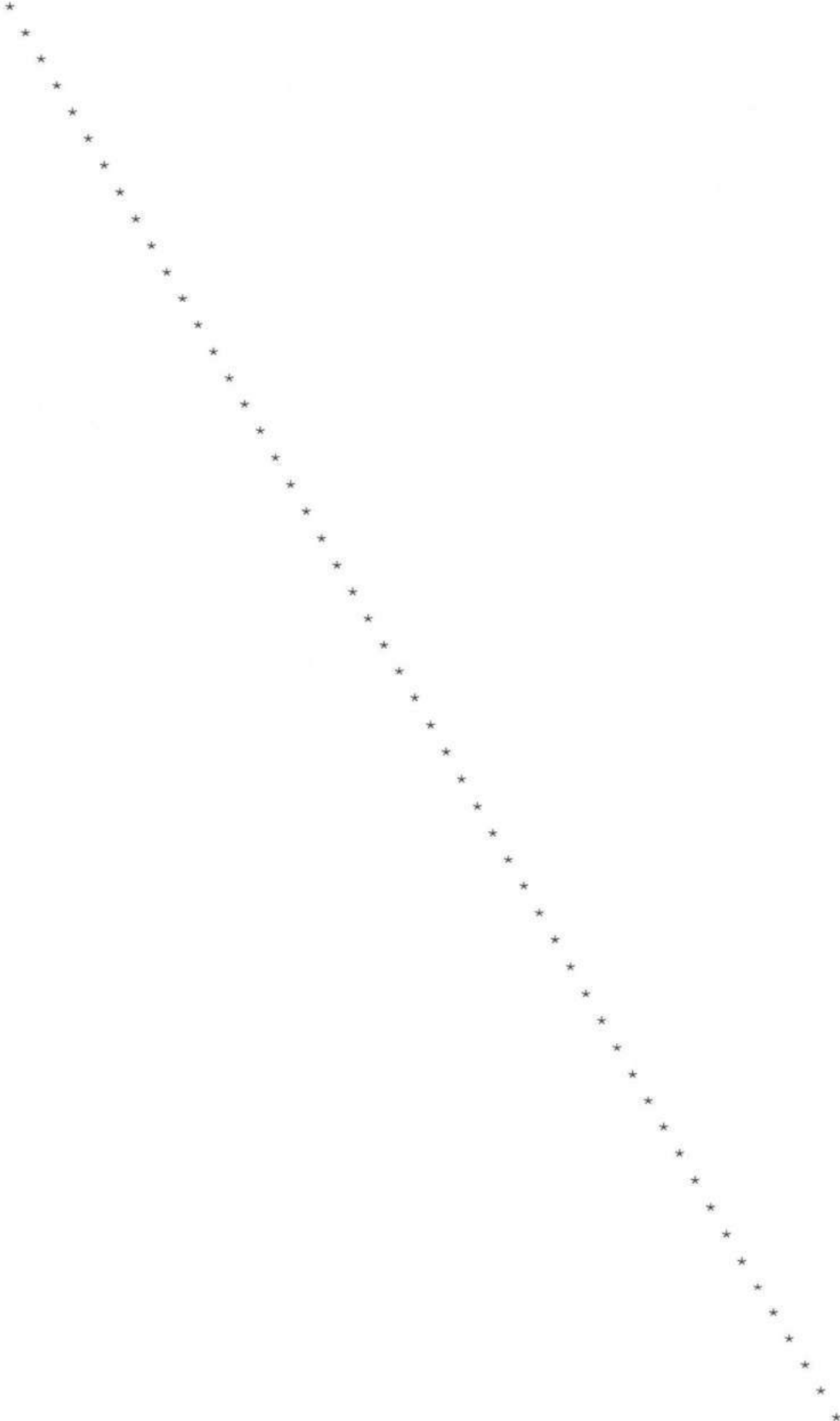
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0015

Centro de Custo: 027.01 - DEP SOCIAL INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0294 MAYSA KELLY CARVALHO	1.831,01	2.490,41	316,35	2.174,06	216,24	199,23	13,54
TOTAL:		2.490,41	316,35	2.174,06	216,24	199,23	13,54



Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

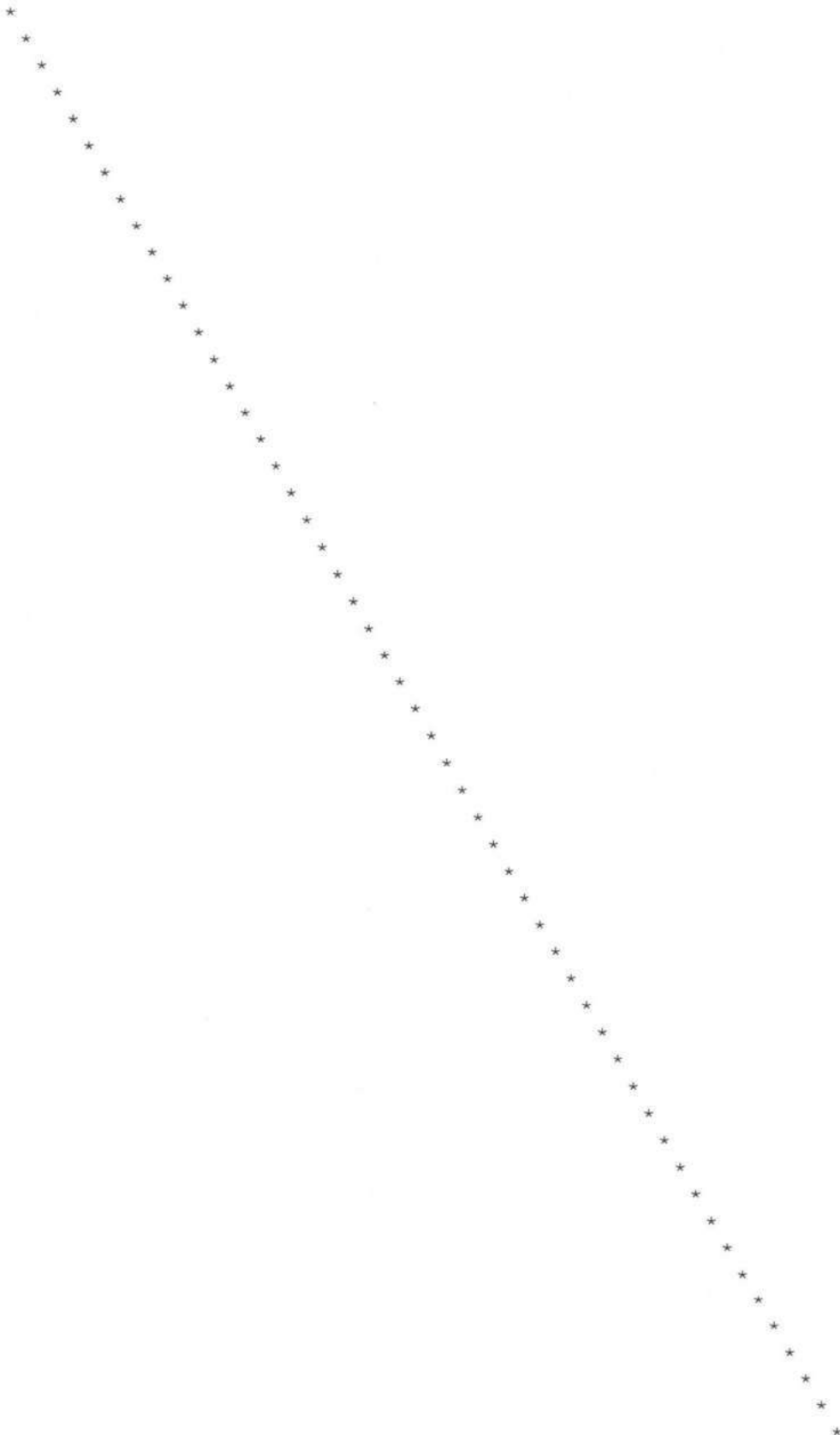
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0016

Centro de Custo: 028.01 - ULTRASSOM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0303 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.881,00	2.082,88	221,25	1.861,63	170,95	166,63	0,00
TOTAL:		2.082,88	221,25	1.861,63	170,95	166,63	0,00



Folha Pagamento - 12/2021

Data : 20/01/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 11:13

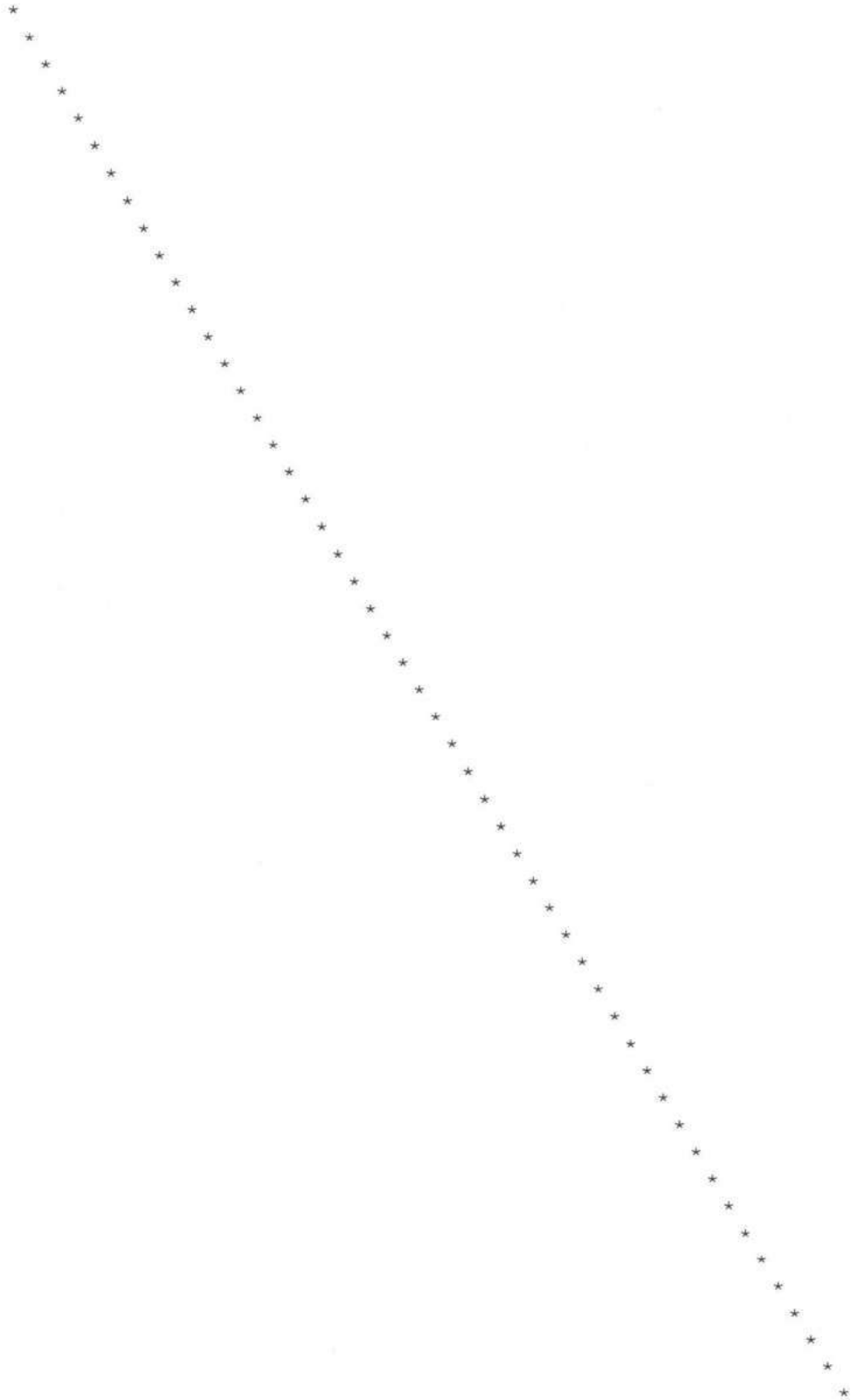
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0020

Centro de Custo: 040.01 - FARMACEUTICO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0405 LUIZETE MARQUES DE SOUZA	2.600,00	11.821,18	11.821,18	0,00	238,23	459,00	546,61
0409 TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.500,00	4.301,10	2.564,66	1.736,44	453,43	344,08	0,00
0408 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	2.600,00	4.454,57	729,14	3.725,43	400,01	313,56	173,13
TOTAL:		20.576,85	15.114,98	5.461,87	1.091,67	1.116,64	719,74



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Sindicato parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 700,00
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:39:43

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

Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ <i>700,00</i>

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Alimeda Odeito racial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 779,65
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:40:06

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

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **779,65**

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Assimilável parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 4.865,70
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:40:45

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

Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 4.865,70
--

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

segundo parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 701,40
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:40:25

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

Convênio n° 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 701,40
--

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

plano futuro no parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 96,00
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:41:05

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

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ 96,00

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Impost Orig parcial

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 1.489,32
Data/hora da operação:	07/01/2022 13:41:27

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

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.489,32



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 09728.036550 62766.700009 9 88680000122616
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletó:	1.226,16
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.226,16
Valor Pago (R\$):	1.226,16

Data/hora da operação:	10/01/2022 15:32:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010017204
Chave de segurança:	02E7XHS73XJXWY7M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHÃO, 500
JUNDIAI - 75110-470
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 556237032200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.123.248
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 1237 8444 7900 0152 5500 2000 1232 4812 7941 9253

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

152214639236713 - 06/12/2021 15:50:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD. EST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102884129

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011094118

CNPJ

37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/12/2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:47:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.226,16	147,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97	1.226,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,57	0,00	36,78	1.226,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV A Nº 114 QD 17 LT 04

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

0,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PGLA0MR48ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lt:2021006150 Vld:01/11/2026 Qt:108,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=54,56 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6105	UN	108,0000	8,4200	909,36	909,36	109,12		12,00	
PGLA20CT30S3	PGLA-910 2-0 AG3/8 COR3,0-70CM Lt:2021004743 Vld:18/08/2026 Qt:36,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,01 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6105	UN	36,0000	8,8000	316,80	316,80	38,02		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.226,16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 55110753000141-RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, SN - CENTRO PONTAL - SP

Inf. Contribuinte: SOLICITADO POR ANDERSON VIA EMAIL EM 02/12/2021 - OC 2985 Pedido na Filial: 034055 /// PEDIDO:
111872 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a
UF de destino: R\$ 73.57. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário:

dpcompras@iscmpontal.com.br

anderson@biolinefios.com.br

andr

Inf. fisco: MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL
PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega:
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000

RESERVADO AO FISCO

DIRETO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 10.12.21

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/12/2021 08:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2985

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA Data Ped: 01/12/2021

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022

4031- 1 VICRYL 2.0 C/AG 3CM 3/8 (15102 PLASTICA-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	36,0	8,8000	0,0000	0,0000		316,8000

Complemento do item

4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	108,	8,4200	0,0000	0,0000		909,3600

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.226,1600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.226,1600	0,0000	0,0000	0,0000	1.226,1600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento 2 123248	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	Vencimento 17/01/2022	Valor do Documento 1.226,16	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 17/01/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 06/12/2021	Nro.Documento 2 123248	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/01/2022	Nosso Número 109/00097280-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.226,16
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 24,52 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 2,08. Protestar 7 dias após o Vencimento					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 09728.036550 62766.700009 9 88680000122616

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 17/01/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 06/12/2021	Nro.Documento 2 123248	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/01/2022	Nosso Número 109/00097280-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.226,16
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 24,52 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 2,08. Protestar 7 dias após o Vencimento					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**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 / 00000969-5**Representação numérica do código de barras:**

858800001675 484203852202 200716220060 295195303481

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 16.748,42**Data de débito:** 10/01/2022**Data/hora da operação:** 10/01/2022**Código da operação:** 00540039**Chave de segurança:** XF25Q1H14FM9N0RW

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

269



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração Dezembro/2021

Data de Vencimento 20/01/2022

Número do Documento 07.16.22006.2951953-0

Pagar este documento até 20/01/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000024273855

Valor Total do Documento 16.748,42

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	16.748,42			16.748,42
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022				
	Totais	16.748,42			16.748,42

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 16.748,42

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000167 5 48420385220 2 20071622006 0 29519530348 1



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.22006.2951953-0
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 16.748,42

Pague com o PIX





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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.38128 60002.523466 42000.050809 1 88620000054945
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
Nome/Razão Social:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ISICOM
CPF/CNPJ:	19.351.754/0001-14
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
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:	11/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	549,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	549,45
Valor Pago (R\$):	549,45

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:35:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010880805
Chave de segurança:	0UZ832T2C1A6E9HQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CLIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ

55110753000141

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS, 753, Pontal/SP



CEDENTE

Isicom

CPF/CNPJ CEDENTE

19351754000114

ENDEREÇO

Rua PRESIDENTE JOAO BELCHIOR MARQUES GOULART, 232, Araraquara/SP, 14811260

Detalhes da Fatura

Vencimento

11/01/2022

Descrição	Valor
SERVIÇO BONIFICADO VOZ/DADOS	R\$ 0,00
PARCEIRO DO BEM NA LUTA CONTRA O CÂNCER	R\$ 0,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	R\$ 549,45
Subtotal	R\$ 549,45
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 549,45

Boleto Bancário

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 549,45

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



BANCO BRADESCO S.A. 237

23793.38128 60002.523466 42000.050809 1 88620000054945



LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
25234642

CEDENTE
Isicom
CNPJ: 19351754000114

INTERMEDIADO POR
Iugu Serviços na Internet SA
15.111.975/0001-64

VENCIMENTO
11/01/2022

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 12/01/2022.

VALOR DO DOC.
R\$ 549,45

MULTA/JUROS

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

VALOR A PAGAR

Linha Digitável

23793.38128 60002.523466 42000.050809 1 88620000054945

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 30095.060122 9 88710000019990
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 EIRELI
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET EIRELI
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:	20/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Bolet:	199,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	199,90
Valor Pago (R\$):	199,90

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:35:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010881936
Chave de segurança:	F9AN7YF4KWRMYPFJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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°

000.096.372

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000505

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

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)
 CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0
 End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro
 Pontal / São Paulo CEP: 14180-000
 Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0300950-6

Data de Emissão

03/01/2022

Base de cálculo do ICMS

199,90

Alíquota

3.74

Valor do ICMS

7.48

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEEL

0,00

Período da Prestação

de 20/12/2021 até 19/01/2022

Data da Emissão

03/01/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Internet Fibra Corporativo 100MB	1	199,90	0,00	199,90

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 199,90

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
02/2021	809.90 GB	103.08 GB
01/2021	586.28 GB	102.13 GB
12/2020	767.80 GB	142.06 GB
11/2020	755.72 GB	94.44 GB
10/2020	855.21 GB	76.24 GB

Informações complementares
 ref. ID 300950

Convênio n° 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **199,90**

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 1A45.6C25.489F.96BD.6823.F5F0.9C41.023E



756-0

75691.32140 01345.041402 30095.060122 9 88710000019990

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

20/01/2022

Beneficiário

MICHELETO INTERNET EIRELI

Agência/Código Beneficiário

3214 / 3450414

Data Doc.

09/03/2021

Número Doc.

196174/12

Especie Doc.

DM

Acabte

N

Data Processamento

04/01/2022

Nosso Número

0300950-6

Uso do Banco

Espécie Moeda

1

Quant. Moeda

R\$

(X) Valor

Carteira

(=) Valor Documento

199,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

**Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,07 ao dia.
 Após vencimento cobrar multa de R\$ 4,00 ao mês.**

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

de 20/12/2021 até 19/01/2022

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 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.73380 54600.000019 91088.401012 1 88650000132500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
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 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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.325,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.325,00
Valor Pago (R\$):	1.325,00

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:38:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010887589
Chave de segurança:	UR8VEMQVGQCRPCEN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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° 320.008
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3200 0819 7125 3395

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 ADO DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214482667568 14/12/2021 11:01:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

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

1883 CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 14-12-2021

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

MUNICÍPIO
 PONTAL

PHONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 11:01:18

31 | OUT=001 Venc=14/01/2022 Valor=1.325,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.325,00	VALOR DO ICMS	159,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.325,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.325,00

RAZÃO SOCIAL PR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR JORNADA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-01
ENDEREÇO Av BRANII N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 854428	PESO BRUTO 2,2500 Kg	PESO LÍQUIDO

COF. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/CE	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. NETO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	IS. ICMS	AL. IPI
1596	HEMOPRIDA GEN 10MG C/100 AMP 2ML USO AD/PED 1 ANO-VIA IV/IM 10010005 1134301300034 - HIPOLABCR Lote: AT00521 D.Fab: 01/11/21 D.Val: 30/10/23 L.P.990Referencia:10010005	30049045	500	6108 UN	5	265,00	0,00	0,00	1.325,00	1.325,00	159,00	0,00	0,00	0,00	14,00	0,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.325,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 124
 PEDIDO 3055 | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
 () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Vencimento: 14/01/2022	Cedente HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		
(=) Valor do Documento 1.325,00	Agência/Código do Cedente 4247/13002938-3	Numero do documento 320008	Nosso Numero/Código do Documento 00000191088-4

Sacado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14.180-000 - PONTAL - SP

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2022
Cedente HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Beneficiário 4247/7338546
Data de Emissão 14/12/2021	Numero do Documento 320008	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do processamento 14/12/2021	Cód do Doc./Nosso numero 00000191088-4
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.325,00
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente Até o vencimento, pagável em qualquer agência bancária. Após o vencimento pagável somente nas agências do Santander. Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de R\$ R\$ 2,65 ao dia. Sujeito a protesto após 90 dias do vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado 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 14/12/2021 08:14

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

3055

Pedido de Compra

Int

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 14/12/2021

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

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

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/01/2022

14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	500,	2,6500	0,0000	0,0000	1.325,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.325,0000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.325,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.325,0000

[Handwritten Signature]

 COMPRAS

[Handwritten Signature]

 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24790.158927 82179.030000 4 88650000101987
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.019,87
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.019,87
Valor Pago (R\$):	1.019,87

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:38:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010888626
Chave de segurança:	KJHHT1KEJ9CCQJ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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 **1**
 Nº 318.786
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3187 8619 7796 3014

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**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813014730110** CNPJ: **11.872.656/0001-10**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214471119544 07/12/2021 18:21:36**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14.180-000**
 MUNICÍPIO: **PONTAL** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **1883 55.110.753/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **07-12-2021**
 FONE/FAX: **38** | OUT=001 Venc=14/01/2022 Valor=1.019,87

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **1.019,87** VALOR DO ICMS: **122,38** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **1.019,87**
 VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **1.019,87**

RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **23.246.316/0001-63**
 ENDEREÇO: **AV BRASIL N. 2500 QUADRA LOTE 4** MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
 QUANTIDADE: **6,00** ESPÉCIE: **38** MARCA: **38** NÚMERO: **845994** PESO BRUTO: **16,5900 Kg** PESO LÍQUIDO: **16,5900 Kg**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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
2815	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML C/ 250 AMP 605 / 1210605 1177200240463 EQUIFLEX Lote: 2132687 D.Fab: 14/11/21 D.Val: 14/11/23 0,0000 Referencia:605 / 1210605	30049099	500	6108	UN	5	72,00	0,00	0,00	360,00	360,00	43,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2463	KOLLAGENASH C/ CLORANFENICOL PDA DERM 30 GR C/ 10 DISNAGAS 462057 1629805050101 CRISTALIA Lote: 21070434 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 01/07/23 0,0000 Referencia:462057	30049019	000	6108	UN	3	131,00	0,00	0,00	393,00	393,00	47,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3422	LACTULOSE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - USO AD/PED - VIA ORAL 105 6719900020014 HTS Lote: 23056 D.Fab: 02/08/21 D.Val: 02/08/23 0,0000 Referencia:105	21069030	000	6108	UN	3	5,81	0,00	0,00	17,43	17,43	2,09	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
680	MEPPAZOL GEN 20 MG C/ 28 CAPS - ORAL 523779 1029803540071 CRISTALIA Lote: 21040056 D.Fab: 01/04/21 D.Val: 01/04/23 0,0000 Referencia:523779	30049069	000	6108	UN	2	15,72	0,00	0,00	31,44	31,44	3,77	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

Handwritten signature and date: 07.12.21 Ron

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 42, B.8 - ICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% | ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII
 ICMS-SP
 OC: 3031 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$29,31 + PCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
 () () () ()

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **1.019,87**

RESERVADO AO FISCO
 ADMINISTRAÇÃO
 AP Nº
 DIRETORIA



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3187 8619 7796 3014

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

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 318.786

SÉRIE 1 FOLHA 2/2

1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214471119544 07/12/2021 18:21:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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
1614	TRAMADOL (A2) [GEN] 100 MG 2 ML C/ 60 AMP IM / IV / SC 9069 1037005020063 TEUTO Lote: 9069412 D.Fab: 07/10/21 D.Val: 07/10/23 0,0000Referencia:9069	30049039	500	6108	UN	2	109,00	0,00	0,00	218,00	218,00	26,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 24790.158927 82179.030000 4 88650000101987

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HQL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 14/01/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00247901-5	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/12/2021	Número do Documento 318786 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 07/12/2021	Valor do Documento 1.019,87

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 24790.158927 82179.030000 4 88650000101987

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 14/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/12/2021	Número do Documento 318786 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00247901-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.019,87
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 20,40 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,04 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 07/12/2021 11:49

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

3031

Pedido de Compra

Tpo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 07/12/2021

Prz. Entr: 7 DIAS

Cond. Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022

11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.00	0,3600	0,0000	0,0000		360,0000

Complemento do item

28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0	13,1000	0,0000	0,0000		393,0000

Complemento do item

29051- 2 LACTULONA SUSP 120ML FR-FRASCO 120-MARCA				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,00	5,8100	0,0000	0,0000		17,4300

Complemento do item

35208- 1 OMEPRAZOL 20MG CPS-CPS-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	56,0	0,5614	0,0000	0,0000		31,4384

Complemento do item

43758- 1 TRAMAL 100MG/2ML AMP -AMP-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,	1,8167	0,0000	0,0000		218,0040

Complemento do item

Totais:


Total Bruto dos itens: 1.019,8724

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.019,8724	0,0000	0,0000	0,0000	1.019,8724


 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24775.638927 82179.030000 7 88650000128100
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.281,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.281,00
Valor Pago (R\$):	1.281,00

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:39:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010889677
Chave de segurança:	7PMZHN1Y4AP071XA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:1414000

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 26.344
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0263 4411 9948 0537

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: []
 CNPJ: 11.872.656/0002-00
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211479558042 07/12/2021 16:58:41

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 FONE/FAX: []
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 CEP: 14.180-000
 DATA DA EMISSÃO: 07-12-2021
 HORA DE SAÍDA: 16:58:32

38 | BOL=001 Venc=14/01/2022 Valor=1.281,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 747,25 VALOR DO ICMS: 89,67
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.281,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.281,00

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: [] MARCA: []
 NÚMERO: 846930 PESO BRUTO: 2,0100 Kg PESO LÍQUIDO: []

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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
3848	AMOXICILINA+CLAV DE POTASSIO (GEN) 1000MG+200MG C/10 F/A USO AD/PED VIA IV 400808 1004308110046 EUROFARMA Lote: 757947A D.Fab: 13/10/21 D.Val: 01/10/23 0,0000 Referencia:400808	30041012	320	5102	UN	6	213,50	0,00	0,00	1.281,00	747,25	89,67	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOUREO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 1.281,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% - / BASE REDUZIDA ICMS CONF. ART. 3, ANEX A II RICMS 00 OC: 3023 | () () () ()
 RESERVADO AO FISCO: []



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 24775.638927 82179.030000 7 88650000128100

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 14/01/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00247756-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/12/2021		Número do Documento 26344 - 1		Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 07/12/2021
							Valor do Documento 1.281,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 24775.638927 82179.030000 7 88650000128100

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 14/01/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/12/2021		Número do Documento 26344 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00247756-3
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.281,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 25,62 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,56 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 07/12/2021 10:30

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

3023

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 07/12/2021

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022

11952- 1 AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G FR-FRASCO-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

60,0

21,3500

0,0000

0,0000

1.281,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:

1.281,0000

Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

1.281,0000

0,0000

0,0000

0,0000

1.281,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24794.118927 82179.030000 2 88650000167380
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.673,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.673,80
Valor Pago (R\$):	1.673,80

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:39:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010891012
Chave de segurança:	LRUHPJSQMKL2QHHX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL
Nº
318.825



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3188 2516 1456 5911

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 318.825
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069**
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813014730110**
CNPJ: **11.872.656/0001-10**
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214471173945 07/12/2021 19:05:49**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753**
MUNICÍPIO: **PONTAL**
BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **14.180-000**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **1883**
CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41**
DATA DA EMISSÃO: **07-12-2021**
HORA DE SAÍDA: **19:05:31**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **1.673,80** VALOR DO ICMS: **200,86**
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **1.673,80**
VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA: **1.673,80**

RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
ENDEREÇO: **AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4**
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
UF: **SP**
CNPJ/CPF: **23.246.316/0001-63**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
QUANTIDADE: **4,00** ESPÉCIE: **FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML | CX C/ 100 FR | 600 / 1400600** MARCA: **FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML | CX C/ 100 FR | 600 / 1400600** NÚMERO: **845976** PEDIDO: **845976** PESO BRUTO: **16,6150 Kg** PESO LÍQUIDO: **3,1900 Kg**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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
3644	EQUIPO MICRO CAM FLEXIVEL 15 MICRA C/250 UN GC 484632 80245210288 EMBRAME Lote: 2100019731 D.Fab: 29/07/21 D.Val: 08/06/24 0,0000Referencia:484632	90189010	000	6108	UN	1	736,00	0,00	0,00	736,00	736,00	88,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3603	EQUIPO MICRO CAM GRADUADA BURETA C/50 UN FLUT 15M INJLAT L.LOCK GC 361728 80245210279 EMBRAME Lote: 2100015940 D.Fab: 17/06/21 D.Val: 01/05/24 0,0000Referencia:361728	90189010	000	6108	UN	1	436,80	0,00	0,00	436,80	436,80	52,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3031	FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML CX C/ 100 FR 600 / 1400600 80134410003 EQUIPLEX Lote: 2150048 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 13/07/26 0,0000Referencia:600 / 1400600	39269030	500	6108	UN	1	141,00	0,00	0,00	141,00	141,00	16,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2362	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/200 PARES C/ TALCO PA 850354 / 348989 0010092410023 MUCAMBO Lote: 2137 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 30/09/24 0,0000Referencia:PA 850354 / 348989	40151100	500	6108	UN	1	360,00	0,00	0,00	360,00	360,00	43,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: cot 653 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$100,43 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ **1.673,80**

RECEBEMOS DE HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1883 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Ribeirão Preto seiscentos e setenta e três reais e oitenta centavos

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Itaú**BANCO ITAU S/A**

| 341-7 |

34191.09008 24794.118927 82179.030000 2 88650000167380

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 14/01/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00247941-1		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/12/2021		Número do Documento 318825 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 07/12/2021	Valor do Documento 1.673,80

Autenticação Mecânica

Itaú**BANCO ITAU S/A**

| 341-7 |

34191.09008 24794.118927 82179.030000 2 88650000167380

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 14/01/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/12/2021		Número do Documento 318825 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00247941-1
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.673,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 33,48 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,35 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 08/12/2021 13:30

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

3022

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,8000 0,0000 0,0000	360,0000
Complemento do item		
66825- 1 EQUIPO MICRO GOTAS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	250, 2,9440 0,0000 0,0000	736,0000
Complemento do item		
67039- 1 EQUIPO BURETA MICRO 150	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 8,7360 0,0000 0,0000	436,8000
Complemento do item CODIGO 361728		
71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 1,4100 0,0000 0,0000	141,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.673,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.673,8000 0,0000 0,0000 0,0000 1.673,8000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24774.238927 82179.030000 7 88650000040170
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	401,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	401,70
Valor Pago (R\$):	401,70

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:40:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010892133
Chave de segurança:	3XV74C1ZNKCMQXK0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1
 N° 26.340
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0263 4013 8443 6000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211479470155 07/12/2021 16:45:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

1883

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07-12-2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:45:41

38 | BOL=001 Venc=14/01/2022 Valor=401,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

401,70

VALOR DO ICMS

72,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

401,70

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

401,70

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

846929

PESO BRUTO

8,9100 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.

3732

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RICHEN)
 | CX 72 UN 22ML - USO AD/PED |
 0510105288 | isento | RIOQUIMICA |
 Lote: 2103503A D.Fab: 22/11/21 D.Val:
 12/11/23 | 0,0000Referencia:0510105288

NCM/SH

30049099

CST

000

CFOP

5102 UN

UN.

UN

QUANTIDADE

3

V.UNITÁRIO

133,90

V.DESCONTO

0,00

% DESC.

0,00

V. TOTAL

401,70

BC ICMS

401,70

V. ICMS

72,31

BC ICMS ST

0,00

V. ICMS ST

0,00

V. IPI

0,00

AL. ICMS

18,00

AL. IPI

0,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 401,70

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

CPD 0,00 _____

RESERVADO AO FISCO

ADMINISTRAÇÃO _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

cot 653 | () () () ()

DADOS REGIONAIS



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 24774.238927 82179.030000 7 88650000040170

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 14/01/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00247742-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/12/2021		Número do Documento 26340 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 07/12/2021	Valor do Documento 401,70

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 24774.238927 82179.030000 7 88650000040170

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 14/01/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00			Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/12/2021		Número do Documento 26340 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00247742-3
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 401,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,03 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,80 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 08/12/2021 13:28

No. Página

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3045

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 07/12/2021
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 OLA BOA TARDE !		
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	216, 1,8597 0,0000 0,0000	401,6952
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 401,6952

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
401,6952	0,0000	0,0000	0,0000	401,6952



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01046.624175 4 88690000020600
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:	18/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletó:	206,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	206,00
Valor Pago (R\$):	206,00

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:40:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010893283
Chave de segurança:	6UVK0G2NKEU8VRKJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N° 27.069
 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0270 6915 0533 1995

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: []
 CNPJ: 11.872.656/0002-00
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211554647500 21/12/2021 16:00:31

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: []
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 DATA DA EMISSÃO: 21-12-2021
 HORA DE SAÍDA: 16:00:17

28 | BOL=001 Venc=18/01/2022 Valor=206,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 206,00 VALOR DO ICMS: 27,40
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 206,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 206,00

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: [] MARCA: []
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: [] PLACA DO VEÍCULO: []
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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
3824	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 265 C/100 UN 0353101 0010330669063 DESCARPACK Lote: SAGAA140A D.Fab: 01/07/21 D.Val: 30/06/26 0,0000 Referencia:0353101	90183219	200	5102	UN	20	10,30	0,00	0,00	206,00	206,00	27,40	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 206,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 22 12 21 A

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP AF 3071 | () () () ()

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ll

ALMOXARIFADO

22.12.21 lava

C. P. D.

ll

ADMINISTRAÇÃO

ll

AP Nº

ll

DIRETORIA

ll



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 18/01/2022
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 21/12/2021	Número do Documento 27069 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2021	Nosso Número 22230810001046624
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 206,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,41 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01046.624175 4 88690000020600

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 18/01/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 21/12/2021	Número do Documento 27069 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2021	Nosso Número 22230810001046624
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 206,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,27 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
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 21/12/2021 10:10
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
3071

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 21/12/2021
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 VENCIMENTO 28/01/2021

47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.00	0,1030	0,0000	0,0000		206,0000

Complemento do item

Totais:		Total Bruto dos itens:	206,0000	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
206,0000	0,0000	0,0000	0,0000	206,0000

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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01046.519177 1 88690000059402
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:	18/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	594,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	594,02
Valor Pago (R\$):	594,02

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:41:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010894320
Chave de segurança:	RTVA7625LPJW2W52

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**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° 321.467
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3214 6717 3534 9713

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 CNPJ: 11.872.656/0001-10
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214495900882 21/12/2021 12:14:57

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1883 55.110.753/0001-41
 CEP: 14.180-000
 DATA DA EMISSÃO: 21-12-2021
 HORA DE SAÍDA: 12:14:29

VALOR DO ICMS: 594,02
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 594,02

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 1,00
 ESPÉCIE: BOL-001 Venc=18/01/2022 Valor=594,02
 MARCA: |
 NÚMERO: 863011
 PESO BRUTO: 0,3150 Kg
 PESO LÍQUIDO: |

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICFJ	AL. ICMS	AL. IPI
829	CLONIDINA (CLONTDIN) 150 MGS/ML - 1 ML C/ 30 AMP - 1M / IV 402252 1029801930069 CRISTALIA Lote: 21080388 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 01/08/23 0,0000Referencia:402252	30049039	000	6108 UN	UN	1	203,00	0,00	0,00	203,00	203,00	24,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
145	HEPARINA (HEMOFOL) 5000 UI 0,25 ML C/ 25 AMP - SC 431056 1029803710031 CRISTALIA Lote: 21090217 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 01/09/23 0,0000Referencia:431056	30049099	500	6108 UN	UN	2	195,51	0,00	0,00	391,02	391,02	46,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 594,02

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 0,00 VALOR DO ISSQN 28.12,21

RESERVADO AO FISCO

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: - | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$35,64 + FCP R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFE 22.12.21 Jania

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 18/01/2022
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 21/12/2021	Número do Documento 321467 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2021	Nosso Número 22230810001046519
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 594,02
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,19 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01046.519177 1 88690000059402

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 18/01/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 21/12/2021	Número do Documento 321467 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/12/2021	Nosso Número 22230810001046519
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 594,02
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,79 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
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 21/12/2021 11:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3066

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 21/12/2021
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 VENCIMENTO PARA 28/01/2022		
17723- 1 CLONIDINA 150MCG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 6,7660 0,0000 0,0000	202,9800
Complemento do item		
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 7,8204 0,0000 0,0000	391,0200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 594,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
594,0000	0,0000	0,0000	0,0000	594,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	42297.13104 00058.092032 00015.119027 2 88650000060230
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Beneficiário Final	
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Bolet:	602,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	602,30
Valor Pago (R\$):	602,30

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:41:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010895539
Chave de segurança:	AMWLLQ8QR7519ZGV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921
 GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 26.406
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0264 0617 8829 4988

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211484991633 08/12/2021 14:43:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

1883

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08-12-2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:43:14

37 | BOL=001 Venc=14/01/2022 Valor=602,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

602,30

VALOR DO ICMS

80,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

602,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

602,30

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

Emissão em nome

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

848414

PESO BRUTO

13,3950 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/EN	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3800	SERINGA DESCARTAVEL 20ML L.SLIP S/AG C/50 UN 0324701 0010330669025 DESCARPACK Lote: SSSLAA0724 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 30/06/26 0,0000 Referencia:0324701	90183119	200	5102	UN	19	31,70	0,00	0,00	602,30	602,30	80,11	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **602,30**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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
 OC: 3021 | () () ()

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA
PORTARIA

ALMOXARIFADO
ALMOXARIFADO

C. P. D.
C. P. D.

ADMINISTRACAO
ADMINISTRACAO

AP Nº
AP Nº

DIRETORIA
DIRETORIA

09/12/21 *Lania*

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		Agência/Cód. Beneficiário 13100 / 005809203	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe n. indicado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR		Nosso Número 00015119-0	() Recusado () Falecido () Não procurado	
Data Documento 08/12/2021	Vencimento 14/01/2022	Número do Documento 26406/1	() Desconhecido () End. insuficiente () Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete		Valor do Documento 602,30	Data Recebimento	Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento			Data Processamento: 08/12/2021	

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.13104 00058.092032 00015.119027 2 88650000060230

RECIBO DO PAGADOR

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco		Vencimento 14/01/2022		
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203		
CNPJ / CPF: 11.872.656/0002-00				
Endereço Beneficiário: R MANDEL GOMES DOS SANTOS,2921 GAL - JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS-SP - CEP: 14.140-000				
Data do Documento 08/12/2021	Número do Documento 26406/1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/12/2021
Use do Banco		Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade
				Valor 602,30
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 0,80 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 12,05. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.				(-) Desconto/Abatimento
				(+) Mora/Multa
				(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		
End.: R ANANIAS COSTA FREITAS,753		: CEP: 14.180-000 - PONTAL - SP		
Sacador/Avalista:		Autenticação Mecânica		

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.13104 00058.092032 00015.119027 2 88650000060230

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco		Vencimento 14/01/2022		
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203		
CNPJ / CPF: 11.872.656/0002-00				
Data do Documento 08/12/2021	Número do Documento 26406/1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/12/2021
Use do Banco		Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade
				Valor 602,30
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 0,80 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 12,05. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.				(-) Desconto/Abatimento
				(+) Mora/Multa
				(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		
End.: R ANANIAS COSTA FREITAS,753		: CEP: 14.180-000 - PONTAL - SP		
Sacador/Avalista:		Autenticação Mecânica		
Ficha de Compensação				



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2021 13:55

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

3047

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 08/12/2021
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 OLA BOA TARDE !		
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	950, 0,6340 0,0000 0,0000	602,3000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	602,3000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
602,3000 0,0000 0,0000 0,0000		602,3000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	42297.13104 00058.092032 00015.001126 1 88650000006300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Beneficiário Final	
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	63,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	63,00
Valor Pago (R\$):	63,00

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:42:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010896752
Chave de segurança:	AELZUATZ1L2AZ39K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 26.384
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0263 8411 2528 9227
 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**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279054104117**
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: []
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135211483079644 08/12/2021 10:11:57**
 CNPJ: **11.872.656/0002-00**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753**
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **14.180-000**
 MUNICÍPIO: **PONTAL**
 UF: **SP**
 DATA DA EMISSÃO: **08-12-2021**
 HORA DE SAÍDA: **10:11:50**

37 | BOL=001 Venc=14/01/2022 Valor=63,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **63,00** VALOR DO ICMS: **11,34** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **63,00**
 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: **63,00**

RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
 ENDEREÇO: **Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4**
 FRETE POR UNIDADE: **0 - Emitente**
 MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
 UF: **SP**
 CÓDIGO ANTT: []
 PLACA DO VEÍCULO: []
 CNPJ/CPF: **23.246.316/0001-63**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**

QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: [] MARCA: [] NÚMERO: [] PEDIDO: **847772** PESO BRUTO: **3,6000 Kg** PESO LÍQUIDO: []

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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
2916	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% C/30 FR100ML SOLUCAO ALCOOLICA TWIST OFF 0510101609 0000000000000 RIOQUIMICA Lote: 2103263 D.Fab: 25/10/21 D.Val: 19/10/24 0,0000 Referencia: 0510101609	30049047	000	5102	UN	1	63,00	0,00	0,00	63,00	63,00	11,34	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **63,00**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [] VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: OC: 3043 | () () () ()
 RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

lll

ALMOXARIFADO

09.12.21 Javis

C. P. D.

lll

ADMINISTRAÇÃO

lll

AP Nº

lll

DIRETORIA

lll

Banco Safra S.A

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		Agência/Cód.Beneficiário 13100 / 005809203	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe n.indicado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR		Nosso Número 00015001-1	() Recusado () Falecido () Não procurado	
Data Documento 08/12/2021	Vencimento 14/01/2022	Número do Documento 26384/1	() Desconhecido () End.insuficiente () Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloqueto		Valor do Documento 63,00	Data Recebimento	Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento			Data Processamento: 08/12/2021	

Banco Safra S.A | 422-7|

42297.13104 00058.092032 00015.001126 1 88650000006300

RECIBO DO PAGADOR

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 14/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203	
Endereço Beneficiário: R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GAL - JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS-SP - CEP 14.140-000					
Data do Documento 08/12/2021	Número do Documento 26384/1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/12/2021	Nosso Número 00015001-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 63,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 0,08 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 1,26. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
End.: R ANANIAS COSTA FREITAS,753 : CEP: 14.180-000 - PONTAL - SP					
Sacador/Avalista:					
Autenticação Mecânica					

Banco Safra S.A | 422-7|

42297.13104 00058.092032 00015.001126 1 88650000006300

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 14/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203	
Endereço Beneficiário: R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GAL - JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS-SP - CEP 14.140-000					
Data do Documento 08/12/2021	Número do Documento 26384/1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/12/2021	Nosso Número 00015001-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 63,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 0,08 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 1,26. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
End.: R ANANIAS COSTA FREITAS,753 : CEP: 14.180-000 - PONTAL - SP					
Sacador/Avalista:					
Autenticação Mecânica					
Ficha de Compensação					



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/12/2021 10:20

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

3053

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 08/12/2021
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	VENCIMENTO 14/01/2022	
4300- 2 CLOREXEDINE SOL.ALCOOLICA 0,5% 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 2,1000 0,0000 0,0000	63,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	63,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
63,0000 0,0000 0,0000 0,0000	63,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 03722.348400 40158.960001 5 88920000023588
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
Nome/Razão Social:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
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:	10/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	235,88
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	235,88
Valor Pago (R\$):	235,88

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:42:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010899088
Chave de segurança:	VPS150N75M0XRQEZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/12/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 235,88

NF-e
Nº 001.014.827
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 001.014.827
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0148 2712 6210 8863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211455960389 02/12/2021 17:26:51

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 02/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:26:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1014827 - Valor Original: R\$ 235,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 235,88
-----------------	---

PARCELAS

Número : 001	Valor : R\$235,88
Vencimento : 10/02/2022	

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	344,24	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	108,36	0,00	0,00	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		0 - REMETENTE			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
5348	PL ESTREITA A/C 4.5X06F HEX REF:18406 Valor aproximado dos tributos R\$35,88 Fonte:IBPT.LOTE: 43610, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70655545 - PC_Item: _1] 0702030902	90211020	040	5102	UN	1,00	235,8800	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1633	PARAF CORTICAL 4.5X24 REF:10224 Valor aproximado dos tributos R\$2,75 Fonte:IBPT.LOTE: 28400, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - PC_Item: _2]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1634	PARAF CORTICAL 4.5X26 REF:10226 Valor aproximado dos tributos R\$8,24 Fonte:IBPT.LOTE: 42212, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - PC_Item: _3]	90211020	040	5102	UN	3,00	18,0600	54,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ANA CLAUDIA ALVES SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 30/11/2021, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.254/20 (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10), PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV E XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$52,37 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 235,88
---	--

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **001.014.827**
Série **003**
Folha **2/2**



CHAVE DE ACESSO

3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0148 2712 6210 8863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211455960389 02/12/2021 17:26:51

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1635	PARAF CORTICAL 4.5X28 REF:10228 Valor aproximado dos tributos R\$2.75 Fonte:IBPT.LOTE: 45132, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470600 - PC_Item: _4]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1635	PARAF CORTICAL 4.5X28 REF:10228 Valor aproximado dos tributos R\$2.75 Fonte:IBPT.LOTE: 43010, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470600 - PC_Item: _5]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 10/12/21 A

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTD		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30037223-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/02/2022	Número do Documento 1014827/1	Espécie R\$	Valor do Documento 235,88		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Data do processamento 02/12/2021

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

Recibo do Pagador

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70		Sacado / Avalista		Vencimento 10/02/2022	
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14026300							
Nosso Número 109/30037223-4		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente 8404/01589-6	
Data do Documento 02/12/2021	Número do Documento 1014827/1		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 02/12/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 235,88 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
Após vencimento cobrar multa de R\$ 2,36 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,39 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA							
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				CPF / CNPJ: 55110753000141			
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180000							
Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa							
Recebemos através do cheque número do banco				Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

34191.09305 03722.348400 40158.960001 5 88920000023588

Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;						Vencimento 10/02/2022	
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA				CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Cedente 8404/01589-6	
Data do Documento 02/12/2021	Número do Documento 1014827/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/12/2021	Nosso Número 109/30037223-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 235,88 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
Após vencimento cobrar multa de R\$ 2,36 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,39 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA							
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				CPF / CNPJ: 55110753000141			
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - CENTRO PONTAL - SP - CEP: 14180000							
Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa							
Recebemos através do cheque número do banco				Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -
CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.923175 5 88790000031656
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:	28/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletó:	316,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	316,56
Valor Pago (R\$):	316,56

Data/hora da operação: 10/01/2022 14:44:37

Código da operação: 010902949
Chave de segurança: HZN953L83PGNV0G7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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: 041.973

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3521.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0419.7317.6419.9543

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135211552075322 - 21/12/2021 09:45:55

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

21/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAIDA

21/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 316,56 28/01/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
316,56	56,98	0,00	0,00	316,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				316,56

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

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
1256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX Validade: 26/02/2026 Lote: 2030	48043990	000	5102	UN	3	105.5200	316,56	316,56	56,98	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 316,56

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D. 22 12 21

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

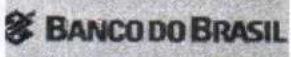
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA N. 3068	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 21/12/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 316,56

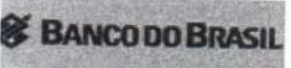
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 041.973 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1
---------------------	---	---



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028923		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 28/01/2022	Número do Documento 041973/1	Espécie R\$	Valor do Documento 316,56	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data	Assinatura
						Data do Processamento 21/12/2021



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/01/2022	
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 21/12/2021	Número do Documento 041973/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2021	Nosso Número 28439230000028923	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 316,56	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) 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 00028.923175 5 88790000031656

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/01/2022	
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 21/12/2021	Número do Documento 041973/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2021	Nosso Número 28439230000028923	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 316,56	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) 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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/12/2021 08:31

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

3068

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 21/12/2021
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	VENCIMENTO PARA 28/01/2022	
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3,00 105,5200 0,0000 0,0000	316,5600
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	316,5600
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
316,5600 0,0000 0,0000 0,0000	316,5600



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.828176 1 88650000101242
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.012,42
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.012,42
Valor Pago (R\$):	1.012,42

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:45:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010904115
Chave de segurança:	Y93EACA47JHGMZWH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAIDA

No: 041.578

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3521.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0415.7811.2562.2817

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135211476878492 - 07/12/2021 10:48:19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

07/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 1.012,42 14/01/2022 |

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
1.012,42	142,06	0,00	0,00	1.012,42
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				1.012,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
	1		0753/0001	41		07/12/2021
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA	
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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1345	BOBINA TERMO SELANTE 15X100M POLLITEX Validade: 30/07/2026 Lote: 1531	48043990	000	5102	UN	2	78,7100	157,42	157,42	28,34	0,00	18,00	0,00
737	SERINGA DESC. 10ML SI/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX Validade: 02/02/2026 Lote: 2905/21	90183119	000	5102	UN	2.250	0,3800	855,00	855,00	113,72	0,00	13,30	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.012,42

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. 3017	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 07/12/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.012,42

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 041.578

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 não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028828		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/01/2022	Número do Documento 041578/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.012,42	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima			Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 07/12/2021

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 14/01/2022
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 07/12/2021	Número do Documento 041578/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 28439230000028828	
Jsso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.012,42	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,02 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) 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						Código de Baixa
Final:						
Recebimento através do cheque número do banco.						Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00028.828176 1 88650000101242

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 14/01/2022
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 07/12/2021	Número do Documento 041578/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 28439230000028828	
Jsso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.012,42	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,02 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) 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						Código de Baixa
Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

1.012,42

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/12/2021 12:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3017

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
66345- 1 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 15CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 78,7100 0,0000 0,0000	157,4200
Complemento do item		
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.25 0,3800 0,0000 0,0000	855,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.012,4200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.012,4200 0,0000 0,0000 0,0000 1.012,4200



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.826170 1 88650000271905
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.719,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.719,05
Valor Pago (R\$):	2.719,05

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:45:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010905241
Chave de segurança:	P7V78UQKR1WNG7SR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP</p> <p>RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA</p> <p>No: 041.574 Série: 1 FL: 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3521.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0415.7412.8377.8436</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>Protocolo de autorização</p> <p>135211476438652 - 07/12/2021 09:58:08</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>582475777112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>02.736.951/0001-59</p>	

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p> <p>NOME RAZÃO SOCIAL</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>				<p>CNPJ/CPF</p> <p>55.110.753/0001-41</p>	<p>DATA EMISSÃO</p> <p>07/12/2021</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>CENTRO</p>	<p>CEP</p> <p>14.180-000</p>	<p>DATA DA SAÍDA</p> <p>07/12/2021</p>	
<p>MUNICÍPIO</p> <p>PONTAL</p>	<p>FONE / FAX</p> <p>(16) 3953-1716</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		
<p>HORA DA SAÍDA</p>					

<p>FATURA</p> <p>001 R\$ 2.719,05 14/01/2022 </p>
--

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>					
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</p> <p>1.635,78</p>	<p>VALOR DO ICMS</p> <p>217,56</p>	<p>BASE DE CALC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</p> <p>2.719,05</p>	
<p>VALOR DO FRETE</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO</p> <p>0,00</p>	<p>DESCONTO</p> <p>0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR IPI</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA</p> <p>2.719,05</p>

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p>					
<p>RAZÃO SOCIAL</p>			<p>FRETE POR CONTA</p> <p>1 - EMITENTE 1 2 - DESTINATÁRIO</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA VEÍCULO</p>
<p>ENDEREÇO</p>			<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>QUANTIDADE</p> <p>56</p>	<p>ESPECIE</p> <p>caixas</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p>

<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</p>													
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: 10/10/2023 Lote: 231821	30049099	020	5102	UN	525	2,8900	1.517,25	912,78	121,40	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 11/10/2023 Lote: 232721	30049099	020	5102	UN	300	3,2700	981,00	590,17	78,49	0,00	13,30	0,00
510	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 27/09/2023 Lote: 905821	30049099	020	5102	FR	40	5,5200	220,80	132,83	17,67	0,00	13,30	0,00

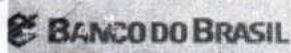
Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **2.719,05**

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA

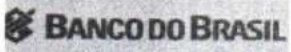
<p>CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>pedido de compra n. 3005 NCM:30049099-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO 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 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 ALIQ. ICMS. ART. 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.</p> <p>Emissão: 07/12/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.719,05</p>		<p>NF-e</p> <p>No: 041.574</p> <p>SÉRIE: 1 FL: 1/1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028826		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/01/2022	Número do Documento 041574/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.719,05	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima			Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 07/12/2021

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2022	
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 07/12/2021	Número do Documento 041574/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 28439230000028826	
Jsio do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.719,05	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,44 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) 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					Código de Baixa	
Final:						
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**001-9**

00190.00009 02843.923000 00028.826170 1 88650000271905

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2022	
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 07/12/2021	Número do Documento 041574/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 28439230000028826	
Jsio do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.719,05	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,44 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) 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					Código de Baixa	
Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2021 15:50

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

3005

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 06/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	525, 2,8900 0,0000 0,0000	1.517,2500
Complemento do item		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300, 3,2700 0,0000 0,0000	981,0000
Complemento do item		
41038- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 1000ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0 5,5200 0,0000 0,0000	220,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.719,0500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
2.719,0500 0,0000 0,0000 0,0000 2.719,0500



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.834174 1 88650000117942
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.179,42
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.179,42
Valor Pago (R\$):	1.179,42

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:46:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010906402
Chave de segurança:	VR41CTMCPGJXWGF9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**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 - SAIDA

No: 041.584

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

3521.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0415.8417.4935.0009

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135211478277310 - 07/12/2021 14:01:26

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAIDA

07/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 1.179,42 14/01/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.179,42	206,27	0,00	0,00	1.179,42
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
				1.179,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
266	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE Validade: 16/09/2026 Lote: CC17D/21093	30061020	000	5102	EV	24	6,2500	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
274	CATGUT CROMADO 2-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 14/04/2026 Lote: CC22B/21043	30061020	000	5102	EV	24	4,5400	108,96	108,96	19,61	0,00	18,00	0,00
209	CATGUT SIMPLES 3-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 14/05/2026 Lote: CS32B/21052	30061020	000	5102	EV	24	4,2900	102,96	102,96	18,53	0,00	18,00	0,00
199	CATGUT SIMPLES 2-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 13/08/2026 Lote: CS22B/21082	30061020	000	5102	EV	24	4,6000	110,40	110,40	19,87	0,00	18,00	0,00
164	NYLON 5-0 CT20 POINT SUTURE Validade: 27/08/2026 Lote: NP513D/21084	30061020	000	5102	EV	24	2,3400	56,16	56,16	10,11	0,00	18,00	0,00
321	AGULHA DESC. 40X12 LABOR IMPORT Validade: 30/04/2026 Lote: 57921041	90183219	000	5102	CX	10	12,8100	128,10	128,10	17,04	0,00	13,30	0,00
284	CATGUT CROMADO 3-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 13/08/2026 Lote: CC32B/21082	30061020	000	5102	EV	24	4,5200	108,48	108,48	19,53	0,00	18,00	0,00
86	MONOSORBPOINT 3-0 CT24 INC POINT SUTURE Validade: 12/05/2024 Lote: MN372E/21112	30061020	000	5102	EV	12	11,5100	138,12	138,12	24,86	0,00	18,00	0,00
86	MONOSORBPOINT 3-0 CT24 INC POINT SUTURE Validade: 21/12/2023 Lote: MN372E/21082	30061020	000	5102	EV	24	11,5100	276,24	276,24	49,72	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.179,42

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. 2984 PEDIDO DE COMPRA N. 3017 NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 07/12/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.179,42

DATA DE RECEBIMENTO

08/12/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

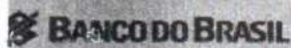
Janina DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NF-e

No: 041.584

SÉRIE: 1

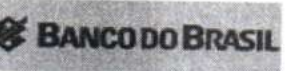
FL: 1 / 1

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028834		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 14/01/2022		Valor do Documento 1.179,42		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Número do Documento 041584/1		Espécie R\$		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não procurado
Recebemos o Título com as características acima		Assinatura		<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Data		Data		<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 07/12/2021

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2022	
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 07/12/2021	Número do Documento 041584/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 28439230000028834	
Jso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.179,42	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,36 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado 14/01/2022	
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 00028.834174 1 88650000117942

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2022	
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 07/12/2021	Número do Documento 041584/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 28439230000028834	
Jso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.179,42	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,36 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado 14/01/2022	
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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/12/2021 15:18

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

2984

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA		Data Ped: 01/12/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	24,0	6,2500	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
60483- 1 CATGUT CROMADO 2.0 AG 3 CM 3/8 (15220)-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	24,0	4,5400	0,0000	0,0000	108,9600
Complemento do item					
60537- 1 CATGUT CROMADO 3.0 AG 3 CM (CC15230)-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	24,0	4,5200	0,0000	0,0000	108,4800
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	24,0	4,6000	0,0000	0,0000	110,4000
Complemento do item					
60847- 1 CATGUT SIMPLES 3.0 AG 3 (CS15130)-UNIDADE-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	24,0	4,2900	0,0000	0,0000	102,9600
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	36,0	11,5100	0,0000	0,0000	414,3600
Complemento do item					
79017- 1 NYLON 5.0 AG 2 CM (NP4335-0)-UNIDADE-					Não Entregou
(4) FARMÁCIA	24,0	2,3400	0,0000	0,0000	56,1600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.051,3200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

1.051,3200

0,0000

0,0000

0,0000

1.051,3200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/12/2021 12:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3036

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022.		
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00 0,1281 0,0000 0,0000	128,1000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	128,1000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
128,1000 0,0000 0,0000 0,0000	128,1000	

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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00028.829174 1 88650000085822
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	858,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	858,22
Valor Pago (R\$):	858,22

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:46:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010907442
Chave de segurança:	VUT2C9GX3M29CK72

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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: 041.579

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3521.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0415.7917.2472.1496
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135211476883773 - 07/12/2021 10:48:57

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 07/12/2021
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
DATA DA SAÍDA: 07/12/2021
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX: (16) 3953-1716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA
001 R\$ 858,22 14/01/2022 |

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (858,22), VALOR DO ICMS (114,81), BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (858,22), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (858,22)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT: 1
PLACA VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 11 caixas
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI. Includes a stamp: Convênio nº 001/2021, CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5, Fonte TESOURO MUNICIPAL, Valor pago: R\$ 858,22

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
ALMOXARIFADO
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
PEDIDO DE COMPRA N. 3011

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 07/12/2021 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 858,22
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
NF-e
No: 041.579
SÉRIE: 1 FL: 1/1



001-9

Comprovante de Entrega

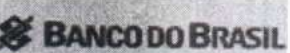
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000028829	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/01/2022	Número do Documento 041579/1	Espécie R\$	Valor do Documento 858,22	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 07/12/2021



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2022
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 07/12/2021	Número do Documento 041579/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 28439230000028829
Jso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 858,22
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,72 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					Código de Baixa
Final:					Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque número do banco.					
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



001-9

00190.00009 02843.923000 00028.829174 1 88650000085822

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2022
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 07/12/2021	Número do Documento 041579/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 28439230000028829
Jso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 858,22
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,72 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					Código de Baixa
Final:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/12/2021 10:00

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3011

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIEMNTO 14/01/2022		
76971- 2 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-METRO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3,00 4,7400 0,0000 0,0000	14,2200
Complemento do item		
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.00 0,2300 0,0000 0,0000	460,0000
Complemento do item		
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.60 0,2400 0,0000 0,0000	384,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 858,2200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
858,2200	0,0000	0,0000	0,0000	858,2200



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09222 00200.682938 85231.520009 4 88770000075205
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE 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:	26/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	752,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	752,05
Valor Pago (R\$):	752,05

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:46:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010908517
Chave de segurança:	N3P2L5UWN5A3MLS1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº **228031**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2280 3110 0111 3504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211575191201 27/12/2021 18:31:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
27/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
27/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:30

FATURA / DUPLICATA

001 26/01/2022 752,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
752,05	135,37	0,00	0,00	752,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				752,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXAS

1,20

1,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
29567	PROSTOKOS 25MCG C/100CP VAG.-HEBRON C1 (Lote: 2106040, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/ 2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30043999	000	5102	CX	1	752,0500	752,05	752,05	135,37		18,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **752,05**

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFE _____

C. F. D. 28/12/21 *A*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 3076
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 135,37. Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 135,37
Pedido: 254662
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

		341-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
26/01/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
752,05				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	109-22002006-8	2228031U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		341-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
26/01/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
752,05	109-22002006-8	2228031U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		341-7	34191.09222 00200.682938 85231.520009 4 88770000075205	
LOCAL DE PAGAMENTO			ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	
			APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU	
BENEFICIÁRIO			VENCIMENTO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA			26/01/2022	
CNPJ: 04.027.894/0007-50			AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
			2938/52315-2	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
27/12/2021	2228031U	DM	N	27/12/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	109	R\$		(=) VALOR DO DOCUMENTO
				752,05
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,75 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MULTA/MORA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
				COBRANCA ITAU
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO			
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP		(=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista			CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/12/2021 15:17

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

3076

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 27/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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	PEDIDO MEDICAMENTO	
32438- 1 MISOPROSTOL 25MCG CP-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 7,5205 0,0000 0,0000	752,0500
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 752,0500
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
752,0500	0,0000	0,0000	0,0000	752,0500

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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09222 00146.992938 85231.520009 9 88710000014480
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE 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:	20/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	144,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	144,80
Valor Pago (R\$):	144,80

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:47:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010909697
Chave de segurança:	0NR8QC2K4T038XUS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 227236
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2272 3610 0012 6230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211556147063 21/12/2021 21:08:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
21/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
21/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:06

FATURA / DUPLICATA

001 20/01/2022 144,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
132,10	23,78	0,00	0,00	144,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				144,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,50	PESO LÍQUIDO 1,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
37482	PULSEIRA AD.BRANCA C/100 - CIENTIFIC/- HEALTH (Lote: 1692021/01102023, Qtde: 2, Dt Val: 01/10/2023 ,Data Fab: 01/10/ 2021)	39269090	000	5102	PCT	2	64,1500	128,30	128,30	23,10		18,00	
6619	TALA METALICA 16X25 PCT C/12 - MSO (Lo- te: 200574, Qtde: 2, Dt Val: 20/10/2026 ,Data Fab: 20/10/2021)	90211020	020	5102	DZ	2	8,2500	16,50	3,80	0,68		18,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 144,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 3060
ITEM 2 RICMS-SP/2000 , Anexo I , art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos
ITEM 1 e 2 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 23,78, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 23,78
Pedido: 253564
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-3 / C-4 / C-5 / C-6
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

CONTROLE DE MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO _____
C. P. D. 22/12/21 [assinatura]
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____



341-7

Recibo do Pagador

Vencimento 20/01/2022	Código Beneficiário 2938/52315-2	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 144,80	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 109-22001469-9	Nº Documento 2227236U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



341-7

Recibo de Entrega

Vencimento 20/01/2022	Código Beneficiário 2938/52315-2	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 144,80	Nosso Número 109-22001469-9	Nº Documento 2227236U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do receptor			Data entrega



341-7

34191.09222 00146.992938 85231.520009 9 88710000014480

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					VENCIMENTO 20/01/2022	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 2938/52315-2	
DATA DOCUMENTO 21/12/2021	Nº DOCUMENTO 2227236U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/12/2021	NOSSO NÚMERO 109-22001469-9	
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 144,80	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,14 ao dia após o vencimento.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					COBRANCA ITAU	
Pagador/Avalista					(=) Valor Cobrado	
CNPJ.: 55.110.753/0001-41						
CNPJ.:						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 22/12/2021 09:34

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

3060

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 20/12/2021
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 DATA DE VENCIMENTO 28/01/2022		
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 0,6415 0,0000 0,0000	128,3000
Complemento do item		
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0 0,6875 0,0000 0,0000	16,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 144,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
144,8000	0,0000	0,0000	0,0000	144,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09222 00148.712938 85231.520009 8 88710000061640
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE 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:	20/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Bolet	616,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	616,40
Valor Pago (R\$):	616,40

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:47:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010910898
Chave de segurança:	S4LX2811LJMJ8PE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 227261
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
13521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2272 6110 0143 0467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211556233566 21/12/2021 21:33:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
21/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
21/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:31

FATURA / DUPLICATA

001 20/01/2022 616,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
616,40	110,95	0,00	0,00	616,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				616,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SÃO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2 CAIXAS

3,20

3,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMCH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33339	RHOHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: P100304511, Qtde: 2, Dt Val: 17/11/2023, Data Fab: 18/11/2020)	30021590	700	5102	CX	2	185,4500	370,90	370,90	66,76		18,00	
26992	DIMORF 0,2MG/ML 50/1ML EST-CRISTALIA A1 (Lote: 21010229, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2023, Data Fab: 01/01/2021)	30044990	000	5102	CX	1	245,5000	245,50	245,50	44,19		18,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 616,40

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 3059
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 110,95, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 110,95
Pedido: 253567
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFE
C. P. D.
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA



341-7

Recibo do Pagador

Vencimento 20/01/2022	Código Beneficiário 2938/52315-2	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 616,40	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Noosso Número 109-22001487-1	Nº Documento 2227261U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



341-7

Recibo de Entrega

Vencimento 20/01/2022	Código Beneficiário 2938/52315-2	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 616,40	Noosso Número 109-22001487-1	Nº Documento 2227261U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



341-7

34191.09222 00148.712938 85231.520009 8 88710000061640

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					VENCIMENTO 20/01/2022
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 2938/52315-2
DATA DOCUMENTO 21/12/2021	Nº DOCUMENTO 2227261U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/12/2021	NOSSO NÚMERO 109-22001487-1
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 616,40
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,61 ao dia após o vencimento.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					COBRANCA ITAU (=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista					CNPJ.: 55.110.753/0001-41
					CNPJ.:



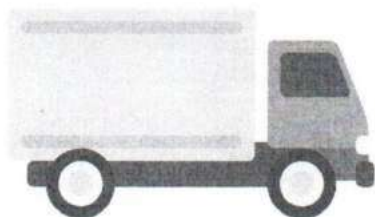
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CUIDADO COM A TEMPERATURA

Caro destinatário,

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

1º PASSO



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

2º PASSO



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

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



ATENÇÃO

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

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

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



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/12/2021 09:27

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

3059

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 20/12/2021
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 VENCIMENTO PARA 28/01/2022		
22019- 1 DRAMIN B6 DL 10ML EV -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 2,6369 0,0000 0,0000	263,6900
Complemento do item		
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,00 185,4500 0,0000 0,0000	741,8000
Complemento do item		
32657- 1 MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 4,9100 0,0000 0,0000	491,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.496,4900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.496,4900	0,0000	0,0000	0,0000	1.496,4900

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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09222 00147.722938 85231.520009 1 88710000061640
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE 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:	20/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	616,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	616,40
Valor Pago (R\$):	616,40

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:48:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010912119
Chave de segurança:	WCWVYUMQ4R7GV5UW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



341-7

Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2022	2938/52315-2	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
616,40			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	109-22001477-2	2227245U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



341-7

Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2022	2938/52315-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
616,40	109-22001477-2	2227245U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



341-7

34191.09222 00147.722938 85231.520009 1 88710000061640

LOCAL DE PAGAMENTO					ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					VENCIMENTO				
										20/01/2022				
BENEFICIÁRIO										AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO				
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA										2938/52315-2				
										CNPJ: 04.027.894/0007-50				
DATA DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC.		ACEITE		DATA PROCESSAMENTO			NOSSO NÚMERO			
21/12/2021		2227245U		DM		N		21/12/2021			109-22001477-2			
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPÉCIE		QUANTIDADE			VALOR			(=) VALOR DO DOCUMENTO		
		109		R\$								616,40		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)										(-) DESCONTO/ABATIMENTO				
Cobrar Juros de R\$ 0,61 ao dia após o vencimento.										(-) OUTRAS DEDUÇÕES				
										(+) MULTA/MORA				
										(+) OUTROS ACRÉSCIMOS				
										COBRANCA ITAU				
Pagador					IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)					CNPJ.: 55.110.753/0001-41				
					R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO					(=) Valor Cobrado				
					CEP.: 14180-000 PONTAL-SP									
Pagador/Avalista										CNPJ.:				



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/12/2021 09:27

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

3059

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 20/12/2021
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 VENCIMENTO PARA 28/01/2022		
22019- 1 DRAMIN B6 DL 10ML EV -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 2,6369 0,0000 0,0000	263,6900
Complemento do item		
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,00 185,4500 0,0000 0,0000	741,8000
Complemento do item		
32657- 1 MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 4,9100 0,0000 0,0000	491,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.496,4900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.496,4900	0,0000	0,0000	0,0000	1.496,4900

Luís

COMPRAS

St

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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09206 00142.302934 85231.520009 3 88710000026369
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE 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:	20/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	263,69
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	263,69
Valor Pago (R\$):	263,69

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:49:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010913916
Chave de segurança:	NQE5UWSNW1E5MJW5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO
5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2339 6110 0083 3308

Nº 1233961
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152214685953981 21/12/2021 14:54:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
21/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
21/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
ATAURA / DUPLICATA

001 20/01/2022 263,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
263,69	10,55	0,00	0,00	263,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				263,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1044443C4

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1341	DRAMIN B6 DL 100/10ML (I) - TAKEDADIME-NIDRATO 30 MG .VITAMINA B6 50MG.GLICOSE 1000MG.D FRUTOSE 1000MG E M 10ML (Lote: 12108513, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30045090	200	6108	CX	1	263,6900	263,69	263,69	10,55		4,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **263,69**

CONTROLE DE MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 3059
ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIPAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisao judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 10,55, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 10,55
Pedido: 1323759
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

PORTARIA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO

C.P.D. nos

ADMINISTRAÇÃO


AP Nº

DIRETORIA

22/12/21

		341-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
20/01/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
263,69				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	109-20001423-0	21233961U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		341-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
20/01/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
263,69	109-20001423-0	21233961U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		341-7	34191.09206 00142.302934 85231.520009 3 88710000026369						
LOCAL DE PAGAMENTO								VENCIMENTO	
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU								20/01/2022	
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU									
BENEFICIÁRIO								AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA								2938/52315-2	
CNPJ: 04.027.894/0003-26									
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO				NOSSO NÚMERO	
21/12/2021	21233961U	DM	N	21/12/2021				109-20001423-0	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR				(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	109	R\$						263,69	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)								(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,26 ao dia após o vencimento.								(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
								(+) MULTA/MORA	
								(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
								COBRANCA ITAU	
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				CNPJ.: 55.110.753/0001-41			(=) Valor Cobrado	
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO									
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP									
Pagador/Avalista								CNPJ.:	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/12/2021 09:27

No. Pá

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pe

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 20/12/20

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.Req)

Centro de Custo

Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =

Vlr.T

Observação do Pedido VENCIMENTO PARA 28/01/2022

22019- 1 DRAMIN B6 DL 10ML EV -AMPOLA-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,	2,6369	0,0000	0,0000		263
Complemento do item						
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM -			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,00	185,4500	0,0000	0,0000		741
Complemento do item						
32657- 1 MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP-AMP-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,	4,9100	0,0000	0,0000		491
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.496,

Total Descontos dos itens: 0,

Total IPI dos itens: 0,

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.496,4900	0,0000	0,0000	0,0000	1.496,4

Santos

COMPRAS

St
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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09206 00143.052934 85231.520009 7 88710000022165
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE 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:	20/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	221,65
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	221,65
Valor Pago (R\$):	221,65

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:49:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010915045
Chave de segurança:	8SWQ7F29TP5HKXWP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8061
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N° 1233967
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2339 6710 0115 8845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214685992796 21/12/2021 15:04:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
21/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
21/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:03

FATURA / DUPLICATA

001 20/01/2022 221,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
184,70	22,16	0,00	0,00	221,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				221,65

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,50

PESO LÍQUIDO

3,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3034	AGULHA DESC. C/100 25X07 - BD COR PRETA (Lote: 1089889, Qtde: 20, Dt Val: 31/03/2-026 ,Data Fab: 01/04/2021)	90183219	020	6108	CX	20	10.9000	218,00	181,66	21,80		12,00	
32974	NEO FEDIPINA 20MG C/30CP -NEO QUIMICA (Lote: B21G0998, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/07/2021)	30049062	520	6108	CX	1	3.6500	3,65	3,04	0,36		12,00	

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 221,65

CONTROLE DE MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

PEDIDO 3056 / 3058

ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.952/97 -

RICMS/GO

ITEM 1 ISENTO PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão

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

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 22,16, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 22,16

Pedido: 1323758

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Redespaço...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIP - CNPJ.: - Inscrição

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

RESERVADO AO FISCO

PORTARIA

ALMOXARFADO

CONTABILIDADE

ADMINISTRAÇÃO


AP Nº

DIRETORIA

22.12.21

		341-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
20/01/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+). Mora/Multa/Juros		
221,65				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	109-20001430-5	21233967U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		341-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
20/01/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
221,65	109-20001430-5	21233967U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		341-7	34191.09206 00143.052934 85231.520009 7 88710000022165						
LOCAL DE PAGAMENTO							VENCIMENTO		
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU							20/01/2022		
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU									
BENEFICIÁRIO							AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO		
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA							2938/52315-2		
CNPJ: 04.027.894/0003-26									
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO			
21/12/2021	21233967U	DM	N	21/12/2021		109-20001430-5			
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO			
	109	R\$				221,65			
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)							(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
Cobrar Juros de R\$ 0,22 ao dia após o vencimento.							(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
							(+). MULTA/MORA		
							(+). OUTROS ACRÉSCIMOS		
							COBRANCA ITAU		
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado			
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO								
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP								
Pagador/Avalista				CNPJ.:					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/12/2021 15:03

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

3056

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 20/12/2021
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	PAGAMENTO 28/01/2021	
33625- 1 NIFEDIPINA 20MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 0,1217 0,0000 0,0000	3,6510
Complemento do item		
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,00 0,1090 0,0000 0,0000	218,0000
Complemento do item		

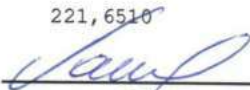
Totais:

Total Bruto dos itens: 221,6510

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
221,6510	0,0000	0,0000	0,0000	221,6510


 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09222 00148.222938 85231.520009 2 88710000021500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE 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:	20/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	215,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	215,00
Valor Pago (R\$):	215,00

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:50:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010916088
Chave de segurança:	WSU0Y2WZ01KCZ32Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 227254
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2272 5410 0002 2050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211556226374 21/12/2021 21:31:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
21/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
21/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:27

FATURA / DUPLICATA

001 20/01/2022 215.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
215,00	38,70	0,00	0,00	215,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				215,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,20	PESO LÍQUIDO 0,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11439	HYCLIN 600MG 50/4ML - HYPOFARMA (Lote: 21101448, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2023, Data Fab: 01/10/2021)	30032029	000	5102	CX	1	215.0000	215,00	215,00	38,70		18,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **215,00**

CONTROLE DE MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 3058

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

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 38,70, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 38,70
Pedido: 253565

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

PORTARIA

RESERVADO AG FISC

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

20/12/21 A



341-7

Recibo do Pagador

Vencimento 20/01/2022	Código Beneficiário 2938/52315-2	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 215,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 109-22001482-2	Nº Documento 2227254U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



341-7

Recibo de Entrega

Vencimento 20/01/2022	Código Beneficiário 2938/52315-2	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 215,00	Nosso Número 109-22001482-2	Nº Documento 2227254U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



341-7

34191.09222 00148.222938 85231.520009 2 88710000021500

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					VENCIMENTO 20/01/2022	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 2938/52315-2	
DATA DOCUMENTO 21/12/2021	Nº DOCUMENTO 2227254U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/12/2021	NOSSO NÚMERO 109-22001482-2	
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 215,00	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,21 ao dia após o vencimento.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					COBRANCA ITAU	
Pagador/Avalista					(=) Valor Cobrado	
CNPJ.: 55.110.753/0001-41						
CNPJ.:						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/12/2021 14:53

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

3058

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 20/12/2021

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 DATA DE VENCIMENTO 28/01/2022

17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

50,0

4,3000

0,0000

0,0000

215,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 215,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
215,0000	0,0000	0,0000	0,0000	215,0000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00065.739179 8 88650000056555
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	565,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	565,55
Valor Pago (R\$):	565,55

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:50:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010917154
Chave de segurança:	50YU6FN9TG81VW1T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 224329
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2243 2910 0076 2088

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.ADG. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211493521775 09/12/2021 20:06:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
09/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
09/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:06

FATURA / DUPLICATA

001 14/01/2022 565.55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
565,55	101,80	0,00	0,00	565,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				565,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 15,00	PESO LÍQUIDO 15,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34551	CATETER P/OXIG TIPO OCULOS C/100 - MEDSONDA (Lote: 63711, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2025 ,Data Fab: 01/11/20- 21)	90183929	000	5102	CX	1	79.9000	79.90	79.90	14.38		18.00	
37482	PULSEIRA AD.BRANCA C/100 - CIENTIFIC/- HEALTH (Lote: 1692021/01102023, Q'de: 1, Dt Val: 01/10/2023 ,Data Fab: 01/10/ 2021)	39269090	000	5102	PCT	1	64.1500	64.15	64.15	11.55		18.00	
37015	SONDA ASP.TRAQUEAL N.10 PCT C/5 - MEDSONDA (Lote: 61119, Qtde: 6, Dt Val: 30/06/2025 ,Data Fab: 01/06/20- 21)	90183929	000	5102	PCT	6	2.6000	15.60	15.60	2.81		18.00	
37016	SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 C/5 - MEDSONDA (Lote: 59587, Qtde: 6, Dt Val: 31/03/2- 025 ,Data Fab: 01/03/2021)	90183929	000	5102	PCT	6	2.6500	15.90	15.90	2.86		18.00	
37356	COLETOR URINA SIST.FECHADO - ADVANTIVE (Lote: 200104, Qtde: 100, Dt Val: 04/0- 1/2025 ,Data Fab: 04/01/2020)	39269030	700	5102	UN	100	3.9000	390.00	390.00	70.20		18.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 3020
ITENS 1 a 5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 101,80, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 101,80
Pedido: 250663
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 565,55

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
565,55				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000065739	2224329U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
565,55	33088411000065739	2224329U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00065.739179 8 88650000056555	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				14/01/2022
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
09/12/2021	2224329U	DM	N	09/12/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,56 ao dia após o vencimento.				
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				
				(+) MULTA/MORA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA BANCO DO BRASIL				(=) Valor Cobrado
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41		
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista		CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/12/2021 08:18

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

3020

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
4041- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.10-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 0,5200 0,0000 0,0000	15,6000
Complemento do item		
4042- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 0,5300 0,0000 0,0000	15,9000
Complemento do item		
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 0,7990 0,0000 0,0000	79,9000
Complemento do item		
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 3,9000 0,0000 0,0000	390,0000
Complemento do item		
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 0,6415 0,0000 0,0000	64,1500
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 565,5500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

565,5500 0,0000 0,0000 0,0000 565,5500



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00065.159170 4 88650000041415
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	414,15
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	414,15
Valor Pago (R\$):	414,15

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:50:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010918252
Chave de segurança:	2KXFWRNHS2SSLMJR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 223554
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2235 5410 0082 3582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211480262696 07/12/2021 19:51:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
07/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
07/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:50

FATURA / DUPLICATA

001 14/01/2022 414,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
414,15	49,70	0,00	0,00	414,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				414,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,50	1,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25749	METILPREDNIS.500MG F/A C/25.DIL GEN-FRESENIUS FRASCO AMPOLA. DIL BML (Lote: 78QG2742, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/07/20- 21)	30043210	000	5102	CX	1	414,1500	414,15	414,15	49,70		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 414,15

UNIDADE DE MERCADORIA
PORTARIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 3033
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 49,70, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 49,70
Pedido: 249915
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-6
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
414,15				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000065159	2223554U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
414,15	33088411000065159	2223554U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00065.159170 4 88650000041415	
LOCAL DE PAGAMENTO			PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA	
BENEFICIÁRIO			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	
DATA DOCUMENTO			07/12/2021	
Nº DOCUMENTO			2223554U	
ESPÉCIE DOC			DM	
ACEITE			N	
DATA PROCESSAMENTO			07/12/2021	
USO DO BANCO			CARTEIRA	
			17	
ESPÉCIE			R\$	
QUANTIDADE				
VALOR			414,15	
INSTRUÇÕES			(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOCOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)	
			Cobrar Juros de R\$ 0,41 ao dia após o vencimento.	
			TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.	
			NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.	
			COBRANCA BANCO DO BRASIL	
Pagador			IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	
			R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO	
			CEP.: 14180-000 PONTAL-SP	
			CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
Pagador/Avalista			CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2021 16:03

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

3033

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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	VENCIMENTO 14/01/2022	
31732- 1 METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500MG FR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0 16,5660 0,0000 0,0000	414,1500
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 414,1500
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
414,1500	0,0000	0,0000	0,0000	414,1500

 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00065.593170 9 88650000255935
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.559,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.559,35
Valor Pago (R\$):	2.559,35

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:51:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010919323
Chave de segurança:	3CSMQ8H3U0JYEA84

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530
CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 1230501
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2305 0110 0106 0210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214643584502 07/12/2021 20:25:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:24

FATURA / DUPLICATA

001 14/01/2022 2.559,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.132,70	255,92	0,00	0,00	2.559,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.559,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			5,10	5,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15058	CETOPROFENO IV 50/100MG GEN CRISTAL (Lote: 21090654, Qtde: 10, Dt Val: 30/09/2023, Data Fab: 01/09/2021)	30049039	020	6108	CX	10	175,1000	1.751,00	1.459,11	175,09		12,00	
35539	DORMIRE 15MG 10/3ML - CRISTALIA B1 (Lote: 21090635, Qtde: 5, Dt Val: 30/09/2023, Data Fab: 01/09/2021)	30049069	020	6108	CX	5	75,7500	378,75	315,61	37,87		12,00	
9719	DIMORF 10MG 50/1ML - CRISTALIA A1 (Lote: 21090177, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2023, Data Fab: 01/09/2021)	30044990	020	6108	CX	1	153,6000	153,60	127,99	15,36		12,00	
969	XYLESTESIN 2% S/V/SP/10/20ML-CRISTA (Lote: 21090320, Qtde: 4, Dt Val: 30/09/2024, Data Fab: 01/09/2021)	30049043	020	6108	CX	4	69,0000	276,00	229,99	27,60		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **2.559,35**

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 3027
ITENS 1 a 4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 2 a 4 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 255,92, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 255,92
Pedido: 1319990
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVAÇÃO AO FISCAL
MINISTRAÇÃO
DIRETORIA

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento 14/01/2022	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade	
(=) Valor do Documento 2.559,35	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088412000065593	Nº Documento 21230501U		
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento 14/01/2022	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade	
(=) Valor do Documento 2.559,35	Nosso Número 33088412000065593	Nº Documento 21230501U		
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00065.593170 9 88650000255935		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA			VENCIMENTO 14/01/2022		
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26			AGENCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6		
DATA DOCUMENTO 07/12/2021	Nº DOCUMENTO 21230501U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/12/2021	NOSSO NÚMERO 33088412000065593
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.559,35
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 2,55 ao dia após o vencimento. TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista			CNPJ.:		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/12/2021 10:29

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

3027

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500, 3,5020 0,0000 0,0000	1.751,0000
Complemento do item		
32256- 1 MIDAZOLAN 15MG AMP 3ML-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 7,5750 0,0000 0,0000	378,7500
Complemento do item		
32694- 1 MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP 1ML-AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 3,0720 0,0000 0,0000	153,6000
Complemento do item		
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0 6,9000 0,0000 0,0000	276,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.559,3500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.559,3500	0,0000	0,0000	0,0000	2.559,3500



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00065.441172 2 88650000071610
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	716,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	716,10
Valor Pago (R\$):	716,10

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:51:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010920473
Chave de segurança:	ZXPTRYG7P5XSJ4P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5061
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2303 0610 0096 2622

N° 1230306
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

15221464242137 07/12/2021 15:47:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/12/2021

MUNICÍPIO
PCNTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:46

FATURA / DUPLICATA

001 14/01/2022 716,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
596,74	71,61	0,00	0,00	716,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				716,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,25

PESO LÍQUIDO

2,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
37426	CATETER IV N 20 CX C/200 - ANGIO-CATH/BD (Lote: 1215009, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2026, Data Fab: 01/08/2021)	90183929	020	6108	CX	1	344,0000	344,00	286,66	34,40		12,00	
37314	CATETER IV N 22 CX C/200-ANGIO-CATH -BD (Lote: 1097805, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2026, Data Fab: 01/04/2021)	90183929	020	6108	CX	1	344,0000	344,00	286,66	34,40		12,00	
48012	CONEXAO P/EQUIV LV LS INF C/CLAMP C/20-EMB REF 361025 (Lote: 2100031950, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2024, Data Fab: 01/10/2021)	90189010	020	6108	CX	1	28,1000	28,10	23,42	2,81		12,00	

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 716,10

CONTROLE DE MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

PEDIDO 3018

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

RICMS/GO

ITEM 3

ITEM 1 e 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITENS 1 a 3 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial,

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

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 73,95, Federal, R\$ 2,34, Estadual, R\$ 71,61

Pedido: 1319738

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

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

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

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFE

C. F. FISCAL

ADM. FISCAL

AP Nº

DIRETORIA

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
716,10				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000065441	21230306U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
716,10	33088412000065441	21230306U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00065.441172 2 88650000071610							
LOCAL DE PAGAMENTO						PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA			VENCIMENTO	14/01/2022
BENEFICIÁRIO						DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA			AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	3359-6 / 2034-6
						CNPJ: 04.027.894/0003-26				
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO					
07/12/2021	21230306U	DM	N	07/12/2021	33088412000065441					
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO					
	17	R\$			716,10					
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)								(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
Cobrar Juros de R\$ 0,71 ao dia após o vencimento.								(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
TÍTULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.								(+) MULTA/MORA		
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.								(+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
								COBRANCA BANCO DO BRASIL		
Pagador				IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado
				R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO						
				CEP.: 14180-000 PONTAL-SP						
Pagador/Avalista								CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2021 15:28

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

3018

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,7200 0,0000 0,0000	344,0000
Complemento do item		
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,7200 0,0000 0,0000	344,0000
Complemento do item		
67076- 1 EQUIPO 2 VIAS CLAMP PEDIATRICO-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0 1,4050 0,0000 0,0000	28,1000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	716,1000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
716,1000 0,0000 0,0000 0,0000	716,1000



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00065.569170 6 88720000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	500,00
Valor Pago (R\$):	500,00

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:52:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010921589
Chave de segurança:	EQ6EKERTEH66LU39

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8061
ADM. SANTOS: (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2304 7310 0028 9365

Nº 1230473
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152214643515328 07/12/2021 20:04:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
07/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
20:04

FATURA / DUPLICATA

001 21/01/2022 500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
416,65	50,00	0,00	0,00	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				500,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,05	1,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
34405	TESTE BOWIE & DICK FOLHA 0130/1227 C/50 - 3M (Lote: 2132300781, Qtde: 1, Dt Val: 13/04/2023 ,Data Fab: 12/04/2021)	38220090	720	6108	CX	1	500,0000	500,00	416,65	50,00		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 500,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
O.C. 3018
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1
ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 91,62, Federal, R\$ 41,62, Estadual, R\$ 50,00
Pedido: 1319902
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscricão Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO

C.P.O.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
21/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
500,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000065569	21230473U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
21/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
500,00	33088412000065569	21230473U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00065.569170 6 88720000050000		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO
					21/01/2022
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/12/2021	21230473U	DM	N	07/12/2021	33088412000065569
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			500,00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,50 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(+) MULTA/MORA
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA BANCO DO BRASIL					(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista				CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2021 15:55

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

3049

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 07/12/2021
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		
4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00 500,0000 0,0000 0,0000	500,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 500,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
500,0000	0,0000	0,0000	0,0000	500,0000



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00065.219172 1 88650000137950
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.379,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.379,50
Valor Pago (R\$):	1.379,50

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:52:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010922580
Chave de segurança:	LSQ43SNV5ZJK0V5L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 223628
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2236 2810 0050 3230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211480708686 07/12/2021 21:41:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
07/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
07/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:32

FATURA / DUPLICATA

001 14/01/2022 1.379,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.379,50	226,44	0,00	0,00	1.379,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.379,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,50	3,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
19026	MAREVAN 5MG C/30CP -FQM (Lote: 211933, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2021)	30049059	000	5102	CX	1	9,0000	9,00	9,00	1,62		18,00	
29240	ERGOMETRIN 0,2MG/ML C/50AMP-U.QUIMICA (Lote: 213324, Qtde: 3, Dt Val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/09/2021)	30049099	000	5102	CX	3	72,8500	218,55	218,55	39,34		18,00	
36893	UNIPRAZOL IV 40MG 50/10ML+DIL U.QUIMICA (Lote: 2130375, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/07/2021)	30049063	000	5102	CX	1	787,5000	787,50	787,50	141,75		18,00	
24052	SEVOFLURANO 250ML GEN-BIOQUIMICO C1-1MG/ML-USO INALATORIO (Lote: 009253, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30049099	000	5102	FR	1	364,4500	364,45	364,45	43,73		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.379,50

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

RESERVADO AO RISCO

ALMOXARIFADO

C. F. O.

ADMINISTRATIVO

AP Nº

DIRETORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 3028
ITEM 4 ALIQ.12% CF LEI GERICICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LSI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 226,44, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 226,44
Pedido: 249919
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.379,50				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000065219	2223628U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.379,50	33088411000065219	2223628U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00065.219172 1 88650000137950	
LOCAL DE PAGAMENTO			PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA	
BENEFICIÁRIO			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	
CNPJ:			04.027.894/0007-50	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
07/12/2021	2223628U	DM	N	07/12/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 1,37 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				(+) MULTA/MORA
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA BANCO DO BRASIL				(-) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO		CEP.: 14180-000 PONTAL-SP		
Pagador/Avalista		CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2021 15:59

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

3028

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 07/12/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO					
30961- 1 MAREVAN 5 MG CP -COMPRESSIDO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0	0,3000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item					
31513- 1 METHERGIN AMP (MALE. ERGOTAMINA)-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	150,	1,4570	0,0000	0,0000	218,5500
Complemento do item					
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0	15,7500	0,0000	0,0000	787,5000
Complemento do item					
40071- 1 SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INALACAO FR 250ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,00	364,4500	0,0000	0,0000	364,4500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.379,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.379,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.379,5000

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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841307 00010.438174 1 88650000035655
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	356,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	356,55
Valor Pago (R\$):	356,55

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:53:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010923558
Chave de segurança:	KNS7ZQU3ZKKMMAL4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA, AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C - VILA CRISTINA - BETIM, MG, CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

Nº 10258 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 1204 0278 9400 0830 5500 1000 0102 5810 0106 5314

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

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO

131214470740496 07/12/2021 15:33:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0008-30

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSAO 07/12/2021

ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA 07/12/2021

MUNICIPIO PONTAL

FONE/FAX 1639531716

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA 15:01

FATURA / DUPLICATA

001 14/01/2022 356,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
356,55	42,79	0,00	0,00	356,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				356,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI	0 - DO EMITENTE				23063875000138
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A	CONTAGEM	MG			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			1,75	1,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20716	TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/100 -EMBRA-MEDCOR VERDE (Lote: 2100027625, Qtde: 3, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/09/2021)	90189010	000	6108	CX	3	118,8500	356,55	356,55	42,79		12,00	

Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 356,55

CONTROLE DE AEROSOL PORTARIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL PEDIDO 3019 ITEM 1 ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisao judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 71,82, Federal, R\$ 29,03, Estadual, R\$ 42,79 Pedido: 10805 Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL) Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL) OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO RISCO



001-9

Recibo do Pagador

Vencimento 14/01/2022	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 356,55	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088413000010438	Nº Documento 2010258U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

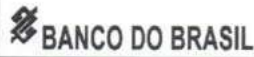
Autenticação Mecânica



001-9

Recibo de Entrega

Vencimento 14/01/2022	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 356,55	Nosso Número 33088413000010438	Nº Documento 2010258U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



001-9

00190.00009 03308.841307 00010.438174 1 88650000035655

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA						VENCIMENTO 14/01/2022	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0008-30						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO 07/12/2021	Nº DOCUMENTO 2010258U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/12/2021	NOSSO NÚMERO 33088413000010438		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 356,55		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,35 ao dia após o vencimento. TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) MULTA/MORA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP						COBRANCA BANCO DO BRASIL CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
Pagador/Avalista						(=) Valor Cobrado	
						CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2021 16:19

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3019

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 263 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP Data Ped: 07/12/2021
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022

92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,	1,1885	0,0000	0,0000	356,5500

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 356,5500
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
356,5500	0,0000	0,0000	0,0000	356,5500

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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00065.573172 4 88650000013520
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	135,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	135,20
Valor Pago (R\$):	135,20

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:53:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010924601
Chave de segurança:	YQGMQZL8F0HG3NH0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5081
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2304 7810 0111 9087

Nº 1230478
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214643529468 07/12/2021 20:08:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
07/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA-SAÍDA
07/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
20:07

FATURA / DUPLICATA

001 14/01/2022 135,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
112,66	13,52	0,00	0,00	135,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				135,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35969	OXANON 500MG 100/5ML S/ DIL - BLAU (Lote: 20100741, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2022 ,Data Fab: 01/10/2020)	30041019	020	6108	CX	1	135,2000	135,20	112,66	13,52		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 135,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 3035
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 13,52, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 13,52
Pedido: 1319982
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
135,20				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000065573	21230478U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
135,20	33088412000065573	21230478U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00065.573172 4 88650000013520			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO	
					14/01/2022	
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					3359-6 / 2034-6	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
07/12/2021	21230478U	DM	N	07/12/2021	33088412000065573	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	17	R\$			135,20	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,13 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(+) MULTA/MORA	
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANCA BANCO DO BRASIL					(=) Valor Cobrado	
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41		
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO					
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					
Pagador/Avalista				CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/12/2021 11:51

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

3035

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP **Data Ped:** 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022.

35567- 1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-MARCA				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,	1,3520	0,0000	0,0000		135,2000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 135,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
135,2000	0,0000	0,0000	0,0000	135,2000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00065.581175 1 88650000051840
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	518,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	518,40
Valor Pago (R\$):	518,40

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:54:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010925610
Chave de segurança:	6TC8MCKVM1TMG4VX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-6081
ADM. SANTOS (63) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 1230485
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 1204 0278 9400 0326 5500 1001 2304 8510 0063 6023

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214643547168 07/12/2021 20:13:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
07/12/2021

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
07/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:13

FATURA / DUPLICATA

001 14/01/2022 518,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
431,98	51,84	0,00	0,00	518,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				518,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,60	PESO LÍQUIDO 5,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMCH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
49506	DESORATADINA 0,5 MG/ML XPE 100ML GEN - EUOPARMA (Lote: 749991, Qtde: 15, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2021)	30049069	020	6108	FR	15	34,5600	518,40	431,98	51,84		12,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 518,40

CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA
RESERVADO AO FISCAL
08/12/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 3037
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97
RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 51,84, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 51,84
Pedido: 1319875
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição
Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
518,40				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088412000065581	21230485U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
518,40	33088412000065581	21230485U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841208 00065.581175 1 88650000051840		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO
					14/01/2022
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/12/2021	21230485U	DM	N	07/12/2021	33088412000065581
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			518,40
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,51 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.					(+) MULTA/MORA
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
CÔBRANCA BANCO DO BRASIL					(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista				CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/12/2021 13:15

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

3037

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022.		
19781- 3 DESLORATADINA 0,5 MG/ML XPE 60ML -FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	15,0 34,5600 0,0000 0,0000	518,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 518,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
518,4000	0,0000	0,0000	0,0000	518,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**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 / 00000969-5**Representação numérica do código de barras:**

858900000158 175803852205 200701220050 099881700800

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 1.517,58**Data de débito:** 07/01/2022**Data/hora da operação:** 07/01/2022**Código da operação:** 00643600**Chave de segurança:** LPVPTFT7F95VJS09

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

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22005.0998817-0	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações C/C 969-5 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			Valor Total do Documento 1.517,58


Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.517,58			1.517,58
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	1.517,58	0,00	0,00	1.517,58

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **1.517,58**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000015 8	17580385220 5	20070122005 0	09988170080 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22005.0998817-0
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 1.517,58



**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 / 00000969-5**Representação numérica do código de barras:**

858700000294 675403852200 200701220069 210219865000

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 2.967,54**Data de débito:** 07/01/2022**Data/hora da operação:** 07/01/2022**Código da operação:** 00643400**Chave de segurança:** VHU8ZMAZZN23HNLY

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

969



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22006.2102198-6	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			Valor Total do Documento 2.967,54


Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.967,54			2.967,54
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
Totais		2.967,54	0,00	0,00	2.967,54

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 989-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **2.967,54**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000029 4	67540385220 0	20070122006 9	21021986500 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.01.22006.2102198-6
 Pagar até: 20/01/2022
 Valor: 2.967,54

Pague com o PIX



**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 / 00000969-5**Representação numérica do código de barras:**

858300000475 337103852202 200701220050 100776819611

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 4.733,71**Data de débito:** 07/01/2022**Data/hora da operação:** 07/01/2022**Código da operação:** 00643785**Chave de segurança:** SVK1MNQ7GSS4ARPL

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CNPJ
55.110.753/0001-41Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALPeríodo de Apuração
31/12/2021Data de Vencimento
20/01/2022Número do Documento
07.01.22005.1007768-1

Pagar este documento até

20/01/2022Observações
C/C 969-5

Valor Total do Documento

4.733,71**Sicalc Contribuinte - 6905 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.733,71			4.733,71
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	4.733,71	0,00	0,00	4.733,71

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **4.733,71**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000047 5

33710385220 2

20070122005 0

10077681961 1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número: 07.01.22005.1007768-1

Pagar até: 20/01/2022

Valor: 4.733,71

Pague com o PIX





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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 43973.801012 1 88660000060476
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
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:	15/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	604,76
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	604,76
Valor Pago (R\$):	604,76

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:54:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010926565
Chave de segurança:	VJ1QXL8MV8YXCJUN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.059.391
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0593 9110 1555 4335

 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

135211482457842 - 08/12/2021 08:54:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

08/12/2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 15/01/2022
 Valor R\$ 604,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
559,84	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604,76
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	604,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA HUMAITA,290

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,680

PESO LÍQUIDO

15,680

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
37299	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA SODI SOL OR GOT 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ Lote: 0470/21 Qt: 10 Fab: 05/07/21 Val: 30/06/23	30049099	000	5102	FR	10	6,9400	69,40	69,40	8,33			12,00	
38125	GLICOSE 5% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP G+ Lote: 883021 Qt: 35 Fab: 04/08/21 Val: 04/08/23	30049099	020	5102	BO	35	3,0800	107,80	62,88	8,36			13,30	
47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 400G (GEN)/NATIVITA G+ Lote: 210893 Qt: 6 Fab: 01/09/21 Val: 01/09/23	30049072	000	5102	PT	6	41,3000	247,80	247,80	29,74			12,00	
36797	TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ IML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ Lote: 9068102 Qt: 120 Fab: 08/10/21 Val: 08/10/23 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	120	1,4980	179,76	179,76	21,57			12,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

 Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOUREO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 604,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: **PEDIDO No 3030**
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1555433
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 81,34 Estadual: R\$ 74,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 08/12/2021	Vencimento 15/01/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 59391-01	Nosso Número: 0043973	Valor do Documento: 604,76

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 43973.801012 1 88660000060476

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 15/01/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 08/12/2021	No. do documento 59391-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/12/2021	Nosso Número 0043973-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 604,76
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,81 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 12,10 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2021 09:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3030

PA

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 75 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
22986- 2 BULT.ESCOPOLAMINA +DIPIRONA 20ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0 6,9400 0,0000 0,0000	69,4000
Complemento do item		
41154- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 250ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	35,0 3,0800 0,0000 0,0000	107,8000
Complemento do item		
41531- 2 SULFADIAZINA PRATA 1% POTE 400G-TUBO 400G-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00 41,3000 0,0000 0,0000	247,8000
Complemento do item		
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120, 1,4980 0,0000 0,0000	179,7600
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 604,7600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
604,7600	0,0000	0,0000	0,0000	604,7600



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00010.986172 1 88790000183000
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 INFORMATIC . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
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:	28/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.830,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.830,00
Valor Pago (R\$):	1.830,00

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:54:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010927819
Chave de segurança:	Y3QYZ55EEMEQZM98

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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 0021592 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

3521 1207 9998 1500 0175 5500 1000 0215 9213 4673 1989

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211458474224 - 03/12/2021 08:47:39-

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260159017113	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ 07.999.815/0001-75
------------------------------------	-----------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 03/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 1639531719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 08:47:39	

FATURA
001 28/01/2022 R\$ 1.830,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	1.830,00
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	1.830,00		

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	3,00	250,00	750,00	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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 06/12/21 AW

C. P. D. 06/12/21 AW

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **1.830,00**

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
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 2980 VENCIMENTO 14 OU 28/01/2022 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 308,91 Federal e 243,39 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO S P		

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/12/2021 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.830,00		NF-e Nº 0021592 SÉRIE 1 FOLHA 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BANCO DO BRASIL		001-9		Controle do Beneficiário			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/01/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)						Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 03/12/2021	Nro do documento 021592-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 03/12/2021		Nosso número 27307550000010986	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.830,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,66 AO DIA, APÓS 28/01/2022						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP						(=) Valor cobrado	
						CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02730.755002 00010.986172 1 88790000183000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/01/2022	
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 03/12/2021	Nro do documento 021592-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 03/12/2021		Nosso número 27307550000010986	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.830,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,66 AO DIA, APÓS 28/01/2022						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP						(=) Valor cobrado	
						CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:						Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02730.755002 00010.986172 1 88790000183000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/01/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)						Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 03/12/2021	Nro do documento 021592-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 03/12/2021		Nosso número 27307550000010986	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.830,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,66 AO DIA, APÓS 28/01/2022						(-) 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 26/11/2021 14:59

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

2980

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped: 26/11/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/12/2021		
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,00 250,0000 0,0000 0,0000	750,0000
Complemento do item		
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00 180,0000 0,0000 0,0000	360,0000
Complemento do item		
91959- 1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00 180,0000 0,0000 0,0000	360,0000
Complemento do item		
91960- 1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00 180,0000 0,0000 0,0000	360,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.830,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

1.830,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.830,0000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00718.464514 64401.550005 4 88790000030000
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:	28/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,00
Valor Pago (R\$):	300,00

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:55:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010928926
Chave de segurança:	T44VTVV3VULA1LRE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 24569
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1212 9492 4000 0116 5500 1000 0245 6910 0024 6193

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

13521149777366 - 10/12/2021 14:15:59

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 10/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ...		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:15:33

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/01/2022	300,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	300,00
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	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	ICMSH	CSOEN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26587	PAPEL A4 COUCHE 120G USAPEL 50F	48101490	0102	5102	PCT	25,0000	12,00	0,00	300,00	0,00	0,00		0,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
 ALMOXARIFADO 13/12/21 GW
 C. P. D. 13/12/21 GW
 ADMINISTRAÇÃO _____
 AP Nº _____

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ 300,00

CÁLCULO DO ISSQN

DIRETORIA _____	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
-----------------	--------------------------	--------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. Trib. Aprox R\$ 38,50 Federal e 54,00 Estadual (Fonte: IBPT Sol7eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PRÓPRIO. I. TOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI. VEIENDOR: 006 SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 2988

ATENÇÃO!
 TODA MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA, NA PRESEÇA DO ENTREGADOR. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES PARA SOLICITAÇÃO DE TROCA/DEVOLUÇÃO E DE 7 DIAS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME COD. DE DEFESA DO CONSUMIDOR ART. 49. RESERVADO AO FISCO O DIREITO DE TROCA/DEVOLUÇÃO DEVEREM ESTAR EM SEU ORIGINAL, COM TODOS OS ACESSÓRIOS, MANUAIS E CERTIFICADOS DE GARANTIA. A RESTITUIÇÃO DOS VALORES SERÁ PROCESSADA SOMENTE APÓS O RECEBIMENTO E ANÁLISE DAS CONDIÇÕES DO(S) PRODUTO(S) EM NOSSA SEDE.



341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para multa de empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00007184-6		<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 28/01/2022	Número do Documento 024569NF-A	Especie Documento LM	Valor do Documento 300,00		
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



341-7

34191.09008 00718.464514 64401.550005 4 88790000030000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	Vencimento 28/01/2022
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 109/00007184-6		Data do Documento 10/12/2021	(=) Valor do Documento 300,00
Número do Documento 024569NF-A		Especie Moeda RS	(-) Desconto
Quantidade Moeda		(X) Valor	(-) Outras Deduções/Abatimentos
			(+) Multa/Juros
			(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 6,00 e juros de R\$ 3,00 ao dia.

Pedido(s) de Compra:
2988

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

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



341-7

34191.09008 00718.464514 64401.550005 4 88790000030000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 28/01/2022
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 10/12/2021	Número do Documento 024569NF-A	Especie Documento DM	Aceite NÃO
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		Data do Processamento 10/12/2021	Nosso número 109/00007184-6
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 6,00 e juros de R\$ 3,00 ao dia.		(=) Valor do Documento 300,00	(-) Desconto
			(-) 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

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/12/2021 08:24

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

3050

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E	Data Ped: 09/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	25,0 12,0000 0,0000 0,0000	300,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 300,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
300,0000	0,0000	0,0000	0,0000	300,0000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00713.094514 64401.550005 9 88480000258902
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.589,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.589,02
Valor Pago (R\$):	2.589,02

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:55:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010930004
Chave de segurança:	8G47NC381JZU9F2Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 24500
 SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1212 9492 4000 0116 5500 1000 0245 0010 0024 5509

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135211484500502 - 08/12/2021 13:33:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, ...

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

08/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:33:20

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	28/12/2021	2.589,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.589,02
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DEBÍTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.589,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS/N	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
22930	CADERNO 1X1 80F CM ESPIRAL TILIBRA PEPPER MASCULINO	48222000	0500	5405	PC	4,0000	6,05	0,00	24,20	0,00	0,00		0,00	
25669	CADERNO BROCHURA 1/4 CD 40F TILIBRA PEPPER AZ	48222000	0500	5405	UN	6,0000	2,87	0,00	17,22	0,00	0,00		0,00	
24041	BOBINA 57X306M IV AUTOPEL TERMICA AMARELA	48119010	0102	5102	UN	5,0000	26,83	0,00	134,15	0,00	0,00		0,00	
26659	CANETA RETRO PROJOTOR/CD AZUL 2 PONTAS NOX	96052000	0500	5405	UN	10,0000	3,00	0,00	30,00	0,00	0,00		0,00	
22931	LIVRO ATAS 100F S/MARGEM TILIBRA	48221000	0500	5405	UN	8,0000	10,45	0,00	83,60	0,00	0,00		0,00	
18825	CLIPS 3/0 C/500G GALVANIZADO TOP	83059000	0102	5102	CX	10,0000	11,40	0,00	114,00	0,00	0,00		0,00	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G MAGNUM PCT C/500FLS	48025610	0500	5405	PCT	80,0000	19,00	0,00	1.520,00	0,00	0,00		0,00	
26191	FITA PVC 45X40 FITAR TRANSPARENTE	39191010	0102	5102	UN	6,0000	3,23	0,00	19,38	0,00	0,00		0,00	
24438	COLA BRANCA 110G ZAS-TRAS	35099190	0102	5102	UN	7,0000	2,75	0,00	19,25	0,00	0,00		0,00	
26663	CANETA MARCA TEXTO AMARELO NOX	96082000	0500	5405	UN	10,0000	1,40	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
00251	ENV SACO K.NATU.260X360MM 80G SCRITY CX C/250	48171000	0500	5405	CX	4,0000	70,20	0,00	280,80	0,00	0,00		0,00	
23507	PILHA PALITO AAA C/16 BLISTER ALCALINA DUF ACELL	85061012	0102	5102	PCT	3,0000	61,74	0,00	185,22	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49, TÍTULO IV, CAPÍTULO III, SEÇÃO II, inciso I, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 806/90). NÃO GERA DÍVIDA À CREDORA FISCAL. I. NÃO GERA DÍVIDA À CREDORA FISCAL. II. NÃO GERA DÍVIDA À CREDORA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.589,02

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	ll	ll
ALMOXARIFADO	91221	Op
C. P. D.	91221	Op
ADMINISTRAÇÃO	ll	ll
AP Nº	ll	ll
DIRETORIA	ll	ll

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA
ESCRITORIO LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 24500
SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1212 9492 4000 0116 5500 1000 0245 0010 0024 5509

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

135211484500502 - 08/12/2021 13:33:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
27010	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUIROS 0.10 MEDIO C/50 ACP	39232110	0102	5102	PCT5 0	4,0000	14,00	0,00	56,00	0,00	0,00		0,00	
00056	CANETA ESF. AZ 10 CRISTAL BIC	96081000	0500	5405	UN	50,0000	0,78	0,00	39,00	0,00	0,00		0,00	
20325	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 TOP	83052000	0102	5102	CX	10,0000	5,22	0,00	52,20	0,00	0,00		0,00	

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAC PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para multa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00007130-9		<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 28/12/2021	Numero do Documento 024500NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 2.589,02		
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	Vencimento 28/12/2021
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		Nosso número 109/00007130-9	(=) Valor do Documento 2.589,02
CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Data do Documento 08/12/2021	(-) Desconto	
Numero do Documento 024500NF-A		(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
Especie Moeda R\$		(+/-) Multa/Juros	
Quantidade Moeda	(X) Valor	(=) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 51,78 e juros de R\$ 25,89 ao dia.

Pedido(s) de Compra:
2988

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

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 28/12/2021
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5
Data do Documento 08/12/2021	Numero do Documento 024500NF-A	Especie Documento DM	Aceite NAO
Uso do Banco 109	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		Data do Processamento 08/12/2021	Nosso número 109/00007130-9
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 51,78 e juros de R\$ 25,89 ao dia.		(=) Valor do Documento 2.589,02	
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
		(+/-) Multa/Juros	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753. 14180000 CENTRO PONTAL SP Sacador/Avalista CPF/CNPJ			

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/12/2021 08:22

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

2988

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 03/12/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022					
54586- 1 BOBINA PARA RELOGIO DE PONTO.57MMX300M-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	26,8300	0,0000	0,0000	134,1500
Complemento do item					
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	6,00	2,8700	0,0000	0,0000	17,2200
Complemento do item 40F					
56911- 1 CADERNO ESPIRAL GRANDE-UNIDADE-SAO				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,00	6,0500	0,0000	0,0000	24,2000
Complemento do item 80F					
57782- 1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0	1,4000	0,0000	0,0000	14,0000
Complemento do item					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0	0,7800	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item BIC					
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0	3,0000	0,0000	0,0000	30,0000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0	11,4000	0,0000	0,0000	114,0000
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1.00	0,2808	0,0000	0,0000	280,8000
Complemento do item					
70026- 1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	6,00	3,2300	0,0000	0,0000	19,3800
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0	5,2200	0,0000	0,0000	52,2000
Complemento do item					
75796- 1 LIVRO ATA COM 100 FOLHAS-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	8,00	10,4500	0,0000	0,0000	83,6000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/12/2021 08:22

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

2988

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E	Data Ped: 03/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	80,0 19,0000 0,0000 0,0000	1.520,0000
Complemento do item		
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	48,0 3,8590 0,0000 0,0000	185,2320
Complemento do item		
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	200, 0,2800 0,0000 0,0000	56,0000
Complemento do item		
113657- 1 COLA BRANCA 100G-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	7,00 2,7500 0,0000 0,0000	19,2500
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.589,0320

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

2.589,0320 0,0000 0,0100 0,0000 2.589,0220



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/01/2022
Beneficiário ZENAK COMERCIO M P E LTDA CNPJ 12.949.240/0001-16					Agência/Código Beneficiário 4516/44015-5
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA ANTONIO AGUIAR 390					
Data do documento 09/12/2021	No. Do documento 024500A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 109/00007130-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 2.589,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,58 AO DIA APOS 14/01/2022 MULTA DE R\$ 51,78 DEVOLVER EM 14/03/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . 14180000 Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191090080071309451464401550005188650000258902

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/01/2022
Cedente ZENAK COMERCIO M P E LTDA CNPJ 12.949.240/0001-16					Agência/Código Cedente 4516/44015-5
Data do documento 09/12/2021	No. Do documento 024500A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 109/00007130-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 2.589,02
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,58 AO DIA APOS 14/01/2022 MULTA DE R\$ 51,78 DEVOLVER EM 14/03/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . 14180000 Beneficiário Final:					



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.14406 91440.022126 25004.533003 1 88650000308590
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIG
Nome/Razão Social:	J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIG
CPF/CNPJ:	38.935.094/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. STA. 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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.085,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.085,90
Valor Pago (R\$):	3.085,90

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:56:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010931008
Chave de segurança:	U0YUQ5MGSTM64YVK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL, CIDADE: PONTAL-SP - CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

NF-e
Nº 236883
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 06/12/2021	VALOR TOTAL DA NOTA 3.085,90
---------------------	---	----------------------------	---------------------------------



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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 236883

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3521 1238 9350 9400 0163 5500 1000 2368 8311 0015 8224

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211469457532 - 06/12/2021 09:55:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204062795110	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.
CNPJ 38.935.094/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL	CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 06/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16) 3953-1716	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	14/01/2022	3.085,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
1.646,50	296,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,05	3.085,90
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,41	92,57	3.085,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMI TENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 203,900	PESO LÍQUIDO 200,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22533	JET-SOUR BB 30L	28321090	000	5102	BO	1,0000	382,6000	382,60	382,60	68,87	0,00	18,00	0,00
22935	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG	28151200	000	5102	BB	1,0000	421,7500	421,75	421,75	75,92	0,00	18,00	0,00
22938	LEUCOTEX ADL BB 35KG	29159060	000	5102	BB	1,0000	680,7500	680,75	680,75	122,54	0,00	18,00	0,00
22944	NIPPO-SOFT FIX BLUE AMACIANTE BB 30L	29239050	000	5102	BB	1,0000	161,4000	161,40	161,40	29,05	0,00	18,00	0,00
22934	JET -TEX 900N BB 30L	34029039	060	5405	BO	1,0000	791,4000	791,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
460	NEUTERGEN DN VERSAO GEL BD 20 L	34029039	060	5405	BD	2,0000	324,0000	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO B. B. 2021

C. P. D. B. B. 2021

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **3.085,90**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 010015822; VND: GETULIO DONIZETI; PEDIDO 2996, Codigo Cliente: 00003145.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

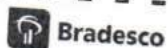


237-2

RECIBO DO PAGADOR

Pagador IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41		Número do Documento 236883/A	Vencimento 14/01/2022		
Beneficiário J FARIA DIST PROD HIG PROF LTD Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - Barretos / SP		- CNPJ: 38.935.094/0001-63			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,29 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 09/14400221225-5	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 3.085,90	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0144-9 / 45330-7

Autenticação Mecânica



237-2

23790.14406 91440.022126 25004.533003 1 88650000308590

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO					Vencimento 14/01/2022	
Beneficiário J FARIA DIST PROD HIG PROF LTD - CNPJ: 38.935.094/0001-63 Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - Barretos / SP					Agência/Código Beneficiário 0144-9 / 45330-7	
Data do Documento 06/12/2021	Nº do Documento 236883/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2021	Carteira / Nosso Número 09/14400221225-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 3.085,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,29 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753, SN, , CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41
CODIGO: 00003145
RCA: 009 - GETULIO DONIZETI

Pagador/Avalista

CPF/CNPJ

Autenticação - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2021 10:24

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

2996

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 35 - J FARIA DIST DE PROD DE HIG PROFI.		Data Ped: 06/12/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 14/01/2022					
4139- 2 CLORO LEUCOTEX ADL -GALAO 35KG-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00	680,7500	0,0000	0,0000	680,7500
Complemento do item					
4141- 1 DETERGENTE CONCENTRADO NEUTERGEN 20LT-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	324,0000	0,0000	0,0000	648,0000
Complemento do item					
4158- 2 PASTA NIPPO TEX 500-GALAO 35KG-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00	421,7500	0,0000	0,0000	421,7500
Complemento do item					
4162- 2 SABAO LIQUIDO JET-TEX 900N -GALAO 30				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00	791,4000	0,0000	0,0000	791,4000
Complemento do item					
4263- 2 AMACIANTE NIPO-SOFT FIX -GALAO 30 LITROS-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00	161,4000	0,0000	0,0000	161,4000
Complemento do item					
46930- 1 ACIDULANTE JET-SOUR LIQ BB 30L-UND-MARCA				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,00	382,6000	0,0000	0,0000	382,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.085,9000


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.085,9000	0,0000	0,0000	0,0000	3.085,9000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 05859.070046 50900.990008 3 88650000295000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
Nome/Razão Social:	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
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:	14/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.950,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.950,00
Valor Pago (R\$):	2.950,00

Data/hora da operação:	10/01/2022 14:56:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010932015
Chave de segurança:	GNKXPZU77J0NUGUJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emissor

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SOQUIMICA
LABORATÓRIOS LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 127017
SERIE: 1
FL 1 / 1



Chave de acesso

3521 1259 2252 6800 0174 5500 1000 1270 1710 8005 4439

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

Protocolo de autorização de uso

135211472672424 - 06/12/2021 16:25:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

06/12/2021

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753,

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
163953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura 1 Vencimento: 14/01/2022 Valor: 2.950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.950,00	VALOR DO ICMS	531,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.950,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO
São José do Rio Preto

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE

1
ESPECIE
CAIXA

MARCA
SOQUIMICA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO

0,000000 Kg

PESO LIQUIDO

0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R\$ 803,88 Nº Lote: 26043831 Qtde: 50,00 Fab: 18/05/2021 Val: 18/05/2023	3822.00.90	7.00	5102	UN	50,000000	59,000000	2.950,00	2.950,00	531,00	0,00	18,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 2.950,00</p> </div>													

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 08/12/21 Jania
C. P. D. _____
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO 2997
Total aproximado de tributos: R\$ 803,88
Nº de Pedido 108383
Banco Itaú AG. 0045 CC. 09009-9 SoQuimica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.



Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU						Vencimento 14/01/2022
Beneficiário SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA Jardim Quãdros, 200-Distrito Industrial Ulisses Guimarães-São José do Rio Preto/SP-CEP:15.092-602						Agência / Código do Beneficiário 0045/09009-9
CNPJ:59.225.268/0001-74						Nosso Número 109/00058590-7
Data de Emissão 06/12/2021	Número do documento 127017/1	Espécie R\$	Espécie Doc. Bo	Aceite N	Data do Processamento	(=) Valor do documento 2.950,00
Uso do Banco	Carteira		Quantidade		Valor	(-) Desconto / abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO						(+) Multa / Mora
Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento						(=) Valor cobrado

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
14180000, PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 05859.070046 50900.990008 3 88650000295000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU						Vencimento 14/01/2022
Beneficiário SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA Jardim Quãdros, 200-Distrito Industrial Ulisses Guimarães-São José do Rio Preto/SP-CEP:15.092-602						Agência / Código do Beneficiário 0045/09009-9
CNPJ:59.225.268/0001-74						Nosso Número 109/00058590-7
Data de Emissão 06/12/2021	Número do documento 127017/1	Espécie Doc. Bo	Aceite N	Data do Processamento		(=) Valor do documento 2.950,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Desconto / abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO						(+) Multa / Mora
Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento						(=) Valor cobrado

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
14180000, PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2021 11:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2997

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 166 - SOQUIMICA LABORATORIO LTDA	Data Ped: 06/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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	VENCIMENTO PARA DIA 14/01/2022	
69954- 3 FITA- ACCU CHEC -CAIXA C/50-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 59,0000 0,0000 0,0000	2.950,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.950,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.950,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.950,0000



 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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.014036 81009.683103 8 88630000030144
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:	12/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	301,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	301,44
Valor Pago (R\$):	301,44

Data/hora da operação:	10/01/2022 15:06:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010954772
Chave de segurança:	RK3A45EMVN2QUKYR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

969



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS nº. 65129 Série 1, Emitido 31/12/2021

Número da Nota - Serie
00000059791 - 1

Autenticidade
JP1BPJF3

Data de Emissão
27/12/2021



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 dezembro/2021.

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **301,44**

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\$ 301,44	Aliquota (%) R\$ 5,00	Valor do ISS (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota (R\$) R\$ 301,44

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 301,44



237-2

23790.00207 90000.014036 81009.683103 8 88630000030144

L i d P m

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

B i r i

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

D d D m	Núm r d D m	Espé i D m	i	D d Pr ss m
04/01/2022	1220212163	DS	N	22/12/2021
Us d B	C r ir	Espé i M d	d d	V l r
	009	R\$		X

I s r õ s d r s p s b i l i d d B i r i

** V LORES EXPRESSOS EM RE IS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 12.01.2022 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
1 / 0 1	MENS LID DE	301,44	0,00	0,00	301,44
				Total	301,44



V im	12/01/2022
i / C di d B i r i	0002-7 / 0096831-5
N ss Núm r	009 / 00000140381-0
1(=) V l r d D m	301,44
(-) D s / b m	
3(-) O r s D d õ s	
4(+) M r / M l	
5(+) O r s r é s i m s	
6(=) V l r C b r d	

S d IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-000

S d r / v l i s :

Recibo do Sacado



237-2

23790.00207 90000.014036 81009.683103 8 88630000030144

L i d P m

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

B i r i

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

D d D m	Núm r d D m	Espé i D m	i	D d Pr ss m
04/01/2022	1220212163	DS	N	22/12/2021
Us d B	C r ir	Espé i M d	d d	V l r
	009	R\$		X

I N S T R U C Ç Õ E S

** V LORES EXPRESSOS EM RE IS **

JUROS DIA 0,20

APOS 12.01.2022 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

V im	12/01/2022
i / C di d B i r i	0002-7 / 0096831-5
N ss Núm r	009 / 00000140381-0
1(=) V l r d D m	301,44
(-) D s / b m	
3(-) O r s D d õ s	
4(+) M r / M l	
5(+) O r s r é s i m s	
6(=) V l r C b r d	

S d IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 CENTRO
PONTAL - SP 14180-000

S d r / v l i s :



Ficha de Compensação



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 00000969-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00049.656176 9 88760000078762
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:	25/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	787,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	787,62
Valor Pago (R\$):	787,62

Data/hora da operação:	10/01/2022 15:06:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010955771
Chave de segurança:	GM41YSJUZ9LONMS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

folha 03/05. 969-5



Número Nota Fiscal:

5696

Data Emissão:

01/12/2021

Chave:

TPOAKUNU**CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA**

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

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 12/2021 Dt. Prestação: 01/12/2021

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

787,62

Informações Complementares

VENCIMENTO EM: 25/01/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **787,62**

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					
787,62	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	787,62	Aliquota	2,79%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	21,97	787,62						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	01/12/2021		RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	5696		
Chave	TPOAKUNU		
Local / Data		Assinatura	

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/01/2022	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
787,62			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	33905540000049656	NFES5696	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP			
Autenticação mecânica			

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/01/2022	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
787,62	33905540000049656		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00049.656176 9 88760000078762

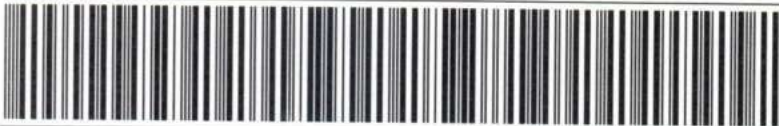
Local de pagamento				Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/01/2022			
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód.Beneficiário			
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37				6516-1/00018320-2			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP				Nosso Número			
Data do Documento				33905540000049656			
01/12/2021		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	
		NFES5696		DS		10/01/2022	
Nº da Conta / Respons.		Carteira		Espécie		Valor	
		17-019		R\$		0,00	
Instruções				(=) Valor do documento			
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,00 DE MULTA				787,62			
COBRAR JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA				(-) Desconto / Abatimento			
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO				(-) Outras deduções			
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(+) Mora / Multa			
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(+) 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

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/01/2022	6516-1/00018320-2	R\$			
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa			
787,62					
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento			
	33905540000049656	NFES5696			
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37					
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP					
Autenticação mecânica					

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/01/2022	6516-1/00018320-2	R\$			
(=) Valor do Documento	Nosso Número				
787,62	33905540000049656				
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
Assinatura do Recebedor					Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00049.656176 9 88760000078762

Local de pagamento				Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/01/2022			
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód.Beneficiário			
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37				6516-1/00018320-2			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP				Nosso Número			
Data do Documento				33905540000049656			
01/12/2021		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	
		NFES5696		DS		10/01/2022	
Nº da Conta / Respons.		Carteira		Espécie		Valor	
		17-019		R\$		0,00	
Instruções				(=) Valor do documento			
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,00 DE MULTA				787,62			
COBRAR JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA				(-) Desconto / Abatimento			
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO				(-) Outras deduções			
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(+) Mora / Multa			
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(+) 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 transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:36:16

Código da operação:	00126655
Chave de segurança:	NJ05W5TGS436U4SV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

12

Código de Verificação de Autenticidade
NKEHB2EID

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/01/2022 às 11:40:13

Chave de Acesso

521558FAU6PQ20GY9WAT4RU34RSQBEM

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 04/01/2022
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 AUREA DOS REIS FELICIO, 626	Complemento ESCRITÓRIO	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocaticios/ Referência: Dezembro/2021	2.000,00	R\$ 2.000,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.14	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000170000014	Código CNAE 6911701	Construção Civil		
Advocacia				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	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\$ 2.000,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

001
2477 > 109092-5

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NKEHB2EID.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 GUMARAES CLINICA MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:36:44

Código da operação:	00126780
Chave de segurança:	U2A9L0ASMM6QL0LK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **679** Data Emissão: **04/01/2022** Chave: **DASRXWSO**

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

RUA IMIGRANTES - 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTAOZINHO - SP - 14160-370
CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53 Inscr. Estadual/RG:
Email: Inscrição Municipal: 123544
Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 01/2022 Dt. Prestação: 04/01/2022
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 - Centro
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br Telefone: 16-39531718
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
SERVIÇOS MÉDICOS CCIH, TUBERCULOSE E HANSENÍASE	1.205,62

33
183
13004822-0

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **1.131,48**

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	18,08	7,83	36,17	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e							TOTAL LIQUIDO	
1.205,62	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS				
	0,00	1.205,62	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	24,11	1.131,48			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 04/01/2022	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 679		
Chave DASRXWSO	Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:37:41

Código da operação:	00128724
Chave de segurança:	YL3YU1X2XJQ61TJS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

125

Código de Verificação de Autenticidade

KCIW20L15

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/01/2022 às 15:29:10

Chave de Acesso

522252S6146D72KS7R4P1O2ARBOZ0RNT

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
			06/01/2022
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/País PONTAL - SP	Cod. IBGE	Telefone
		3540200	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 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REF. O MÊS DE DEZEMBRO/2021	2.500,00	R\$ 2.500,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.296,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, 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
					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 **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KCIW20L15**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	3312 / 00000005881-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LG COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	02.103.535/0001-13
Valor:	R\$ 58,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:42:31

Código da operação:	00133412
Chave de segurança:	WQKJQWNWX7J58YYC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 45,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.545.057
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.545.057
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1202 1035 3500 0113 5500 1000 5450 5718 1758 5534

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

135211522532259 - 15/12/2021 12:54:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO

RUA 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. 14/02/2022
Valor R\$ 45,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.31410E	FIO MALEAVEL 1.0 SUS: LG.CV0901SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780005 Lote: (1) 45758 Val: 05/2026 Nota de remessa: 538.552 emitida em 17/11/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00		0,00	
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 39864 Val: 01/2026 Nota de remessa: 509.163 emitida em 01/07/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 45,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:538552 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2021 [3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5385 5219 1553 8490]

NFe Ref.: série:1 número:509163 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2021 [3521 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5091 6310 5091 6320]

Inf. Contribuinte: Paciente: ZELIA DE FATIMA REIS CORNELIO

Data cirurgia: 01/12/2021

Medico.: RICARDO ESTEBAN FLOREZ,DR.

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-378.953

C. P. D. RESERVADO AO FISCO

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

001

3312

5881-5

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e
Nº. 000.545.744
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.545.744
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1202 1035 3500 0113 5500 1000 5457 4419 2776 4859

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

135211535644049 - 17/12/2021 13:33:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

17/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/02/2022
Valor R\$ 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 37219 Val: 10/2025 Nota de remessa: 487.502 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **13,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:487502 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 0218 7750 3680].
Inf. Contribuinte: Paciente: GABRIEL HENRIQUE CARDOSO
Data cirurgia: 15/12/2021
Medico.: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-379.284

RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 COMERCIO E PRODUTOS CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 1.036,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:43:48

Código da operação:	00134878
Chave de segurança:	0MK80GRQ51L6V6YJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/12/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 235,88

NF-e
Nº 001.024.327
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 001.024.327

Série 003

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0243 2712 1554 6414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211573249560 27/12/2021 12:52:30

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 27/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 27/12/2021
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:49:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1024327 - Valor Original: R\$ 235,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 235,88
-----------------	---

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 10/02/2022	
Valor : R\$ 235,88	

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	380,36		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	144,48	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1634	PARAF CORTICAL 4.5X26 REF:10226 Valor aproximado dos tributos R\$2,49 Fonte:IBPT.LOTE: 29301, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - PC_Item: _2]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1639	PARAF CORTICAL 4.5X36 REF:10236 Valor aproximado dos tributos R\$2,49 Fonte:IBPT.LOTE: 44883, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470642 - PC_Item: _5]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1642	PARAF CORTICAL 4.5X42 REF:10242 Valor aproximado dos tributos R\$2,49 Fonte:IBPT.LOTE: 25565, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470677 - PC_Item: _6]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: HUMBERTO BATISTA FILHO, DATA DA CIRURGIA: 21/12/2021, MÉDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.254/20 (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10). PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$52,38 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 235,88

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.024.327
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0243 2712 1554 6414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211573249560 27/12/2021 12:52:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPP

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
1643	PARAF CORTICAL 4.5X44 REF:10244 Valor aproximado dos tributos R\$2,49 Fonte:IBPT.LOTE: 44885, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470685 - PC_Item: _7	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1644	PARAF CORTICAL 4.5X46 REF:10246 Valor aproximado dos tributos R\$2,49 Fonte:IBPT.LOTE: 4240, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470693 - PC_Item: _8	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1635	PARAF CORTICAL 4.5X28 REF:10228 Valor aproximado dos tributos R\$4,97 Fonte:IBPT.LOTE: 45132, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470600 - PC_Item: _11	90211020	040	5102	UN	2,00	18,0600	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1639	PARAF CORTICAL 4.5X36 REF:10236 Valor aproximado dos tributos R\$2,49 Fonte:IBPT.LOTE: 11063, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470642 - PC_Item: _13	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1994	PL ESTREITA A/C 4.5X16F HEX REF:18416 Valor aproximado dos tributos R\$32,47 Fonte:IBPT.LOTE: 36953, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - PC_Item: _ 0702030902	90211020	040	5102	UN	1,00	235,8800	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO _____
C. P. D. 28/12/21

ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/12/2021 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 148,40

NF-e
Nº 001.020.464
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 001.020.464
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0204 6418 7204 5633

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

135211527952604 16/12/2021 10:14:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

16/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:13:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1020464 - Valor Original: R\$ 148,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 148,40

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/02/2022

Valor : R\$ 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7,89

VALOR DO ICMS

1,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

265,18

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

116,78

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$3,81 Fonte:IBPT.LOTE: 34298, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472 - PC_Item: _1	90211020	020	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	3,95	0,71	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0204 6216 0000 0465)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JONATHAN CESAR CAMPOS, DATA DA
CIRURGIA: 15/12/2021, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14
RICMS/SP, RED. DEC. 65.254/20 - CONV. 01/9 9. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS
ALÍQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref:
35211269069904000170550030010204621600000465 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$32,93 Fonte:IBPT, conf. Lei
12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 148,40

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.020.464
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0204 6418 7204 5633

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

135211527952604 16/12/2021 10:14:01

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	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$1,90 Fonte:IBPT.LOTE: 48741, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70470340 / 70470480 - PC_Item: _2]	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	1,97	0,35	0,00	18,00	0,00
1604	PARAF CORTICAL 3.5X32 REF:10432 Valor aproximado dos tributos R\$1,90 Fonte:IBPT.LOTE: 413503V111, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70470413 / 70470553 - PC_Item: _3]	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	1,97	0,35	0,00	18,00	0,00
1705	PARAF ESPONJOSO 4.0X12REF:11412 Valor aproximado dos tributos R\$3,44 Fonte:IBPT.LOTE: 670701V122, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70514305 - PC_Item: _4]	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1705	PARAF ESPONJOSO 4.0X12REF:11412 Valor aproximado dos tributos R\$3,44 Fonte:IBPT.LOTE: 15103, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70514305 - PC_Item: _5]	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\$18,44 Fonte:IBPT.LOTE: 25690, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70587221 / 70587051 - PC_Item: _6] 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/12/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 36,12

NF-e
Nº 001.020.461
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 001.020.461
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0204 6112 4203 5998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211527907251 16/12/2021 10:08:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 16/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:08:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1020461 - Valor Original: R\$ 36,12 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 36,12
-----------------	---

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 10/02/2022	
Valor : R\$ 36,12	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8,31	VALOR DO ICMS 1,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36,12	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 36,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
19140	PARAF CORTICAL 1.5X12 REF:40091500125 Valor aproximado dos tributos R\$8,02 Fonte:IBPT.LOTE: 00492/21, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TUSS: 72285338 - PC_Item: 2 0702030660	90211020	020	5102	UN	2,00	18,0600	36,12	8,31	1,50	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: VICTOR KAUA ALVES BORGES, DATA DA CIRURGIA: 14/12/2021, MÉDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.254/20 (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.255/20, (CONV. 126/10). PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV E XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$8,02 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 36,12

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D. 16, 13, 21 *✶*

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Recebe-se: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 23/12/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 367,62		NF-e Nº 001.023.705 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA  RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 001.023.705 Série 003 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0237 0517 5982 6446 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 ✓

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 23/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	DATA DA SAÍDA 23/12/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:05:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	

DADOS DA FATURA	Número: 1023705 - Valor Original: R\$ 367,62 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 367,62
------------------------	---

PARCELAS	Número : 001 Vencimento : 10/02/2022 Valor : R\$ 367,62
-----------------	---

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	
	31,20	5,61	0,00	0,00	582,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	214,76	0,00	0,00	367,62

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	ALÍQ. % ICMS IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$10,75 Fonte:IBPT.LOTE: 48741, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480 - PC_Item: _1	90211020	020	5114	UN	5,00	15,3400	76,70	11,14	2,01	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: (3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0237 0417 0843 8360) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: GERALDO DE SOUZA, DATA DA CIRURGIA: 22/12/2021, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, RED. DEC. 65.254/20 - CONV. 01/9.9. E ART.8 E ART.16 ANEXO 1 RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35211269069904000170550030010237041708438360 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$81,62 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">341 8404 01589</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 367,62 </div>
--	---

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº **001.023.705**
Série **003**
Folha **2/2**



CHAVE DE ACESSO

3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0237 0517 5982 6446

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

135211565018882 23/12/2021 15:05:50

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	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 12098, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 T U S S : 70460256 / 70470340 / 70470480 - PC_Item: _2]	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	2,23	0,40	0,00	18,00	0,00
1575	PARAF CORTICAL 3.5X20 REF:10420 Valor aproximado dos tributos R\$6,45 Fonte:IBPT.LOTE: 14000, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 T U S S : 70460256 / 70470359 / 70470499 - PC_Item: _3]	90211020	020	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	6,68	1,20	0,00	18,00	0,00
1582	PARAF CORTICAL 3.5X22 REF:10422 Valor aproximado dos tributos R\$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 41261, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 T U S S : 70460256 / 70470367 / 70470502 - PC_Item: _5]	90211020	020	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	2,23	0,40	0,00	18,00	0,00
5197	PL RETA A/C 3.5X07F REF:18807 Valor aproximado dos tributos R\$25,76 Fonte:IBPT.LOTE: 47341, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - PC_Item: _6] 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,8100	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1575	PARAF CORTICAL 3.5X20 REF:10420 Valor aproximado dos tributos R\$4,30 Fonte:IBPT.LOTE: 47841, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 T U S S : 70460256 / 70470359 / 70470499 - PC_Item: _6]	90211020	020	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	4,46	0,80	0,00	18,00	0,00
1575	PARAF CORTICAL 3.5X20 REF:10420 Valor aproximado dos tributos R\$4,30 Fonte:IBPT.LOTE: 39656, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 T U S S : 70460256 / 70470359 / 70470499 - PC_Item: _7]	90211020	020	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	4,46	0,80	0,00	18,00	0,00
650	PL AUTO COMPRESSAO 3.5X8FUROS REF:4420/07 Valor aproximado dos tributos R\$25,76 Fonte:IBPT.LOTE: L32268, Reg. ANVISA: 10223710078, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 T U S S : 70609608 - PC_Item: _8] 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,8100	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	_____	_____
ALMOXARIFADO	_____	_____
C. P. D.	23/12/21	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____	_____
AP Nº _____	_____	_____
DIRETORIA	_____	_____

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/12/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 13,00

NF-e
Nº 001.024.903
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.024.903
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0249 0314 9163 1430

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
135211579712218 28/12/2021 15:06:19

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 28/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 28/12/2021
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:06:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1024903 - Valor Original: R\$ 13,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 13,00
-----------------	---

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 10/02/2022	
Valor : R\$ 13,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13,00		
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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R\$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 3970/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - PC_Item: 1 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: (3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0249 0216 0852 3588)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: HUMBERTO BATISTA FILHO, DATA DA CIRURGIA: 21/12/2021, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, O.: BAS. NO ART.14 RICMS/SP, RED. DEC. 65.254/20 -CONV. 01/9 9. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRF03/2012 NF Ref: 35211269069904000170550030010249021608523588 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$2,89 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOUREO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 13,00

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/12/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 235,88

NF-e
Nº 001.019.982
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 001.019.982
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0199 8215 7900 3380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211522465937 15/12/2021 12:43:27

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 15/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:43:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1019982 - Valor Original: R\$ 235,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 235,88
-----------------	---

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 10/02/2022	
Valor : R\$ 235,88	

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	362,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	126,42	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5350	PL ESTREITA A/C 4.5X08F HEX REF:18408 Valor aproximado dos tributos R\$34,09 Fonte:IBPT.LOTE: 13641, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70655545 - PC_Item: _2] 0702030902	90211020	040	5102	UN	1,00	235,8800	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1637	PARAF CORTICAL 4.5X32 REF:10232 Valor aproximado dos tributos R\$2,61 Fonte:IBPT.LOTE: 13014, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70470626 - PC_Item: _3]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: HUMBERTO BATISTA FILHO, DATA DA CIRURGIA: 14/12/2021, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.254/20 (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP, REDAÇÃO DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10), PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$52,36 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 235,88

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 001.019.982
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 1269 0699 0400 0170 5500 3001 0199 8215 7900 3380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211522465937 15/12/2021 12:43:27

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
1638	PARAF CORTICAL 4.5X34 REF:10234 Valor aproximado dos tributos R\$13,05 Fonte:IBPT.LOTE: 5127001V274, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70470634 - PC_Item: _4]	90211020	040	5102	UN	5,00	18,0600	90,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1638	PARAF CORTICAL 4.5X34 REF:10234 Valor aproximado dos tributos R\$2,61 Fonte:IBPT.LOTE: 40689, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70470634 - PC_Item: _5]	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 15/12/21 *[Assinatura]*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 2.520,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:44:13

Código da operação:	00135181
Chave de segurança:	XFEH58CLV8ZZQNNV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.219.321

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2193 2111 3448 0142

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

135211486106225 08/12/2021 17:02:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

08/12/2021

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

08/12/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	07/01/2022	366,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
257,71		43,96	0,00	0,00	366,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		366,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP.E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

AV NAZIRA AIDAR 5211

MUNICÍPIO

FRANCA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
029098	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Lote:21H38B Qtde: 5 Venc: 31/07/2023	3004.90.89	500	5102	FR	5,00	2,8200	13,10	0,00	13,10	1,57	0,00	12,00	0,00
029847	HIDROXIDO ALUMINIO 240ML(G) EMS Lote:2I5782 Qtde: 12 Venc: 31/07/2023	3004.90.99	560	5405	FR	12,00	8,4800	101,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042450	MAXALGINA(DIPIRONA)GOTAS 10ML(H) Lote:2988A Qtde: 12 Venc: 30/04/2023	3003.90.79	500	5102	FR	12,00	1,2300	14,76	0,00	14,76	2,86	0,00	18,00	0,00
054181	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C/ALM.100ML Lote:M27903 Qtde: 24 Venc: 31/07/2023	3003.90.99	000	5102	FR	24,00	3,7400	89,76	0,00	89,76	16,16	0,00	18,00	0,00
054285	IBUPROFENATO(1BUPROFENO)50MG/ML FR.30ML Lote:28450A Qtde: 10 Venc: 28/02/2023	3004.90.29	520	5102	FR	10,00	1,2000	12,00	0,00	4,67	0,84	0,00	18,00	0,00
059586	CLOR.HIDROXIZINA XPE 100ML(G) Lote:200208 Qtde: 1 Venc: 31/05/2022	3004.90.99	000	5102	FR	1,00	3,6000	3,60	0,00	3,60	0,43	0,00	12,00	0,00
061265	FOB.F.SOD.PREDNIS.3MG/ML 60ML(G) Lote:2013852 Qtde: 6 Venc: 31/07/2022	3004.39.99	000	5102	FR	6,00	3,9700	23,82	0,00	23,82	2,86	0,00	12,00	0,00
301427	ADREN(ADRENALINA)1APX1ML(H) Lote:095/20M Qtde: 100 Venc: 31/03/2022	3004.90.21	000	5102	AMP	100,00	1,0800	108,00	0,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 366,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 35,82 Lista Negativa 241,22 Lista Neutra 89,76
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3029/2021

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 566590

Impresso em 08/12/2021 17:04:54 por Ana Claudia

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

FRETE: 72,30

PROTOCOLO: 120778755

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 08/12/2021 Pedido: 566564 DEST.: (529) Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal - Valor Total: 406,16

NF-e

Nº: 000.219.337

SÉRIE: 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.219.337
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2193 3711 2323 3017

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

135211486112649 08/12/2021 17:03:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
08/12/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
08/12/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/01/2022	406,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
324,26	53,67	0,00	0,00	406,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				406,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP.E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ
44.914.992/0001-38

ENDEREÇO
AV NAZIRA AIDAR 5211

MUNICÍPIO
FRANCA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032965	MALHA TUBULAR 10CMX15M ORTOFEN Lote:09/21 Qtde: 4 Venc: 30/09/2026	9021.10.20	020	5102	PCT	4,00	10,0900	40,36	0,00	9,28	1,87	0,00	18,00	0,00
055451	MALHA TUBULAR 12CMX15M ORTOFEN Lote:10/17 Qtde: 2 Venc: 31/10/2022	9021.10.20	020	5102	PCT	2,00	11,9000	23,80	0,00	5,47	0,98	0,00	18,00	0,00
055452	MALHA TUBULAR 20CMX15M ORTOFEN Lote:04/21 Qtde: 2 Venc: 30/04/2026	9021.10.20	020	5102	PCT	2,00	21,1000	42,20	0,00	9,71	1,75	0,00	18,00	0,00
055773	AGULHA DESC.25X8 100UN-SR Lote:149 Qtde: 10 Venc: 31/01/2026	9018.32.19	100	5102	CX	10,00	9,9800	99,80	0,00	99,80	13,27	0,00	13,30	0,00
058629	SCALP 23G MEDIX Lote:210403 Qtde: 300 Venc: 31/05/2024	9018.39.29	100	5102	PCT	300,00	0,2500	75,00	0,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
059684	SCALP 21G BIOMASS Lote:THM201910 Qtde: 500 Venc: 31/10/2024	9018.39.29	100	5102	PCT	500,00	0,2500	125,00	0,00	125,00	22,50	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 406,16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 299,80 Lista Neutra 106,36
Tele vendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3010/2021

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 566564

Impresso em 08/12/2021 17:05:05 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/12/2021 10:51

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

3010

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 07/12/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022					
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.00	0,0998	0,0000	0,0000	99,8000
Complemento do item SR RODRIGUES					
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,00	11,9000	0,0000	0,0000	23,8000
Complemento do item					
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,00	21,1000	0,0000	0,0000	42,2000
Complemento do item					
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,00	10,0900	0,0000	0,0000	40,3600
Complemento do item					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,	0,2500	0,0000	0,0000	125,0000
Complemento do item					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,	0,2500	0,0000	0,0000	75,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 406,1600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
406,1600	0,0000	0,0000	0,0000	406,1600


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.219.336
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2193 3611 1730 2005

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

135211486111363 08/12/2021 17:03:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

08/12/2021

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

08/12/2021

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/01/2022	1122,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.122,77		200,48	0,00	0,00	1.122,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.122,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP.E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

AV NAZIRA AIDAR 5211

MUNICÍPIO

FRANCA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
037932	CATETER NASAL INFANTIL MEDSONDA Lote:59352 Qtde: 6 Venc: 28/02/2025	9018.39.29	000	5102	PCT	6,00	1,1600	6,96	0,00	6,96	1,25	0,00	18,00	0,00
054451	SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER LOCK Lote:1379 Qtde: 100 Venc: 31/05/2026	9018.31.19	100	5102	PCT	100,00	0,3441	34,41	0,00	34,41	4,58	0,00	13,30	0,00
054842	INDICADOR BIOLÓGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Lote:CLST2221 Qtde: 10 Venc: 04/06/2023	3821.00.00	500	5102	UND	10,00	5,7400	57,40	0,00	57,40	10,33	0,00	18,00	0,00
059629	CAMPO OPERATORIO 25X28 RX 17G 5UN VITORIA B52 Lote:071-2 Qtde: 200 Venc: 30/11/2026	3005.90.90	000	5102	PCT	200,00	5,1200	1.024,00	0,00	1.024,00	184,32	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.122,77

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 41.37 Lista Neutra 1.081.40
Televendas ELEONICE - Conferente Lis - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro

BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3016/2021

Cliente: 529 Pedido: 566571

Impresso em 08/12/2021 17:05:01 por Ana Claudia

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/12/2021 08:53

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

3016

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0 5,7400 0,0000 0,0000	57,4000
Complemento do item		
4364- 1 CATETER NASAL PEDIATRICO -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00 1,1600 0,0000 0,0000	6,9600
Complemento do item		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 5,1200 0,0000 0,0000	1.024,0000
Complemento do item		
86447- 1 SERINGA 5ML BICO ROSCA-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 0,3441 0,0000 0,0000	34,4100
Complemento do item BICO ROSCA		


Totais:

Total Bruto dos itens: 1.122,7700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.122,7700	0,0000	0,0000	0,0000	1.122,7700



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.219.149
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2191 4911 4748 5660

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
135211469736127 06/12/2021 10:24:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
06/12/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
06/12/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/01/2022	262,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
262,64		47,28	0,00	0,00	262,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		262,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA-ME		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260		SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	Caixa(s)			12,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC.	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
058420	CICLO ZYME EXTRA (DETERGENTE ENZIMÁTICO) 5LT	3507.90.19	000	5102	GL	2,00	131,3200	262,64	0,00	262,64	47,28	0,00	18,00	0,00
	Lote: 0222/072021 Qtde: 2 Venc: 31/07/2023													

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 262,64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 262,64
Tele vendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 2995/2021

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 566399

Impresso em 06/12/2021 10:25:33 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/12/2021 09:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2995

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 03/12/2021
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 45 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 VENCIEMTO 14/01/2022		
64695- 1 DETERGENTE ENZIMATICO C/4 OU 5 ENZIMAS 5	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00 131,3200 0,0000	0,0000 262,6400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 262,6400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
262,6400	0,0000	0,0000	0,0000	262,6400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.219.322
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2193 2211 5400 0437

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

135211486108960 08/12/2021 17:02:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
08/12/2021

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
08/12/2021

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/01/2022	362,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
326,65		55,22	0,00	0,00	362,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		362,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ	
RODONAVES TRANSP.E ENCOMENDAS LTDA			0-EMITENTE	1-DESTINATÁRIO	0			44.914.992/0001-38	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AV NAZIRA AIDAR 5211			FRANCA		SP	582249216111			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
0	Caixa(s)					0,00	0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
010296	TRANSAMIN(AC.TRANEXAMICO) C/5 AP.5ML Lote:0721.022 Qtde: 10 Venc: 31/07/2023	3003.90.99	500	5102	CX	10,00	23,2500	232,50	0,00	232,50	41,85	0,00	18,00	0,00
032766	LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G Lote:B20G2607 Qtde: 10 Venc: 31/08/2022	3004.90.43	500	5102	TB	10,00	2,2900	22,90	0,00	22,90	4,12	0,00	18,00	0,00
041216	CLORETO SODIO 20% 1APX10ML Lote:20M11162D Qtde: 200 Venc: 31/12/2022	3003.90.99	020	5102	AMP	200,00	0,4456	89,12	0,00	53,61	7,13	0,00	13,30	0,00
045359	CARVEDILOL 3,125 MG 30CP(G)GERMED Lote:2KB652 Qtde: 1 Venc: 31/07/2023	3004.90.99	500	5102	CX	1,00	3,5100	3,51	0,00	3,51	0,42	0,00	12,00	0,00
059296	CLOR.TRAMADOL 50MG 10CS(G)(A2) TEUTO Lote:2114295 Qtde: 3 Venc: 31/05/2023	3004.90.39	000	5102	CX	3,00	4,7100	14,13	0,00	14,13	1,70	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **362,16**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 129,66 Lista Negativa 232,50
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. 0
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3026/2021

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 566587

Impresso em 08/12/2021 17:04:58 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/12/2021 10:29

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

3026

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 07/12/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022					
15477- 1 CARVEDILOL 3,125MG CPR-CRP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0	0,1170	0,0000	0,0000	3,5100
Complemento do item					
17966- 1 CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,	0,4456	0,0000	0,0000	89,1200
Complemento do item					
43813- 1 TRAMAL 50MG CAPS. -COMPRIMIDO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0	0,4710	0,0000	0,0000	14,1300
Complemento do item					
43849- 1 TRANSAMIN 250 MG/5 ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0	4,6500	0,0000	0,0000	232,5000
Complemento do item					
45721- 2 XYLESTESIN 2% GELEIA 30 GR -TUBO 30-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0	2,2900	0,0000	0,0000	22,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 362,1600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
362,1600	0,0000	0,0000	0,0000	362,1600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 598,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:57:08

Código da operação:	00154686
Chave de segurança:	UU7XLAM60Y3J6U63

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1217 4418 3900 0168 5500 1000 0120 5214 6375 0951

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 135211482703429 08/12/2021 09:25:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 08/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA		
001	14/01/21	R\$ 598,34

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
418,23	75,29	0,00	0,00	97,13	598,34
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	598,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP			FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO RUA TAMBAU ,358			MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1	VOL		0				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
AN0007	ATADURA CREPE 20 CM X 1.2 MT 13 FIOS EM REPOUSO ANAPOLIS - Lote * Data Venc...: A34720 * 21/05/2025	30059090	020	5102	PCT	4	11,40	45,60	10,49	1,89	18	3,56
DV6837	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 MAXXITEST - Lote * Data Venc...: IQ9000420 * 30/04/2023	38220090	000	5102	CX	1	182,00	182,00	182,00	32,76	18	39,40
CR0093	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS NEONATAL LUER LOK EMBRAMED - Lote * Data Venc...: 2000032604 * 31/08/2023	90189010	000	5102	UN	20	3,98	79,60	79,60	14,33	18	17,24
EM0136 (2.)	EXTENSOR P/EQUIPO ADULTO 120CM 12FR EMBRAMED - Lote * Data Venc...: 2100014677 * 01/04/2024	90189010	040	5102	UN	50	2,90	145,00	0,00	0,00	0	5,29
CO0002	MALHA TUBULAR 06CM MSO - Lote * Data Venc...: 100569 * 10/01/2025	60029010	000	5102	UN	4	6,61	26,44	26,44	4,76	18	5,72
MI0008	FITA ADESIVA 16X50 MISSNER - Lote * Data Venc...: 210416 * 30/04/2024	48114110	000	5102	UN	30	3,99	119,70	119,70	21,55	18	25,92

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 598,34

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	_____
ALMOXARIFADO	_____
C. P. D.	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____
ARNS	_____
DIRETORIA	_____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - PEDIDO N. 3039 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

756
3214
52.538-3

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/12/2021 16:35

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

3039

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 07/12/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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		VENCIMENTO 14/01/2022			
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0	0,9500	0,0000	0,0000	45,6000
Complemento do item					
62716- 1 COMPLY INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR 1250				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00	182,0000	0,0000	0,0000	182,0000
Complemento do item					
67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0	3,9800	0,0000	0,0000	79,6000
Complemento do item					
68238- 1 EXTENSOR DE SERINGA 120CM-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0	2,9000	0,0000	0,0000	145,0000
Complemento do item					
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,00	6,6100	0,0000	0,0000	26,4400
Complemento do item					
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0	3,9900	0,0000	0,0000	119,7000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 598,3400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

598,3400 0,0000 0,0000 0,0000 598,3400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 4.508,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:57:31

Código da operação:	00154933
Chave de segurança:	F2ZVHT114USUSX4M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA 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

Nº. 1516929 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5169 2913 3535 9074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211485406689 08/12/2021 15:33:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

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
08/12/2021

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/12/2021

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
1516929/1	22/01/2022	2.729,60						

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	
2.729,60	428,34	0,00	0,00	2.729,60	
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	2.729,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				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
1,00	VOLUME(S)		0,00006	6,433	6,433

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
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 21090409 Q: 300,0000 F: 01/09/21 V: 01/09/2023	30049039	000	5102	FA	300,00	3,499	1.049,70	1.049,70	125,96	0,00	12,00	0,00
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21061090 Q: 100,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E 171AF5ED	30049069	500	5102	FA	100,00	16,799	1.679,90	1.679,90	302,38	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 2.729,60

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 09/12/21 Lania

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

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. DATA ENTREGA: 09/12/2021 Pedido: 2085710 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2085710 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/12/2021 16:09

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

3054

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 08/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300, 3,4990 0,0000 0,0000	1.049,7000
Complemento do item		
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 16,7990 0,0000 0,0000	1.679,9000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.729,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.729,6000 0,0000 0,0000 0,0000 2.729,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCCATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193523800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1515988 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5159 8816 0205 6724

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

135211473388597 06/12/2021 18:15:48

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

06/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/12/2021

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

1515988/1

20/01/2022

1.779,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.779,08

VALOR DO ICMS

320,23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.779,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.779,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00000

PESO BRUTO

6,808

PESO LIQUIDO

6,808

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	IPI
001620	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (BOEHRIN GER) L: C80613A Q: 405,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2023	30044990	200	5102	AP	405,00	4,3928	1.779,08	1.779,08	320,23	0,00	18,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 1.779,08</p> </div>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

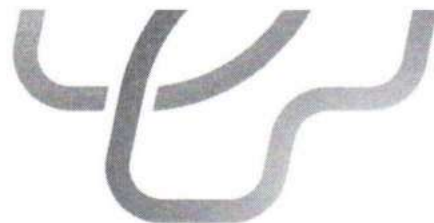
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/12/2021 Pedido: 2084208 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2084208 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO



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@rioclarensense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarensense.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 – rioclarensense@mg.rioclarensense.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@rioclarensense.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@rioclarensense.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 **CONTRIBUINTES 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 - Murbeca - 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 07/12/2021 11:06

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

3003

PA

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 06/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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	VENCIMENTO PARA DIA 14/01/2022	
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	405, 4,3928 0,0000 0,0000	1.779,0840
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.779,0840

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.779,0840	0,0000	0,0000	0,0000	1.779,0840



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	0332 / 00000067861-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEC TOCA COMERCIAL DISTRIB LTDA
CPF/CNPJ:	48.017.909/0001-89
Valor:	R\$ 664,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:57:54

Código da operação:	00155173
Chave de segurança:	MMNSQW311Q9AVVW5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA FLORÊNCIO DE ABREU, 845

CENTRO

RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 14015 - 060

FONE: (16) 2111 - 7 896



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 763693

SÉRIE 3

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1248 0179 0900 0189 5500 3000 7636 9315 9164 6513

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582121948117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

48.017.909/0001-89

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211479745211 07/12/2021 17:30:17-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS

Nº

753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

CEP

14180-000

FONE/FAX

01639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:27:01

FATURA / DUPLICATA

SEISCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/01/2022	664,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
252,34	45,42	0,00	0,00	624,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DA DESONERAÇÃO
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				664,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - Destinatário					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
78				0,000	0,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON	V. IPI	ALÍQUOTA
														ICMS IPI
7891027114	CAD 1/4 096F ESP MAIS TILIBRA	48202000	060	5405	UNI	5,0000	4,0400	20,20		0,00	0,00			0,00 0,00
7891027140	CAD 1/4 CD 096F ESP MAIS +	48202000	060	5405	UNI	9,0000	6,6600	59,94		0,00	0,00			0,00 0,00
7908159600	PASTA POLIIONDA 20MM ALAPLAST AZ	42021210	060	5405	UNI	20,0600	4,2300	84,60		0,00	0,00			0,00 0,00
7891191004	PAPEL 210X297 A4 500F 75G MAGNUM	48025610	060	5405	PCI	10,0000	19,6200	196,20		0,00	0,00			0,00 0,00
4625	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL	42021210	060	5405	UNI	30,0000	0,8900	26,70		0,00	0,00			0,00 0,00
0041333666	PILHA ALC PEQ C/16 DURACELL AA	85061019	200	5102	CTI	4,0000	59,2900	237,16		252,34	45,42			18,00 0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

E. P. O.

ADMINISTRAÇÃO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 664,80

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE LICITAÇÃO Nº 001/2021 Nro Carga: 270533

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2021 07:32

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

2989

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA		Data Ped: 03/12/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO P/14/01/2022					
4683- 1 PASTA POLINDAS PEQUENA COM ELASTICO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0	4,2300	0,0000	0,0000	84,6000
Complemento do item 20MM					
56820- 1 CADERNO CAPA DURA PEQUENO-UNIDADE-SAO				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	9,00	6,6600	0,0000	0,0000	59,9400
Complemento do item 96FOLHAS					
56901- 1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-SAO				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	4,0400	0,0000	0,0000	20,2000
Complemento do item 96 FOLHAS					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0	19,6200	0,0000	0,0000	196,2000
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	30,0	0,8900	0,0000	0,0000	26,7000
Complemento do item					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	64,0	3,7056	0,0000	0,0000	237,1584
Complemento do item DURACELL					

Totais:

Total Bruto dos itens: 624,7984

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
624,7984	0,0000	0,0000	40,0000	664,7984



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 903,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:58:14

Código da operação:	00155336
Chave de segurança:	519ZZMM6509JJ5NY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e		Nr. 006.293		Série: 001			
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
 JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA RUA ORLANDIA, 876 JARDIM PAULISTA 14090-240 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nr.: 006.293 Série: 001 Folha 01/01				CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  CHAVE DE ACESSO 3521123984695700019955001000062931010062930									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR										Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110			INSC. SUBST. TRIBUTARIO			CNPJ 39.846.957/0001-99			PROTOCOLO DA NFE 135211476265669 - 07/12/2021 09:38:41								
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL								CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 07/12/2021							
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753						BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA / SAÍDA 07/12/2021							
MUNICÍPIO PONTAL				FONE / FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA 09:38:06							
FATURA(S)																	
Nr DOCUMENTO		VENCER DIA		VALOR		Nr DOCUMENTO		VENCER DIA		VALOR		Nr DOCUMENTO		VENCER DIA		VALOR	
01		001		14/01/2022		903,30											
CÁLCULO DOS IMPOSTOS																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00			VALOR DO ICMS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 903,30					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 903,30							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Emitente 0		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ/CPF					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0		PESO LÍQUIDO 0,0							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI				
2480	ULTRA FRESH MACA/CANELA 360 ML	38085910	0400	5102	UN	4,0	8,10	32,40	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0				
3268	ULTRA FRESH CITRUS 360 ML	38085910	0400	5405	UN	4,0	8,10	32,40	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0				
3956	CERA PROLUX ACRILICA QUIMIART 5 L TS	34042020	0400	5405	BB	2,0	58,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0				
780	RODO DUPLO 40 CM MAD 1,2 MTS	96039000	0400	5405	UN	10,0	5,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0				
3022	PANO ALVEJADO PADRAO 38X60	63071000	0400	5405	UN	15,0	2,60	39,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0				
00000052	SACO LIXO 40 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	12,0	18,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0				
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	12,0	31,50	378,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0				
1030	BALDE 12 LTS PRETO	39249000	0400	5102	UN	5,0	6,90	34,50	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 903,30 </div>																	
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																	
PEDIDO DE COMPRA. 3002. Valor aproximado dos tributos R\$ 226,13 (25,03%) Fonte: IBPT								RESERVADO AO FISCO 001 3235. 0043-4									

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA lll

ALMOXARIFADO B. B. P. Dias

C. P. D. 09.12.20

ADMINISTRAÇÃO lll

AP Nº lll

DIRETORIA lll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2021 13:08

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3002

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Data Ped:	06/12/2021
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	45 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	32 - LIMPEZA	Status do pedido:	Não Entregou		
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/01/2022					
4136- 1 BOM AR -FRASCO-	Não Entregou				
(32) LIMPEZA	8,00	8,1000	0,0000	0,0000	64,8000
Complemento do item					
4137- 1 CERA 5LT NIFLEX 500-GALAO-	Não Entregou				
(32) LIMPEZA	2,00	58,0000	0,0000	0,0000	116,0000
Complemento do item					
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-	Não Entregou				
(32) LIMPEZA	10,0	5,5000	0,0000	0,0000	55,0000
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-	Não Entregou				
(32) LIMPEZA	15,0	2,6000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE-	Não Entregou				
(32) LIMPEZA	12,0	18,0000	0,0000	0,0000	216,0000
Complemento do item					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-	Não Entregou				
(32) LIMPEZA	12,0	31,5000	0,0000	0,0000	378,0000
Complemento do item					
50659- 1 BALDE 10/12 LITROS-UND-MARCA DISPONIVEL	Não Entregou				
(32) LIMPEZA	5,00	6,9000	0,0000	0,0000	34,5000
Complemento do item 12 L					

Totais:

Total Bruto dos itens: 903,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

903,3000

0,0000

0,0000

0,0000

903,3000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MATERIAIS DE HIG LIMP LTD
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 2.528,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:58:36

Código da operação:	00155650
Chave de segurança:	7AHXCZN2M48ARR9G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000046470 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTA OZINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000046470 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1207 7786 9800 0110 5500 1000 0464 7010 6165 3508	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. TERC. OP. SUBST. TRIB. CONT. SUBSTITUÍDO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211472917360 06/12/2021 16:57:36
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		06/12/2021
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/12/2021
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:57:02

FATURA	001	14/01/2022	1.922,38
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.922,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.922,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP		FRETE POR CONTA 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290		MUNICÍPIO SERTA OZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		
QUANTIDADE 129	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
27	VASSOURA FLORADA COM CA BO	96039000	0500	5405	UN	6,0000	6,5900	39,54	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1545	IN BASE - 5 LITROS - EL FEN	38099190	0500	5405	GL	4,0000	91,9000	367,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1514	FAST SHINE - 5 LITROS - ELFEN	38099190	0500	5102	GL	2,0000	65,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1581	EASY STRIPER - 5 LITROS - FLFFN	34029031	0500	5405	GL	4,0000	55,9000	223,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
489	SABAO EM PO 1 KG - TIXA N YPE	34022000	0400	5102	CX	7,0000	9,1000	63,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1404	PAPEL HIG. FLS. SIMP. 3 0 MTS C/ 64 ROLOS - OTI MO	48181000	0500	5405	PCT	6,0000	35,9900	215,94	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
8	PAPEL TOALHA BRANCO - S ERTPEL	48182000	0102	5102	PCT	100,0000	8,8200	882,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 300,94 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135211472917360 Fatura: 1) 14/01/2022 1.922,38 -> PAGTO: 14/01/2022 - DEPOSITO -> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 - por favor passe o comprovante de pagamento, por favor: pascuti_5@hotmail.com PEDIDO COMPRA: 2999	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 1.922,38 </div>
---	--

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 09/12/2011 *[Signature]*

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2021 13:05

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

2999

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E		Data Ped: 06/12/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/01/2022					
4137- 1 CERA 5LT NIFLEX 500-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,00	65,0000	0,0000	0,0000	130,0000
Complemento do item FAST SHINE					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO-PACOTE C/4-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	96,0	2,2493	0,0000	0,0000	215,9328
Complemento do item					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS PCT C/1000-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	100,	8,8200	0,0000	0,0000	882,0000
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	7,00	9,1000	0,0000	0,0000	63,7000
Complemento do item TIXAN					
4184- 1 SELADOR SELAFLEX -61 5L-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00	91,9000	0,0000	0,0000	367,6000
Complemento do item IN BASE					
4185- 1 VASSOURA-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,00	6,5900	0,0000	0,0000	39,5400
Complemento do item					
4470- 1 REMOVEDOR DE CERA 5 LITROS-GALAO 5 LITROS-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00	55,9000	0,0000	0,0000	223,6000
Complemento do item EASY STRIPER					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.922,3728

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.922,3728	0,0000	0,0000	0,0000	1.922,3728

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/12/2021 12:49

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

2998

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	Data Ped: 06/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO P/14/01/2022		
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	150, 4,0400 0,0000 0,0000	606,0000
Complemento do item TRANSPARENTE		

Totais:

Total Bruto dos itens: 606,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
606,0000	0,0000	0,0000	0,0000	606,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

chegou dia 07/12/22

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 SICHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 1.886,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:58:58

Código da operação:	00155809
Chave de segurança:	SA51KER3PPK2309S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.886,22	NF-e Nº: 000.000.609 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.609 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1205 6350 8300 0109 5500 1000 0006 0915 1450 9115 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 135211584155474 - 29/12/2021 13:29:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	29/12/2021
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/12/2021
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 13:29:25

FATURA				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.886,22
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 253,68	VALOR TOTAL DA NOTA 1.886,22

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	86,0000	9,98000000000	858,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,43
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	53,5000	9,98000000000	533,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,81
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	39,5000	9,98000000000	394,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,02
40	rosca doce	19059090	0 400	5102	KG	10,0000	9,98000000000	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,42

756
3214
056573-3

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.886,22

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código: 1516 - Estacao: 130 www.nox.com.br	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/12/2021 18:30

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3079

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 29/12/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	53,5	9,9800	0,0000	0,0000	533,9300
Complemento do item					
4246- 1 ROSCA DOCE-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	9,9800	0,0000	0,0000	99,8000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	86,0	9,9800	0,0000	0,0000	858,2800
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	39,5	9,9800	0,0000	0,0000	394,2100
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.886,2200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.886,2200	0,0000	0,0000	0,0000	1.886,2200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERI LTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST Nº41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRUDUTO(S) ABAIXO RELACIONADO :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 9,98
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 9,98
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 9,98
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 8,00
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 1º DIA UTIL APÓS 30 DIAS DA
EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRONICA

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA ATE 31/01/2022 PODENDO SER RE-
NEGOCIADO APÓS A VIGÊNCIA

PONTAL SP 05 DE AGOSTO DE 2021



LOPES & SICCHIERI LTDA

ORÇAMENTO DE PÃES

Resposta orçamento:

Mini pão francês: R\$ 10,90Kg

Mini pão hot dog: R\$ 15,00Kg

Pão hot dog grande R\$ 1,00unidade

Farinha de rosca R\$ 7,00Kg

Valores sujeitos a alteração conforme mudança de valores da matéria prima. Valido até 31/01/2022


Padaria 9 de Julho

Lilian

Fwd: Orçamento de pães



De <snd@iscmpontal.com.br>
Para <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>
Data 2021-08-12 11:24

 PROGRAMAÇÃO PÃES- 2021.xls(~273 KB)

Bom dia!

Solicito orçamento de pães, abaixo relacionados, para o período de 01 de agosto de 2021 a 31 de janeiro de 2022.

Os valores enviados se manterão num período de 150 dias, salvo se a matéria prima dos mesmos, vierem a sofrer reajustes. Neste caso, por favor entrar em contato por e-mail, comunicando o acréscimo dos novos valores a serem considerados.

Nossa política de compra, visa programar mensalmente a quantidade e o tipo de pães diariamente a receber, e o recebimento se dará 02 vezes ao dia, manhã (07:00/07:30h), tarde(13:00/13:30), de segunda a sábado e aos domingos e feriados, a entrega será numa única vez (07:00/07:30h).

A nota fiscal é emitida no final de cada mês, após a somatória dos pães com seus respectivos valores e o pagamento, será realizado após 30 dias após efetuar a nota fiscal.

Segue abaixo os produtos que consumimos diariamente, com um modelo da programação dos pães. (em anexo)

Mini pão frances

Mini pão hot

Pão hot dog grande

Farinha de rosca

Por favor, retornar pelo e-mail:snd@iscmpontal.com.br

grata

Darci

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R\$ 2.507,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 14:59:19

Código da operação:	00156042
Chave de segurança:	M2MPPYFW7CQQ5HZ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
16 3953-1365

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.010.781
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1255 1104 0700 0163 5500 1000 0107 8110 1010 8783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211445981714 01/12/2021 10:02:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

010781/001 17/01/2022 205,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	205,01	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	
									TOTAL DA NOTA	205,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
		I-Destinatário					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
00525-8	1X1 OVOS BRANCOS DZ Cód. Barras: 7898129370790	04071100	040	5929	UN	3,000	4,9800	14,94	0,00	0,00	
00643-2	1X1 ABACATE KG Cód. Barras: 9990000064328	08044000	040	5929	KG	1,220	10,9836	13,40	0,00	0,00	
00644-0	1X1 ABACAXI PECA 1KG Cód. Barras: 9990000064403	08043000	040	5929	UN	3,000	2,9800	8,94	0,00	0,00	
00645-9	1X1 ABOBORA KG Cód. Barras: 9990000064595	07099300	040	5929	KG	6,160	3,9903	24,58	0,00	0,00	
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG Cód. Barras: 9990000065219	08039000	040	5929	KG	2,895	3,9896	11,55	0,00	0,00	
00660-2	1X1 BERINJELA KG Cód. Barras: 9990000066025	07093000	040	5929	KG	2,220	2,9910	6,64	0,00	0,00	
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000066964	07031019	040	5929	KG	7,965	3,4903	27,80	0,00	0,00	
00670-0	1X1 CENOURA KG Cód. Barras: 9990000067008	07061000	040	5929	KG	4,030	2,2903	9,23	0,00	0,00	
00680-7	1X1 LIMAO TAITI KG Cód. Barras: 9990000068074	08055000	040	5929	KG	3,010	4,8904	14,72	0,00	0,00	
00697-1	1X1 PEPINO KG Cód. Barras: 9990000069712	07070000	040	5929	KG	1,430	2,8881	4,13	0,00	0,00	
00711-0	1X1 VAGEM KG Cód. Barras: 9990000071104	07096000	040	5929	KG	2,120	4,4906	9,52	0,00	0,00	
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG Cód. Barras: 9990000108800	07020000	040	5929	KG	10,120	4,9901	50,50	0,00	0,00	
10602-0	1X1 MANGA PALMER KG Cód. Barras: 9990001060206	08045020	040	5929	KG	3,030	2,9901	9,06	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 01/12/2021 24 241648 NF EMITIDA DE ACORDO
C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 8,61
ESTADUAL R\$35,62-FONTE IBPT CHAVE:F9A436
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=241648

RESERVADO AO FISCO

 756
3214
39678-8

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

Gerado em 01/12/2021 às 10:02 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidante.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.010.781. EMISSÃO:
01/12/2021 VALOR TOTAL: 205,01 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,
CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.010.781
SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/12/2021 18:07

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

2987

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA	Data Ped: 30/11/2021
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,1 4,9901 0,0000 0,0000	50,4998
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,12 4,4906 0,0000 0,0000	9,5201
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 205,0103

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
205,0103	0,0000	0,0000	0,0000	205,0103



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/12/2021 18:07

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

2987

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 30/11/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9800	0,0000	0,0000	14,9400
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,22	10,9836	0,0000	0,0000	13,4000
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	2,9800	0,0000	0,0000	8,9400
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,16	3,9903	0,0000	0,0000	24,5802
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,89	3,9896	0,0000	0,0000	11,5499
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,22	2,9910	0,0000	0,0000	6,6400
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,96	3,4903	0,0000	0,0000	27,8002
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,03	2,2903	0,0000	0,0000	9,2299
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,01	4,8904	0,0000	0,0000	14,7201
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,03	2,9901	0,0000	0,0000	9,0600
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,43	2,8881	0,0000	0,0000	4,1300
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 30/11/2021

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000253 DATA:30/11/21 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 DZ	3	UN	4,98	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	10,98	10,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	2,98	8,94
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,49	27,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	2,29	9,16
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,500	KG	2,89	4,33
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:					
00827-3	SALSA 50GR	1	UN	4,50	4,50
OBSERVAÇÃO: SALSA GRANDE					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	4,49	8,98
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					239,86
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					239,86

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO, BIZARRI, MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 30/11/2021 14:34

Pagina:0001

Orçamento núm.11071 Emp.00001 Cadastro 30/11/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,49	3,00	19,47
0002	000003-1/	1ABACATE KG	12,99	1,00	12,99
0003	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	3,49	3,00	10,47
0004	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	2,99	6,00	17,94
0005	000026-0/	1BANANA NANICA KG	3,99	3,00	11,97
0006	000007-9/	1BERINJELA KG	1,39	2,00	2,78
0007	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	2,99	8,00	23,92
0008	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	2,69	4,00	10,76
0009	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	2,99	3,00	8,97
0010	000066-6/	1MANGA PALMER KG	3,49	3,00	10,47
0011	000081-9/	1PEPINO CAIPIRA KG	3,29	1,50	4,94
0012	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	1,49	2,00	2,98
0013	000821-1/	1SALSA INDUSTRIAL	39,99	1,00	39,99
0014	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	5,99	10,00	59,90
0015	000104-5/	1VAGEM KG	7,99	2,00	15,98
0016	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	3,99	6,00	23,94

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:277,47

Observações



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CNPJ: 61.666.855/0001-40
RUA: EXPEDICIONARIO BENEDITO MOREIRA,124
BAIRRO: SÃO FRANCISCO

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	03	pç	Abacaxi perola		3,75	11,25
02	1,0	kg	Abacate	500g	12,00	12,00
03	6,0	kg	Abobrinha caipira media	500g a 0,600g	1,98	11,88
04	3,0	kg	Banana nanica colorida media	100 a 140g	4,99	14,97
05	2,0	kg	Berinjela		3,20	6,40
06	8,0	kg	Cebola media	100 a 150g	3,15	25,20
07	4,0	kg	Cenoura média	100 a 180g	1,98	7,92
08	3,0	kg	Limão taity casca lisa		3,60	10,80
09	3,0	kg	Manga palmer		2,99	8,97
10	1,5	kg	Pepino caipira		2,80	4,20
11	2,0	kg	Repolho		2,55	5,10
12	10,0	kg	Tomate pizzadoro		7,89	78,90
13	2,0	kg	Vagem manteiga	1kg/pç	11,70	23,40
14	03	mç	Alface		4,99	14,97
15	03	mç	Couve manteiga		4,99	14,97
16	01	mç	Salsa grande		39,00	39,00
17	03	dz	Ovos brancos		5,99	17,97
					TOTAL	307,90
Data emissão:30/ 11 /2021				Data entrega:- 01/12/2021		
OBS: OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES NOS PESOS E PREÇOS.						
Responsável:- NATALIA						

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
16 3953-1365

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

 000.010.799
SÉRIE 1
FOLHA 1/2


CHAVE DE ACESSO

3521 1255 1104 0700 0163 5500 1000 0107 9910 1010 8966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211483646727 08/12/2021 11:23:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

010799/001 24/01/2022 245,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

245,27

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

245,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

60831

ESPÉCIE

CX

MARCA

PROPRIA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
00525-8	1X1 OVOS BRANCOS DZ Cód. Barras: 7898129370790	04071100	040	5929	UN	3,000	4,9800	14,94	0,00	0,00	
00643-2	1X1 ABACATE KG Cód. Barras: 9990000064328	08044000	040	5929	KG	1,000	11,4900	11,49	0,00	0,00	
00644-0	1X1 ABACAXI PEÇA 1KG Cód. Barras: 9990000064403	08043000	040	5929	UN	3,000	4,2900	12,87	0,00	0,00	
00645-9	1X1 ABOBORA KG Cód. Barras: 9990000064595	07099300	040	5929	KG	5,705	5,4899	31,32	0,00	0,00	
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG Cód. Barras: 9990000065219	08039000	040	5929	KG	2,985	4,8911	14,60	0,00	0,00	
00660-2	1X1 BERINJELA KG Cód. Barras: 9990000066025	07093000	040	5929	KG	1,790	1,9888	3,56	0,00	0,00	
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000066964	07031019	040	5929	KG	8,125	2,6905	21,86	0,00	0,00	
00670-0	1X1 CENOURA KG Cód. Barras: 9990000067008	07061000	040	5929	KG	3,740	2,2888	8,56	0,00	0,00	
00680-7	1X1 LIMAO TAITI KG Cód. Barras: 9990000068074	08055000	040	5929	KG	2,810	4,9786	13,99	0,00	0,00	
00697-1	1X1 PEPINO KG Cód. Barras: 9990000069712	07070000	040	5929	KG	1,430	3,3916	4,85	0,00	0,00	
00706-4	1X1 REPOLHO VERDE KG Cód. Barras: 9990000070640	07049000	040	5929	KG	1,785	1,6919	3,02	0,00	0,00	
00711-0	1X1 VAGEM KG Cód. Barras: 9990000071104	07096000	040	5929	KG	1,720	8,9884	15,46	0,00	0,00	
00829-0	1X1 COUVE 80GR Cód. Barras: 9990000082902	07049000	040	5929	UN	3,000	4,9500	14,85	0,00	0,00	

Convênio nº 001/2021

CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5

Fonte TESOURO MUNICIPAL

Valor pago: R\$ 245,27

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 08/12/2021 24 242484 NF EMITIDA DE ACORDO
C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMSEFETUAR PAGAMENTO BC 756 C/C 39678-8 AG 3214
OU PIX CNPJ 55110407000163 NOTA FISCAL EMITIDA DE ACORDO C/ O PARAGRAFO 2
DO ART. 135 DO RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 10,30 ESTADUAL R
\$42,86-FONTE IBPT CHAVE: D9E24F
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=242484

RESERVADO AO FISCO

UmNFe | NF-e OPEN Source | www.uninf.com.br

Gerado em 08/12/2021 às 11:23 pelo UmDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.010.799. EMISSÃO:
08/12/2021 VALOR TOTAL: 245,27 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,
CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e
000.010.799
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
 14180-000 PONTAL - SP
 16 3953-1365
DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

000.010.799
SÉRIE 1
FOLHA 2/2


CHAVE DE ACESSO

3521 1255 1104 0700 0163 5500 1000 0107 9910 1010 8966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211483646727 08/12/2021 11:23:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG Cód. Barras: 9990000108800	07020000	040	5929	KG	9,610	5,3902	51,80	0,00	0,00	
10528-7	1X1 ALFACE CRESPA 80GR Cód. Barras: 9990001052874	07051100	040	5929	UN	3,000	4,9500	14,85	0,00	0,00	
10602-0	1X1 MANGA PALMER KG Cód. Barras: 9990001060206	08045020	040	5929	KG	2,910	2,4914	7,25	0,00	0,00	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/12/2021 18:26

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

3061

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 20/12/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,91	2,4914	0,0000	0,0000	7,2500
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,43	3,3916	0,0000	0,0000	4,8500
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,78	1,6919	0,0000	0,0000	3,0200
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,61	5,3902	0,0000	0,0000	51,7998
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,72	8,9884	0,0000	0,0000	15,4600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 245,2699

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
245,2699	0,0000	0,0000	0,0000	245,2699



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3061

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 20/12/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9800	0,0000	0,0000	14,9400
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	11,4900	0,0000	0,0000	11,4900
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,2900	0,0000	0,0000	12,8700
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,70	5,4899	0,0000	0,0000	31,3199
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9500	0,0000	0,0000	14,8500
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,98	4,8911	0,0000	0,0000	14,5999
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,79	1,9888	0,0000	0,0000	3,5600
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,12	2,6905	0,0000	0,0000	21,8603
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,74	2,2888	0,0000	0,0000	8,5601
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9500	0,0000	0,0000	14,8500
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,81	4,9786	0,0000	0,0000	13,9899
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/12/2021

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000256

DATA:06/12/21

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 DZ	3	UN	4,98	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	11,49	11,49
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	4,29	12,87
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	5,49	32,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	2,69	21,52
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	2,29	9,16
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,98	14,94
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	2,49	7,47
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,500	KG	3,39	5,08
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,69	3,38
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	5,39	53,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	254,02
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	254,02

OBSERVAÇÕES:PREÇOS SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

Data/Hora: 06/12/2021 10:52

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Pagina:0001

Orçamento núm.11074 Emp.00001 Cadastro 06/12/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,49	3,00	19,47
0002	000003-1/	1ABACATE KG	9,99	1,00	9,99
0003	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	3,59	3,00	10,77
0004	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	4,99	6,00	29,94
0005	000026-0/	1BANANA NANICA KG	4,99	3,00	14,97
0006	000007-9/	1BERINJELA KG	3,09	2,00	6,18
0007	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	4,49	8,00	35,92
0008	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	3,99	4,00	15,96
0009	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	2,79	3,00	8,37
0010	000066-6/	1MANGA PALMER KG	3,39	3,00	10,17
0011	000081-9/	1PEPINO CAIPIRA KG	2,99	1,50	4,49
0012	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	1,49	2,00	2,98
0013	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	5,99	10,00	59,90
0014	000104-5/	1VAGEM KG	6,99	2,00	13,98
0015	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	3,49	6,00	20,94

Valor Frete:0,00
 Outras Despesas:0,00
 Total Geral:264,03

Observações

Planilha1



Supermercado Andrucioi Ltda

Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091

Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.

Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco, Pontal - SP.

CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr.

Est.: 550.008.738.110

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)	Nº 001-12 /2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	03	pç	Abacaxi perola	graudo	3,99	11,97
02	1,0	kg	Abacate	500g	12,00	12,00
03	6,0	kg	Abobrinha caipira media	500g a 0,600g	3,99	23,94
04	3,0	kg	Banana nanica colorida media	100 a 140g	4,99	14,97
05	2,0	kg	Berinjela		1,98	3,96
06	8,0	kg	Cebola media	100 a 150g	3,55	28,40
07	4,0	kg	Cenoura média	100 a 180g	3,55	14,20
08	3,0	kg	Limão taity casca lisa		3,99	11,97
09	3,0	kg	Manga palmer		3,99	11,97
10	1,5	kg	Pepino caipira		3,20	4,80
11	2,0	kg	Repolho		2,55	5,10
12	10,0	kg	Tomate pizzadoro		5,99	59,90
14	2,0	kg	Vagem manteiga	1kg/pç	9,99	19,98
15	03	mç	Alface		4,99	14,97
16	03	mç	Couve manteiga	1kg/pç	4,99	14,97
17	03	dz	Ovos brancos		5,99	17,97
18						271,07
19						
Data emissão:06/ 12 /2021				Data entrega:- 08/12/2021		
OBS: Os produtos acima podem sofrer alterações de preços e pesos						
Responsável:- Alessandra						

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
 14180-000 PONTAL - SP
 16 3953-1365

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

000.010.863
SÉRIE 1
FOLHA 1/2


CHAVE DE ACESSO

3521 1255 1104 0700 0163 5500 1000 0108 6310 1010 9604

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211563359610 23/12/2021 09:34:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

23/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

23/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:31:11

FATURA / DUPLICATA

010863/001 07/02/2022 2.057,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
873,63	116,37	0,00	0,00	2.057,20
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				2.057,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
00470-7	1X1 MARG QUALY 500GR S/S Cód. Barras: 7893000383005	15171000	060	5929	UN	24	7,69	184,56	0,00	0,00	
00500-2	1X1 ADOC ZERO CAL LIQ 100ML Cód. Barras: 7896094910904	21069090	000	5929	UN	3	5,69	17,07	17,07	3,07	18,00
00790-0	1X1 CALDO MAGGI GALINHA 57GR Cód. Barras: 7891000250174	21041011	000	5929	UN	10	1,49	14,90	14,90	2,68	18,00
01051-0	1X1 OLEO SOJA LIZA 900ML PET Cód. Barras: 7896036090244	15079011	060	5929	UN	20	7,98	159,60	0,00	0,00	
01320-0	12X1 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU Cód. Barras: 7896000554369	21069010	000	5929	UN	18	2,99	53,82	53,82	9,69	18,00
01339-0	150X1 REFRES TANG MANGA Cód. Barras: 7622300861957	21069010	000	5929	UN	30	0,99	29,70	29,70	5,35	18,00
01378-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML NEUTRO Cód. Barras: 7896098900208	34022000	060	5929	UN	24	2,29	54,96	0,00	0,00	
01643-8	150X1 REFRES TANG LIMAO Cód. Barras: 7622300861919	21069010	000	5929	UN	15	0,99	14,85	14,85	2,67	18,00
01741-8	1X1 AMIDO MILHO MAIZENA 500GR Cód. Barras: 7894000010021	11081200	000	5929	UN	6	9,98	59,88	59,88	10,78	18,00
03559-9	1X1 CR LEITE NESTLE 300GR Cód. Barras: 7891000120903	04015029	060	5929	UN	3	6,98	20,94	0,00	0,00	
04124-6	150X1 REFRES TANG ABACAXI Cód. Barras: 7622300390907	21069010	000	5929	UN	30	0,99	29,70	29,70	5,35	18,00
04563-2	36X1 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET Cód. Barras: 7897517206086	21032010	060	5929	UN	18	1,15	20,70	0,00	0,00	
04687-6	24X1 BISC MARILAN 350GR MAIZENA Cód. Barras: 7896003738520	19053100	000	5929	UN	10	4,99	49,90	49,90	3,49	7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):23/12/2021 30 304974 NF EMITIDA DE ACORDO
 C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS NOTA FISCAL EMITIDA DE ACORDO C/O
 PARAGRAFO 2 DO ART. 135 DO RICMS.-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$
 162,93 ESTADUAL R\$354,06-FONTE IBPT CHAVE:D9E24F
 *CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=030, N° COO=304974

RESERVADO AO FISCO

 Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 2.057,20

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

Gerado em 23/12/2021 às 09:34 pelo UmDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.010.863. EMISSÃO:
 23/12/2021 VALOR TOTAL: 2.057,20 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,
 CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

23/12/2021

 Darc...
 CRM/3...
 SIND...

NF-e

000.010.863

SÉRIE 1

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
16 3953-1365
DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.010.863
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 1255 1104 0700 0163 5500 1000 0108 6310 1010 9604

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211563359610 23/12/2021 09:34:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
06076-3	12X1 SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA Cód. Barras: 7896000559265	21069010	000	5929	UN	12	6,99	83,88	83,88	15,10	18,00
07729-1	30X1 CHA MATTE LEAO 250GR Cód. Barras: 7891098000019	09030090	060	5929	UN	6	7,99	47,94	0,00	0,00	
07827-1	150X1 REFRES TANG LARANJA Cód. Barras: 7622300861186	21069010	000	5929	UN	15	0,99	14,85	14,85	2,67	18,00
08022-5	1X1 CALDO MAGGI CARNE 57GR Cód. Barras: 7891000528907	21041011	000	5929	UN	10	1,49	14,90	14,90	2,68	18,00
08716-5	1X1 TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORAD Cód. Barras: 7896110061122	48189090	060	5929	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 Cód. Barras: 7896007941254	36050000	000	5929	UN	12	3,49	41,88	41,88	7,54	18,00
10530-9	6X1 LEITE PO NAN 2 800GR SUPREME Cód. Barras: 7613034968388	19011010	060	5929	UN	1	64,90	64,90	0,00	0,00	
10550-3	6X1 ACUC CRIST GUARANI 5KG Cód. Barras: 7896109800039	17019900	000	5929	UN	12	18,98	227,76	227,76	15,94	7,00
13466-0	2X1 CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE Cód. Barras: 7896656800681	09012100	060	5929	UN	30	15,98	479,40	0,00	0,00	
16017-2	20X1 SANIT PO OMO 800GR LAVAGEM PERFEITA Cód. Barras: 7891150072138	38089419	000	5929	UN	2	9,98	19,96	19,96	3,59	18,00
16019-9	1X1 LEITE PO NESTOGENO 2 800GR Cód. Barras: 7891000062760	19011010	060	5929	UN	1	39,80	39,80	0,00	0,00	
16864-5	25X1 QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR Cód. Barras: 7891030300139	04062000	000	5929	UN	10	2,89	28,90	28,90	5,20	18,00
18252-4	24X1 ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA Cód. Barras: 7896292000087	21069090	000	5929	UN	4	11,89	47,56	47,56	8,56	18,00
18698-8	27X1 BISC MARILAN 350GR CRACKER AGUA E SAL Cód. Barras: 7896003738636	19053100	000	5929	UN	10	4,99	49,90	49,90	3,49	7,00
19194-9	15X1 GELAT BRETZKE S/SABOR INCOLOR 24GR Cód. Barras: 7896072050035	21069029	000	5929	UN	6	3,99	23,94	23,94	4,31	18,00
20383-1	1X1 AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA Cód. Barras: 5601252231164	15091000	060	5929	UN	1	28,90	28,90	0,00	0,00	
20472-2	25X1 PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT Cód. Barras: 7898930672472	76071110	000	5929	UN	2	7,69	15,38	15,38	2,77	18,00
20957-0	12X1 FIGO CALDA TOZZI 400GR LT Cód. Barras: 7898909755014	20089900	060	5929	UN	2	11,49	22,98	0,00	0,00	
31502-8	24X1 AZEITONA VDE TOZZI 150G RECH C/PIMENTAO Cód. Barras: 7898909755908	20057000	060	5929	UN	2	4,49	8,98	0,00	0,00	
31505-2	12X1 AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD Cód. Barras: 7898909755625	20057000	060	5929	UN	2	9,98	19,96	0,00	0,00	
31574-5	20X1 FAR MAND AMAFIL FINA BRANCA 500GR Cód. Barras: 7896035911281	11062000	000	5929	UN	10	3,49	34,90	34,90	1,44	4,14

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/12/2021 14:48

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

3075

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 22/12/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
72059- 1 GELATINA S/SABOR. C/2SACHE-UN -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	7,6900	0,0000	0,0000	184,5600
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0	7,9800	0,0000	0,0000	159,6000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5X4,5MT(GD)-RL-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	7,6900	0,0000	0,0000	15,3800
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	5,9900	0,0000	0,0000	29,9500
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	2,8900	0,0000	0,0000	28,9000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0	2,9900	0,0000	0,0000	53,8200
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	6,9900	0,0000	0,0000	83,8800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.057,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.057,2000 0,0000 0,0000 0,0000 2.057,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 22/12/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	9,9800	0,0000	0,0000	59,8800
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	28,9000	0,0000	0,0000	28,9000
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,4900	0,0000	0,0000	8,9800
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0	15,9800	0,0000	0,0000	479,4000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,9800	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	2,2900	0,0000	0,0000	54,9600
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0	1,1500	0,0000	0,0000	20,7000
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	3,4900	0,0000	0,0000	41,8800
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

3075

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 22/12/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	1,4900	0,0000	0,0000	14,9000
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	1,4900	0,0000	0,0000	14,9000
Complemento do item					
4217- 1 FIGO EM CALDA C/400G-LA-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	11,4900	0,0000	0,0000	22,9800
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
29269- 1 LEITE PO NESTOGENO 2 - (8)-LA 800G-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	39,8000	0,0000	0,0000	39,8000
Complemento do item					
29488- 1 LEITE PO NAN SUPREME 2 - (8)-LA 800G-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	64,9000	0,0000	0,0000	64,9000
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	90,0	0,9900	0,0000	0,0000	89,1000
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0	3,7960	0,0000	0,0000	227,7600
Complemento do item					
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,6900	0,0000	0,0000	17,0700
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	11,8900	0,0000	0,0000	47,5600
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 22/12/2021

Folha : 2

Name		VENDATC		
01643-8	REFRES TANG LIMAO	22 UN	0,99	21,78
OBSERVAÇÃO:				
01339-0	REFRES TANG MANGA	24 UN	0,99	23,76
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	18 UN	2,99	53,82
OBSERVAÇÃO:				
06076-3	SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	12 UN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				2.057,20
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				2.057,20

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 22/12/2021

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000264 DATA:22/12/21 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
10550-3	ACUC CRIST GUARANI 5KG	12	UN	18,98	227,76
OBSERVAÇÃO:					
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	4	UN	11,89	47,56
OBSERVAÇÃO:					
00500-2	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	6	UN	9,98	59,88
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	2	UN	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
31503-6	AZEITONA VDE TOZZI 150GR S/ CAROCO SACHE	2	UN	4,49	8,98
OBSERVAÇÃO:					
18698-8	BISC MARILAN 350GR CRACKER AGUA E SAL	10	UN	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:					
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA	10	UN	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	30	UN	15,98	479,40
OBSERVAÇÃO:					
08022-5	CALDO MAGGI CARNE 57GR	10	UN	1,49	14,90
OBSERVAÇÃO:					
00790-0	CALDO MAGGI GALINHA 57GR	10	UN	1,49	14,90
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	6	UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	3	UN	6,98	20,94
OBSERVAÇÃO:					
31574-5	FAR MAND AMAFIL FINA BRANCA 500GR	10	UN	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:					
20957-0	FIGO CALDA TOZZI 400GR LT	2	UN	11,49	22,98
OBSERVAÇÃO:					
19194-9	GELAT BRETZKE S/SABOR INCOLOR 24GR	6	UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
10530-9	LEITE PO NAN 2 800GR SUPREME	1	UN	64,90	64,90
OBSERVAÇÃO:					
16019-9	LEITE PO NESTOGENO 2 800GR	1	UN	39,80	39,80
OBSERVAÇÃO:					
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	18	UN	1,15	20,70
OBSERVAÇÃO:					
01051-0	OLEO SOJA LIZA 900ML PET	20	UN	7,98	159,60
OBSERVAÇÃO:					
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	10	UN	2,89	28,90
OBSERVAÇÃO:					
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	24	UN	7,69	184,56
OBSERVAÇÃO:					
01378-1	DET LIQ YPE 500ML NEUTRO	24	UN	2,29	54,96
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50	12	UN	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:					
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT	2	UN	7,69	15,38
OBSERVAÇÃO:					
16017-2	SANIT PO OMO 800GR LAVAGEM PERFEITA	2	UN	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
08716-5	TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORAD	5	UN	5,99	29,95
OBSERVAÇÃO:					
04124-6	REFRES TANG ABACAXI	20	UN	0,99	19,80
OBSERVAÇÃO:					
07827-1	REFRES TANG LARANJA	24	UN	0,99	23,76
OBSERVAÇÃO:					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16) 3953-2580

Data/Hora: 22/12/2021 17:45

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Pagina:0001

Orçamento núm.11090 Emp.00001 Cadastro 21/12/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	012277-1/7897214400053	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	19,95	12,00	239,40
0002	023186-2/7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	6,99	4,00	27,96
0003	007095-9/7896094910904	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	6,19	3,00	18,57
0004	003165-3/7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	9,25	6,00	55,50
0005	110675-6/7898944239579	AZEITE OLIVA PORTO REAL 500ML EXTRA	21,55	1,00	21,55
0006	103748-7/7898598810841	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA C/	3,89	2,00	7,78
0007	105796-6/7898598810872	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G VERDE S/	3,99	2,00	7,98
0008	002835-6/7897707405640	BISC.NAGA 360G MAIZENA	3,89	10,00	38,90
0009	002834-9/7897707400195	BISC.NAGA 400G AGUA/SAL	3,89	10,00	38,90
0010	006435-4/7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	16,69	30,00	500,70
0011	102357-2/7891000250150	CALDO MAGGI 57G CARNE	1,99	10,00	19,90
0012	102358-9/7891000250174	CALDO MAGGI 57G GALINHA	1,99	10,00	19,90
0013	006935-9/7897005102340	CHA MATE KININO 250G	8,98	6,00	53,88
0014	003213-1/7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,68	3,00	23,04
0015	005548-2/7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR TRADICIONAL	2,29	24,00	54,96
0016	006180-3/7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	3,59	10,00	35,90
0017	101979-7/7898909755014	FIGOS TOZZI 400G EM CALDA	15,35	2,00	30,70
0018	011031-0/7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	3,59	12,00	43,08
0019	025154-9/7897005103507	GELATINA S/SABOR KININO 12G	3,59	6,00	21,54
0020	100382-6/7613034968395	LEITE PO NAN 800G SUPREME 2	67,90	1,00	67,90
0021	006860-4/7893000394209	MARG.QUALY 500G C/SAL	8,49	24,00	203,76
0022	002332-0/7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICI	1,20	18,00	21,60
0023	023846-5/7891000062760	NESTOGENO 800G 2	40,95	1,00	40,95
0024	006031-8/7896036090244	OLEO SOJA LIZA 900ML	8,99	20,00	179,80
0025	106385-1/7898608572752	PAPEL ALUM.BRICOFLEX 45CMX4M	5,39	2,00	10,78
0026	018638-4/7898924049051	QUEIJO RAL.RELIQUIA DA CANASTRA 50G	5,99	10,00	59,90
0027	105048-6/7891150064324	SABAO PO OMO 800G VERMELHO/LAVAGEM	11,25	2,00	22,50
0028	002748-9/7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	3,48	18,00	62,64
0029	021308-0/7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	5,99	12,00	71,88
0030	023358-3/7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,28	20,00	25,60
0031	023547-1/7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,28	30,00	38,40
0032	023548-8/7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,28	20,00	25,60
0033	023369-9/7622300861964	SUCO PO TANG 25G MANGA	1,28	20,00	25,60
0034	015619-6/7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	6,79	5,00	33,95

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:2.151,00

Observações

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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\$ 5.086,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 15:03:17

Código da operação:	00157536
Chave de segurança:	PRRP3UYFX3JNRRY2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/12/2021 VALOR TOTAL: 337,17
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 000008984

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 000008984

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35211210228189000128550010000089841002068289

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211523801953 15/12/2021 15:42:28

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

15/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:42:28

FATURA/ DUPLICATA

14/01/2022 - R\$ 337,17

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

337,17

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

337,17

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

Sem Transporte

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,000	10,9900	10,99					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	3,000	4,2900	12,87					
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,262	4,6900	15,30					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	14,375	1,4900	21,42					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	1,960	2,1900	4,29					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5102	KG	8,145	2,9900	24,35					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	4,032	2,9900	12,06					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	4,980	2,9900	14,89					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	4,010	2,9900	11,99					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	3,044	2,4900	7,58					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	3,144	7,4900	23,55					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,968	2,4900	7,39					
819	IPEPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5102	KG	1,154	4,9900	5,76					
963	IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,358	1,9900	4,69					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	39,9900	39,99					

DADOS ADICIONAIS



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11079
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11079: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 337,17

RESERVADO AO FISCO

237
2324
28155-7

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/12/2021 VALOR TOTAL: 337,17												NF-e 000008984	
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 000008984 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA <input type="checkbox"/> 1				 CHAVE DE ACESSO 35211210228189000128550010000089841002068289 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						135211523801953 15/12/2021 15:42:28							
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			15/12/2021				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		15/12/2021				
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA			
PONTAL				3953-1716		SP		ISENTO		15:42:28			
FATURA/ DUPLICATA													
14/01/2022 - R\$ 337,17													
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	
												ICMS	IPI
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	10,465	5,4900	57,45					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,078	12,9900	26,99					
48	IVERDURAS FOLHA	07051900	040	5102	UN	6,000	2,4900	14,94					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	6,8900	20,67					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/12/2021 18:46

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3063

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 20/12/2021
 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

63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	2,4900	0,0000	0,0000		7,4700
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,01	2,9900	0,0000	0,0000		11,9899
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,04	2,4900	0,0000	0,0000		7,5796
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,14	7,4900	0,0000	0,0000		23,5486
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,96	2,4900	0,0000	0,0000		7,3903
Complemento do item						
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,15	4,9900	0,0000	0,0000		5,7585
Complemento do item						
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,35	1,9900	0,0000	0,0000		4,6884
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,4	5,4900	0,0000	0,0000		57,4529
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG-					Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,07	12,9900	0,0000	0,0000		26,9932
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 337,1707

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

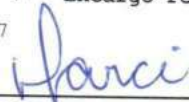
337,1707

0,0000

0,0000

0,0000

337,1707



 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: 20/12/2021	
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	3,00	6,8900	0,0000	0,0000	20,6700
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	39,9900	0,0000	0,0000	39,9900
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	10,9900	0,0000	0,0000	10,9900
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,2900	0,0000	0,0000	12,8700
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	2,4900	0,0000	0,0000	7,4700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,26	4,6900	0,0000	0,0000	15,2988
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,3	1,4900	0,0000	0,0000	21,4188
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,96	2,1900	0,0000	0,0000	4,2924
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,14	2,9900	0,0000	0,0000	24,3536
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,03	2,9900	0,0000	0,0000	12,0557
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,98	2,9900	0,0000	0,0000	14,8902
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 13/12/2021 19:14

Pagina:0001

Orçamento núm.11079 Emp.00001 Cadastro 13/12/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0/ 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,89	3,00	20,67
0002	000003-1/	1ABACATE KG	10,99	1,00	10,99
0003	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	4,29	3,00	12,87
0004	000026-0/	1BANANA NANICA KG	4,69	3,00	14,07
0005	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	1,49	15,00	22,35
0006	000007-9/	1BERINJELA KG	2,19	2,00	4,38
0007	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	2,99	8,00	23,92
0008	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	2,99	4,00	11,96
0009	000044-4/	1CHUCHU KG	2,99	5,00	14,95
0010	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,99	4,00	11,96
0011	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	2,49	3,00	7,47
0012	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	7,49	3,00	22,47
0013	000066-6/	1MANGA PALMER KG	2,49	3,00	7,47
0014	000081-9/	1PEPINO CAIPIRA KG	4,99	1,50	7,49
0015	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	1,99	2,00	3,98
0016	000821-1/	1SALSA INDUSTRIAL	39,99	1,00	39,99
0017	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	5,49	10,00	54,90
0018	000104-5/	1VAGEM KG	12,99	2,00	25,98
0019	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	2,49	6,00	14,94

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:332,81

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 13/12/2021

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000259

DATA:13/12/21

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 DZ	3	UN	4,98	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	11,99	11,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	1,99	29,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,29	6,58
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	2,98	23,84
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	2,49	9,96
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	3,49	17,45
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	2,79	11,16
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	10,99	32,97
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,500	KG	3,89	5,83
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,69	3,38
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	4,89	48,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 314,39
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 314,39

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA CNPJ: 61.666.855.0001-40

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)	Nº 004-12 /2021	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR R\$	
01	03	pç	Abacaxi perola	graudo	4,50	13,50
02	1,0	kg	Abacate	500g	12,00	12,00
03	3,0	kg	Banana nanica colorida media	100 a 140g	4,99	14,97
04	15,0	kg	Batata	100 a 150g	3,15	47,25
05	2,0	kg	Berinjela		3,20	6,40
06	8,0	kg	Cebola media	100 a 150g	4,10	32,80
07	4,0	kg	Cenoura média	100 a 180g	3,55	14,20
08	5,0	kg	Chuchu		3,99	19,95
09	4,0	kg	Laranja		2,65	10,60
10	3,0	kg	Limão taity casca lisa		3,99	11,97
11	3,0	kg	Mamão formosa		8,25	24,75
12	3,0	kg	Manga palmer		3,99	11,97
13	1,5	kg	Pepino caipira		3,20	4,80
14	2,0	kg	Repolho		1,49	2,98
15	10,0	kg	Tomate pizzadoro		4,99	49,90
16	2,0	kg	Vagem manteiga	1kg/pç	13,00	26,00
17	03	mç	Alface		4,99	14,97
18	03	mç	Couve manteiga		4,99	14,97
19	01	mç	Salsa grande		39,00	39,00
20	03	dz	Ovos brancos		5,99	17,97
XX						405,92
Data emissão:- 13/12/2021				Data entrega:-15/12/2021		
Obs: Os Produtos acima podem sofrer alterações de pesos e preços						
Responsável: Alessandra						

RECÉBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2021 VALOR TOTAL: 4.165,62
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 000008989

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 000008989
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35211210228189000128550010000089891002068994

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211535032649 17/12/2021 11:49:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

11:49:47

FATURA/ DUPLICATA

16/01/2022 - R\$ 4.165,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.845,11

VALOR DO ICMS

232,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.165,62

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

4.165,62

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 ICMS IPI
8532	3MUSSARELA PECA KG	04061010	000	5102	KG	2,908	34,9000	101,49	101,49	18,27		18,00
3155	3PRESUNTO PERDIGAO KG	16010000	060	5405	KG	2,268	20,4900	46,47				
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	02013000	000	5102	KG	14,045	41,5900	584,13	584,13	32,13		5,50
1649	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	14,025	28,2500	396,21	396,21	21,79		5,50
12263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	15,990	30,9900	495,53	495,53	27,25		5,50
5371	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	02013000	000	5102	KG	14,230	28,9900	412,53	412,53	22,69		5,50
1694	4PONTA DE ALCATRA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	7,875	34,9900	275,55	275,55	15,16		5,50
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	30,030	9,9800	299,70	299,70	16,48		5,50
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	29,940	12,9000	386,23	386,23	21,24		5,50
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	3,172	17,5900	55,80				
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,015	22,4500	135,04				
11679	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	16010000	060	5405	KG	2,982	27,9000	83,20				
1618	6LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	14,185	20,1900	286,40	286,40	15,75		5,50
2387	6PERNIL SUINO KG	02031100	000	5102	KG	10,085	14,9800	151,07	151,07	8,31		5,50
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	1,280	29,9000	38,27	38,27	6,89		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda n° 11083
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11083: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,
n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

Convênio n° 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 4.165,62

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2021 VALOR TOTAL: 4.165,62
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 000008989

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 000008989

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35211210228189000128550010000089891002068994

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211535032649 17/12/2021 11:49:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

11:49:47

FATURA/ DUPLICATA

16/01/2022 - R\$ 4.165,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	10,000	19,9000	199,00	199,00	10,95		5,50	
277488	FILE TILAPIA SERRA DO PEIXE 400G	03046100	000	5102	UN	10,000	21,9000	219,00	219,00	15,33		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/12/2021 19:11

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

3064

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 20/12/2021	
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					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	28,2500	0,0000	0,0000	396,2063
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,9	30,9900	0,0000	0,0000	495,5301
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	29,9	12,9000	0,0000	0,0000	386,2260
Complemento do item					
81383- 1 PERNIL C/ OSSO -KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	14,9800	0,0000	0,0000	151,0733
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,26	20,4900	0,0000	0,0000	46,4713
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,17	17,5900	0,0000	0,0000	55,8166
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.165,6194

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.165,6194	0,0000	0,0000	0,0000	4.165,6194



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA			Data Ped: 20/12/2021	
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						
4205- 1 CARNE SECA-KG-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,00	49,7500	0,0000	0,0000	199,0000
Complemento do item						
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,90	34,9000	0,0000	0,0000	101,4892
Complemento do item						
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		14,2	28,9900	0,0000	0,0000	412,5277
Complemento do item						
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,28	29,9000	0,0000	0,0000	38,2720
Complemento do item						
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		30,0	9,9800	0,0000	0,0000	299,6994
Complemento do item						
63873- 1 COXAO DURO-KG-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		7,87	34,9900	0,0000	0,0000	275,5463
Complemento do item						
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		14,0	41,5900	0,0000	0,0000	584,1316
Complemento do item						
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,00	54,7500	0,0000	0,0000	219,0000
Complemento do item						
75607- 1 LINGUIÇA CALABRESA-KG-				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,98	27,9000	0,0000	0,0000	83,1978
Complemento do item						
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,01	22,4500	0,0000	0,0000	135,0368
Complemento do item						
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		14,1	20,1900	0,0000	0,0000	286,3952
Complemento do item						

S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 16/12/2021 12:39

Pagina:0001

Orçamento núm. **11083** Emp. **00001** Cadastro **16/12/2021** Entrega

Vendedor **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**

Cliente **01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000804-4/	BACON MANTA FATIADO KG	29,90	1,50	44,85
0002	100327-7/7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	19,90	10,00	199,00
0003	027748-8/7898963631026	FILE TILAPIA SERRA DO PEIXE 400G	21,90	10,00	219,00
0004	000853-2/	3MUSSARELA PECA KG	34,90	3,00	104,70
0005	000594-4/	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA K	20,49	2,00	40,98
0006	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	41,59	14,00	582,26
0007	000164-9/	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	28,25	14,00	395,50
0008	001226-3/	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	30,99	16,00	495,84
0009	000537-1/	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	28,99	14,00	405,86
0010	000169-4/	4PONTA DE ALCATRA KG CAIXA	34,99	8,00	279,92
0011	000339-1/	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,98	30,00	299,40
0012	000187-8/	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	12,90	30,00	387,00
0013	000324-7/	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	17,59	3,00	52,77
0014	000449-7/	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	22,45	6,00	134,70
0015	001167-9/	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	27,90	3,00	83,70
0016	000161-8/	6LOMBO SUINO KG	20,19	14,00	282,66
0017	000238-7/	6PERNIL SUINO KG	14,98	10,00	149,80

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:4.157,94

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 15/12/2021

Folha : 1

Name

VENDATC

REGISTRO:0100000261

DATA:15/12/21

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
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	19,98	199,80
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	30,000	KG	11,99	359,70
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO KG	30,000	KG	14,69	440,70
OBSERVAÇÃO:					
04810-0	BACON SULITA KG	1,500	KG	24,90	37,35
OBSERVAÇÃO:					
11497-9	FILE TILAPIA RIVIERA 400GR	10	UN	23,80	238,00
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALAB DEFUMADA KG	3,000	KG	24,90	74,70
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG	2,000	KG	19,90	39,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	3,000	KG	39,80	119,40
OBSERVAÇÃO:					
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR	6	UN	13,69	82,14
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,000	KG	39,90	558,60
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	14,000	KG	26,98	377,72
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:					
00618-1	CARNE BOV COXAO DURO KG	8,000	KG	36,90	295,20
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
10706-9	CARNE SUINA PERNIL TRAZ PURUR	10,000	KG	14,98	149,80
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 4.552,39
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 4.552,39

OBSERVAÇÕES:PREÇOS ESTÃO SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/12/2021 VALOR TOTAL: 584,00
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 00009013

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: nfebzarril@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 00009013
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35211210228189000128550010000090131002071690

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211584186983 29/12/2021 13:36:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

29/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:36:48

FATURA/ DUPLICATA

28/01/2022 - R\$ 584,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

55,92

VALOR DO ICMS

3,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

584,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

584,00

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
17602	IABACAXI PEROLA PECA	08043000	040	5102	UN	4,000	5,9900	23,96					
24	IABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5102	KG	5,406	6,4900	35,08					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,998	24,9900	49,93	49,93	3,50		7,00	
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,990	4,7900	19,11					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	15,420	2,9900	46,11					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,278	2,2900	5,22					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,270	3,4900	7,92					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5102	KG	8,250	4,4900	37,04					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	5,966	2,9900	17,84					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,270	3,7900	23,76					
4091	ICOUVE FLOR UND	07041000	040	5102	UN	3,000	5,9900	17,97					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	8,830	2,9900	26,40					
574	ILIMAO TAI THI KG	08055000	040	5102	KG	5,346	2,2900	12,24					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	1,670	5,4900	9,17					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	4,044	2,9900	12,09					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11095
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11095: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,
n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 584,00

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/12/2021 VALOR TOTAL: 584,00
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 00009013

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 00009013
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35211210228189000128550010000090131002071690

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211584186983 29/12/2021 13:36:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
29/12/2021

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/12/2021

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
13:36:48

FATURA/ DUPLICATA

28/01/2022 - R\$ 584,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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	ALÍQUOTAS IPI
710	IMELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,340	1,7900	18,51					
819	IPEPINO CAPIRA KG	07070000	040	5102	KG	1,430	4,4900	6,42					
963	IROPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,924	1,9900	5,82					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	34,9900	34,99					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	11,584	6,4900	75,18					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	1,994	12,9900	25,90					
48	IVERDURAS FOLHA	07051900	040	5102	UN	12,000	3,9900	47,88					
1022698	OVOS CODORNA 30UN	04072100	000	5102	UN	1,000	5,9900	5,99	5,99	0,42		7,00	
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	6,4900	19,47					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/12/2021 18:11

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

3078

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 28/12/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,43	4,4900	0,0000	0,0000	6,4207
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,92	1,9900	0,0000	0,0000	5,8188
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	11,5	6,4900	0,0000	0,0000	75,1802
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,99	12,9900	0,0000	0,0000	25,9021
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 584,0101

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

584,0101 0,0000 0,0000 0,0000 584,0101



 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: 28/12/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,25	4,4900	0,0000	0,0000	37,0425
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,96	2,9900	0,0000	0,0000	17,8383
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,27	3,7900	0,0000	0,0000	23,7633
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,83	2,9900	0,0000	0,0000	26,4017
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,34	2,2900	0,0000	0,0000	12,2423
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,67	5,4900	0,0000	0,0000	9,1683
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,04	2,9900	0,0000	0,0000	12,0916
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,3	1,7900	0,0000	0,0000	18,5086
Complemento do item					
79261- 1 OVOS CODORNA (2,5DZ)-CX -MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	5,9900	0,0000	0,0000	5,9900
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3078

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 28/12/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,4900	0,0000	0,0000	19,4700
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	34,9900	0,0000	0,0000	34,9900
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,40	6,4900	0,0000	0,0000	35,0849
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,99	24,9900	0,0000	0,0000	49,9300
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,99	4,7900	0,0000	0,0000	19,1121
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,4	2,9900	0,0000	0,0000	46,1058
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,27	2,2900	0,0000	0,0000	5,2166
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,27	3,4900	0,0000	0,0000	7,9223
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 27/12/2021 17:16

Pagina:0001

Orçamento núm.11095 Emp.00001 Cadastro 27/12/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	102269-8/798190079011	OVOS CODORNA 30UN	5,99	1,00	5,99
0002	007267-0/7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,49	3,00	19,47
0003	001760-2/	1ABACAXI PEROLA PECA	5,99	4,00	23,96
0004	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	6,49	5,00	32,45
0005	000020-8/	1ALHO ROXO KG	24,99	2,00	49,98
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	4,79	4,00	19,16
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	2,99	15,00	44,85
0008	000007-9/	1BERINJELA KG	2,29	2,00	4,58
0009	000031-4/	1BETERRABA KG	3,49	2,00	6,98
0010	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	4,49	8,00	35,92
0011	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	2,99	6,00	17,94
0012	000044-4/	1CHUCHU KG	3,79	6,00	22,74
0013	000409-1/	1COUVE FLOR UND	5,99	3,00	17,97
0014	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,99	8,00	23,92
0015	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	2,29	5,00	11,45
0016	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	5,49	1,00	5,49
0017	000066-6/	1MANGA PALMER KG	2,99	4,00	11,96
0018	000071-0/	1MELANCIA KG	1,79	8,00	14,32
0019	000081-9/	1PEPINO CAIPIRA KG	4,49	1,00	4,49
0020	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	1,99	3,00	5,97
0021	000821-1/	1SALSA INDUSTRIAL	34,99	1,00	34,99
0022	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	6,49	12,00	77,88
0023	000104-5/	1VAGEM KG	12,99	2,00	25,98
0024	000004-8/	1VERDURAS FOLHA	3,99	12,00	47,88

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:566,32

Observações



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI 61.666.855/0001-40

A				tel.(16)	Nº008-12/2021	
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VALOR UM	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola	grauado	5,98	23,92
02	5,0	kg	Abobrinha	500 A 650g	3,99	19,95
03	2,0	kg	Alho a granel		22,40	44,80
04	4,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	4,99	19,96
05	15,0	kg	Batata	100 a 150g	2,99	44,85
06	2,0	kg	Berinjela		3,99	7,98
07	2,0	kg	Beterraba	100 a 150g	3,85	7,70
08	8,0	kg	Cebola media	100 a 150g	4,75	38,00
09	6,0	kg	Cenoura média	100 a 180g	1,99	11,94
10	6,0	kg	Chuchu		3,20	19,20
11	8,0	kg	Laranja		2,40	19,20
12	5,0	kg	Limão taity casca lisa		2,49	12,45
13	1,0	kg	Mamão formosa		6,99	6,99
14	4,0	kg	Manga palmer		4,20	16,80
15	8,0	kg	Melancia	01 pç	12,72	12,72
16	1,0	kg	Pepino caipira		3,20	3,20
17	3,0	kg	Repolho		1,49	4,47
18	12,0	kg	Tomate pizzadoro		4,98	59,76
19	2,0	kg	Vagem manteiga		21,80	43,60
20	06	mç	Alface		4,99	29,94
21	02	mç	Almeirão		4,99	9,98
22	04	mç	Couve manteiga		4,99	19,96
23	03	mç	Couve flor		6,60	19,80
24	01	mç	Salsa industrial		39,00	39,00
25	03	dz	Ovos de codorna		7,70	23,10
26	03	dz	Ovos brancos		6,80	20,40
XX					TOTAL	579,67
Data emissão :-27/12/2021				Data entrega: 28/ 12 / 2021		
OBS: OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇOS.						
RESPONSÁVEL: NATALIA						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 27/12/2021

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000266

DATA:27/12/21

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 DZ	3	UN	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
00529-0	OVOS CODORNA 30UN	3	UN	7,69	23,07
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	5,98	23,92
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	3,49	17,45
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	2,000	KG	26,90	53,80
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	4,000	KG	5,59	22,36
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	3,49	52,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,39	35,12
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	1,49	8,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	8,000	KG	2,49	19,92
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	5,000	KG	4,39	21,95
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	9,89	9,89
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	4,000	KG	4,29	17,16
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	1,99	15,92
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	2,98	2,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	1,99	5,97
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	6,79	81,48
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	582,08
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	582,08



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 27/12/2021

Folha : 2

Nome

VENDATC

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO (OBSERVAÇÃO: SALSA INDUSTRIAL NÃO TEMOS)



OPERADOR

CLIENTE



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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\$ 565,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 15:03:37

Código da operação:	00157676
Chave de segurança:	V73ALEP74RJXQ5K3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 11534
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.
 Inscrição Estadual Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ
550008738110 **61.666.855/0001-40**

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3521 1261 6668 5500 0140 5500 1000 0115 3411 1952 0935

Nome/Razão Social CNPJ / CPF Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal **55.110.753/0001-41** **22/12/21**
 Endereço Bairro / Distrito CEP Data da Saída
Ananias Da Costa Freitas **Centro** **14.180-000**
 Município Fone / Fax UF Inscrição Estadual Hora da Saída
Pontal **39531716** **SP** **ISENTO** **14:47:23**

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	22/01/2021	DEPOSITO BANCÁRIO				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
15,55	2,80	0,00	0,00	565,15
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
				565,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	6,000	4,98	29,88	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	2,365	2,40	5,68	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	2,000	19,99	39,98	15,55	2,80		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,965	4,99	19,79	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	20,955	3,20	67,05	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,040	1,99	4,06	0,00	0,00		IS	
100704	* Cabola	07031019	040	5.929	UN	8,150	4,75	38,71	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,060	1,99	12,06	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,295	2,40	15,11	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	8,065	2,40	19,36	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	5,040	2,99	15,07	0,00	0,00		IS	
100642	* Mameo Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,180	6,99	8,25	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,050	13,99	28,68	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	4,115	3,75	15,43	0,00	0,00		IS	
255777	* Melancia Kg / Peça	08071100	040	5.929	KG	7,415	1,59	11,79	0,00	0,00		IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,145	3,20	3,66	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	3,360	2,45	8,23	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,095	6,99	84,55	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,035	17,50	35,61	0,00	0,00		IS	
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	3,000	4,50	13,50	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,50	9,00	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	3,000	4,50	13,50	0,00	0,00		IS	
100717	* Couve Flor	07041000	040	5.929	UN	3,000	6,60	19,80	0,00	0,00		IS	
100930	* Salca Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	26,00	26,00	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	3,000	6,80	20,40	0,00	0,00		IS	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Protocolo NFE 135211559925533
 00111952093

Reservado ao Fisco
 756
 3214
 10721-2

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 565,15

BANCO: SICOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 AGENCIA :10721-2
 Valor Total dos Impostos 109,71

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:158736 Data:22/12/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492135211261666855000140590001604923102767907572-22/12/21
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:158736 Data:22/12/21 Chave(s) SAT ECF: 000160492135211261666855000140590001604923102767907572-22/12/21

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/12/2021 15:24

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

3074

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 21/12/2021
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		
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,36 2,4500 0,0000 0,0000	8,2320
Complemento do item		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0 6,9900 0,0000 0,0000	84,5441
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,03 17,5000 0,0000 0,0000	35,6125
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 565,1510

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido

565,1510 0,0000 0,0000 0,0000 565,1510



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/12/2021 15:24

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

3074

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 21/12/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,06	1,9900	0,0000	0,0000	12,0594
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,29	2,4000	0,0000	0,0000	15,1080
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,5000	0,0000	0,0000	13,5000
Complemento do item					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,6000	0,0000	0,0000	19,8000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,06	2,4000	0,0000	0,0000	19,3584
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,04	2,9900	0,0000	0,0000	15,0696
Complemento do item					
77069- 2 MAMA FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,18	6,9900	0,0000	0,0000	8,2482
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,05	13,9900	0,0000	0,0000	28,6795
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,11	3,7500	0,0000	0,0000	15,4313
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,41	1,5900	0,0000	0,0000	11,7899
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,14	3,2000	0,0000	0,0000	3,6640
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/12/2021 15:24

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

3074

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 21/12/2021	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,8000	0,0000	0,0000	20,4000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	26,0000	0,0000	0,0000	26,0000
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	4,9800	0,0000	0,0000	29,8800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,36	2,4000	0,0000	0,0000	5,6808
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,5000	0,0000	0,0000	13,5000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	19,9900	0,0000	0,0000	39,9800
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,5000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,96	4,9900	0,0000	0,0000	19,7854
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,9	3,2000	0,0000	0,0000	67,0560
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,04	1,9900	0,0000	0,0000	4,0596
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,15	4,7500	0,0000	0,0000	38,7125
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 22/12/2021

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000265

DATA:22/12/21

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 DZ	3	UN	4,98	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	6	UN	4,98	29,88
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	2,000	KG	19,90	39,80
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	4,000	KG	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	3,49	69,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,99	31,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	8,000	KG	2,49	19,92
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	5,000	KG	2,49	12,45
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	9,69	9,69
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	4,000	KG	2,89	11,56
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	1,59	12,72
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	3,98	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	2,59	7,77
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	6,79	81,48
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	17,89	35,78
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	542,24
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	542,24

Obs: não constou a salsa no orçamento



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 22/12/2021

Folha : 2

Nome

VENDATC

OBSERVAÇÕES: NÃO TEMOS SALSAS INDUSTRIAL - PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

Data/Hora: 21/12/2021 16:43

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Pagina:0001

Orçamento núm.11088 Emp.00001 Cadastro 21/12/2021 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	6,89	3,00	20,67
0002	001760-2 /	1ABACAXI PEROLA PECA	3,99	6,00	23,94
0003	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	4,49	2,00	8,98
0004	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	28,99	2,00	57,98
0005	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	4,99	4,00	19,96
0006	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	1,99	20,00	39,80
0007	000007-9 /	1BERINJELA KG	2,99	2,00	5,98
0008	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	4,49	8,00	35,92
0009	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	3,99	6,00	23,94
0010	000044-4 /	1CHUCHU KG	3,99	6,00	23,94
0011	000409-1 /	1COUVE FLOR UND	6,99	3,00	20,97
0012	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	3,49	8,00	27,92
0013	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	2,99	5,00	14,95
0014	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	7,49	1,00	7,49
0015	000065-9 /	1MANDIOCA SALSA KG	13,99	2,00	27,98
0016	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	2,49	4,00	9,96
0017	000071-0 /	1MELANCIA KG	1,99	8,00	15,92
0018	000081-9 /	1PEPINO CAIPIRA KG	4,99	1,00	4,99
0019	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	2,99	3,00	8,97
0020	000821-1 /	1SALSA INDUSTRIAL	39,99	1,00	39,99
0021	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	6,99	12,00	83,88
0022	000104-5 /	1VAGEM KG	14,99	2,00	29,98
0023	000004-8 /	1VERDURAS FOLHA	4,49	8,00	35,92

Valor Frete:0,00
 Outras Despesas:0,00
 Total Geral:590,03

Observações

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	2591 / 00000102525-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 2.427,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 15:04:00

Código da operação:	00158062
Chave de segurança:	67VPCYMG0M1A5NN6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3186 3811 0388 1742

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 318.638
 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 DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214470732734 07/12/2021 15:30:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

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

1883 CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 07-12-2021

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 15:30:14

26 | BOL=001 Venc=04/01/2022 Valor=1.979,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.979,55	VALOR DO ICMS	117,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.979,55
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.979,55

RAZÃO SOCIAL
 ER4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
 AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
 RIO CLARO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE
 2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PRODUTO

845988

PESO BRUTO
 2,0600 Kg

PESO LÍQUIDO

QTD. PAC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NFM/RR	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DED.	V. TOTAL	AC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS S*	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
849	RUPIVACAÍNA PESADA 0,5% (NEOCAÍNA) 5 MG/ML - 4 ML C/ 40 AMP 413081 1029800770025 CRISTALIA Lote: 21080280 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 01/09/23 0,0000Referencia:413081	30049061	500	6108	UN	1	275,50	0,00	0,00	275,50	275,50	33,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3338	ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40 MG T C/ 10 SER 0,4 ML DISP SEG - IV / SC RV090045 133480003 BIOMM Lote: SR21002 D.Fab: 01/05/21 D.Val: 31/05/23 0,0000Referencia:RV090045	30049099	200	6108	UN	6	250,00	0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	60,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2128	FENITOÍNA (C1) (FENITAL) 250 MG 5 ML C/ 10 AMP - IM / IV 503641 1029800150213 CRISTALIA Lote: 21090158 D.Fab: 01/05/21 D.Val: 01/09/23 0,0000Referencia:503641	30049065	000	6108	UN	5	30,21	0,05	0,00	151,05	151,05	18,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
840	LIDOCAÍNA 10% (XYLESTESIN) PR 50 ML SPRAY - TOPICO 411062 1029803570108 CRISTALIA Lote: 21050365 D.Fab: 03/05/21 D.Val: 03/05/24 0,0000Referencia:411062	30049043	000	6108	UN	1	53,00	0,00	0,00	53,00	53,00	6,36	0,08	0,00	0,00	12,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 3024 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$238,77 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor page: R\$ 1.979,55

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

SECRETARIA



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 24766.568927 82179.030000 7 88550000197955

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 04/01/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00247665-6	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/12/2021	Número do Documento 318638 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 07/12/2021	Valor do Documento 1.979,55

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 24766.568927 82179.030000 7 88550000197955

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 04/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/12/2021	Número do Documento 318638 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00247665-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.979,55
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 39,59 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,96 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 08/12/2021 13:37

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

3024

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 07/12/2021	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022					
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0	25,0000	0,0000	0,0000	1.500,0000
Complemento do item					
23814- 1 FENITOINA 50MG/ML AMP 5 ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0	3,0210	0,0000	0,0000	151,0500
Complemento do item					
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0	6,8875	0,0000	0,0000	275,5000
Complemento do item					
45779- 2 XYLOCAINA SPRAY FRASCO 50 ML-FRASCO 50-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,00	53,0000	0,0000	0,0000	53,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.979,5500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.979,5500	0,0000	0,0000	0,0000	1.979,5500


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 26.317
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0263 1715 7893 1980

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211478718865 07/12/2021 15:02:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

1883

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41DATA DA EMISSÃO
07-12-2021

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:01:52

28 | BOL=001 Venc=04/01/2022 Valor=447,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

447,70

VALOR DO ICMS

69,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

447,70

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

447,70

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTRA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

846125

PESO BRUTO

1,0250 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/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
3039	AGULHA SPINAL C/25 UN 25GX3 90X5 1/2 QUINCKE S259 10150470179 F/UNISIS Lote: 20E164 D.Fab: 01/05/20 D.Val: 30/04/25 0,0000 Referencia: S259	90183219	200	5102	UN	1	202,00	0,00	0,00	202,00	202,00	26,87	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
595	LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 21 C/ 100 UN 400421 0010150470234 F/FEATHER Lote: 20041047 D.Fab: 30/04/20 D.Val: 30/04/25 0,0000 Referencia:400421	90189029	200	5102	UN	1	214,00	0,00	0,00	214,00	214,00	38,52	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3800	SERINGA DESCARTAVEL 20ML L.SLIP S/AG C/50 UN 0324701 0010330669025 DESCARPACK Lote: SSSI1AA0724 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 30/06/26 0,0000 Referencia:0324701	90183119	200	5102	UN	1	31,70	0,00	0,00	31,70	31,70	4,22	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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
 cot 653 | () () ()

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 447,70

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2021 13:25

No. Página

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3021

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 07/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 VENCIMENTO 14/01/2022		
4015- 1 LAMINA BISTURI N.21-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 2,1400 0,0000 0,0000	214,0000
Complemento do item		
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0 8,0800 0,0000 0,0000	202,0000
Complemento do item UNISIS		
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 0,6340 0,0000 0,0000	31,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 447,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
447,7000	0,0000	0,0000	0,0000	447,7000



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 24763.598927 82179.030000 3 88550000044770

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 04/01/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00247635-9	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/12/2021	Número do Documento 26317 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 07/12/2021	Valor do Documento 447,70

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 24763.598927 82179.030000 3 88550000044770

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 04/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/12/2021	Número do Documento 26317 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00247635-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 447,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,95 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,90 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





2427,25.

Lucia Flores <luflores290@gmail.com>

BOLETO ATUALIZADO .

2 mensagens

Helen Guimarães Silva <helen.silva@hdlhospitalar.com.br>
Para: "luflores290@gmail.com" <luflores290@gmail.com>
Cc: Financeiro <financeiro@hdlhospitalar.com.br>

10 de janeiro de 2022 11:11


Bom dia !

Lucia , segue boleto em anexo conforme solicitação por telefone .

Atenciosamente .

Helen Guimarães Silva

Tel.: (34) 3221-5335
Av. Inglaterra, 40 | 38.405-050
Tibery | Uberlândia - MG

www.hdlhospitalar.com.br hdl_hospitalar**2 anexos** **BOLETO NF 26317.pdf**
231K **BOLETO NF 318638.pdf**
231K

Helen Guimarães Silva <helen.silva@hdlhospitalar.com.br>
Para: "luflores290@gmail.com" <luflores290@gmail.com>
Cc: Financeiro <financeiro@hdlhospitalar.com.br>

10 de janeiro de 2022 11:18

Bom dia !

Lucia ,

Segue os dados bancários para pagamento:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ. 11.872.656/0001-10

Banco Brasil
Ag. 2591-7
C/C 102525-2

Banco Bradesco
Ag. 0265-8
C/C 2123-7

Banco Itaú
Ag. 8928
C/C 20747-4

Banco Santander

Ag. 4247
C/C 13002938-3

PIX


Banco do Brasil - 11872656000110
Banco Itaú - 34998119611
Banco Santander - 34991090662
Banco Bradesco - 34991181219

Atenciosamente .

Helen Guimarães Silva

Tel.: (34) 3221-5335
Av. Inglaterra, 40 | 38.405-050
Tibery | Uberlândia - MG

www.hdlhospitalar.com.br

 [hdl_hospitalar](https://www.instagram.com/hdl_hospitalar)



De: Helen Guimarães Silva <helen.silva@hdlhospitalar.com.br>

Enviado: segunda-feira, 10 de janeiro de 2022 10:11

Para: luflores290@gmail.com <luflores290@gmail.com>

Cc: Financeiro <financeiro@hdlhospitalar.com.br>

Assunto: BOLETO ATUALIZADO .

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	3359 / 00000002034-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DUPATRI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORT
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Valor:	R\$ 524,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 15:04:59

Código da operação:	00160010
Chave de segurança:	KSC8GYLCLTHZ13UR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTAÇÃO E
EXPORTAÇÃO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 224010
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2240 1010 0026 2826

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211487280003 08/12/2021 21:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671.392.680.115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE PONTAL (5584)
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 08/12/2021
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 08/12/2021
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX: 1639531716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 21:48

FATURA / DUPLICATA		
001	07/01/2022	524,10

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
524,10	94,34	0,00	0,00	524,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	524,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN - RIBEIRAO PRETO (63)
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 41
MUNICÍPIO: SANTOS
UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXAS MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 2,00 PESO LÍQUIDO: 2,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30981	GLILOCORT 500MG C/50 - NOVAFARMA (Lote: 78QF2408, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2023, Data Fab: 01/06/2021)	30043210	000	5102	CX	2	262,0500	524,10	524,10	94,34		18,00	

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 524,10

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 3046
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO FIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 94,34, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 94,34
Pedido: 250281
Representante: REGIAO RIB. PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB. PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO
001
3359
2034-6.

		001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
07/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
524,10				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	33088411000065519	2224010U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
07/01/2022	3359-6 / 2034-6	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
524,10	33088411000065519	2224010U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		001-9	00190.00009 03308.841109 00065.519175 4 88580000052410	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA				VENCIMENTO
				07/01/2022
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
08/12/2021	2224010U	DM	N	08/12/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R\$		(=) VALOR DO DOCUMENTO
				524,10
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,52 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO.				(+) MULTA/MORA
NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
				COBRANCA BANCO DO BRASIL
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)	CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista				CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/12/2021 13:52

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

3046

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 08/12/2021
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 4 VEZES	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 OLA BOA TARDE !		
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 5,2410 0,0000 0,0000	524,1000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 524,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
524,1000	0,0000	0,0000	0,0000	524,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 9.753,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 15:05:19

Código da operação:	00173160
Chave de segurança:	MWLFL5KVR9LQGNF1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FATURA nº 0000001149

Emissão: Curitiba (PR), 4 de janeiro de 2022.

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 ζ MODELO FULLOXY40

Valor Total
15.000,00

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 ζ 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: PARCELA 10/23

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

DATA VENCIMENTO: 29 Dezembro DE 2021

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

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

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.000,00	0,00	15.000,00

Vencimento: dia 04/01/2022 no valor de R\$ 15.000,00

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 9.753,06

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 / 00000010663-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABIANO VENTURELLI TREVISIO EPP
CPF/CNPJ:	01.044.856/0001-21
Valor:	R\$ 856,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 15:05:38

Código da operação:	00173810
Chave de segurança:	E119TUYXMGC4T17

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

FABIANO VENTURELLI TREVISO EPP



RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720 - CENTRO - PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: 3953-2463
www.netsoftsystem.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.021.489
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0101 0448 5600 0121 5500 1000 0214 8910 0000 0017

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 135220013976439 05/01/2022 09:01:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550014046110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 01.044.856/0001-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISER DE PONTAL		55.110.753/0001-41	05/01/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 05/01/2022
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:01:39

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 21489 - Valor Original: R\$ 856,98 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 856,98
--------	-----------------	---

DUPLICATAS	
Número 001	
Vencimento 20/01/2022	
Valor R\$ 856,98	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,48 (15,23 %)	856,98
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	856,98

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
1749	TERMINAL ISO FURQUILHA 1,5-2,5MM 27A TPF 22-4	85369090	2500	5405	UN	10,0000	0,2400	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891040105502	FITA 3M ISOLANTE 19 X 20M IMPERIAL	39191020	0500	5405	UN	1,0000	6,9100	0,00	6,91	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4260	PARAF CHIP BOARD 5,0 X 60	73181200	0500	5405	UN	10,0000	0,5100	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
141	BUCHA FIXACAO AMERICANA S 8 - MU8	39269090	0500	5405	UN	10,0000	0,2400	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9032	CABO FLEX 750V 1,0MM AM	85444900	0500	5405	MT	20,0000	1,2700	0,00	25,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6611	TERMINAL ISO ILHOS 1,0MM VM	85369090	0500	5405	UN	50,0000	0,1000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2896	CAIXA COMANDO 400 X 300 X 200	73269090	0500	5405	UN	1,0000	210,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1061	FONTE ELET 12V - 10A - 100W METAL	85044021	2500	5405	UN	1,0000	68,2500	0,00	68,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1186	SINALEIRO 22MM VM SONORO 12VOLTS	85389090	0500	5405	UN	16,0000	31,0000	0,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3224	CONECTOR SINDAL 112 6MM PVC	85369010	0500	5405	UN	16,0000	2,2200	0,00	35,52	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Confeccionado de um novo painel de campainhas para o quarto dos pacientes internados do Hospital B.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 738.637.238-21

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ObsFisco: Texto ObsCont: Texto	756 3214 10663-1
Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 856,98	

ELÉTRICA CENTER
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 720
CENTRO - Fone: 39532463
PONTAL - SP

CNPJ: 01044856000121 IE: 550.014.046.110

PEDIDO:: 471643 17/12/2021 14:51

1560-IRMANDADE SANTA CASA MISER DE
Vend: TATIANE

Caixa: 1 Forma Pagto: À PRAZO

Codigo	Produto	Un
Quantia	Valor Unitário	Total
1186	SINALEIRO 22MM VM SONORQ/N	
16,00	31,00	496,00
1081	FORTE ELET 12V - 10A - 100W/JN	
1,00	68,25	68,25
2896	CAIXA COMANDO 400 X 300 XL2/N	
1,00	210,00	210,00
3224	CONECTOR SINDAL 112 6MM /N	
16,00	2,22	35,52
9032	CABO FLEX 750V 1,0MM AM MT	
20,00	1,27	25,40
6611	TERMINAL ISO ILHOS 1,0MM V/N	
50,00	0,10	5,00
141	BUCHA FIXACAO AMERICANA S/N	
10,00	0,24	2,40
4260	PARAF CHIP BOARD 5,0 X 60 UN	
10,00	0,51	5,10
7891040105502	FITA 3M ISOLANTE 19 X 20M /N	
1,00	6,91	6,91
1749	TERMINAL ISO FURQUILHA 1,5/N	
10,00	0,24	2,40

Subtotal 827,22
Descontos 0,00
Acréscimos 29,76

À RECEBER R\$ 856,98

*** PARCELAMENTO À PRAZO ***

Parc	Dias	Vencimento	Valor
1	30	16/01/2022	856,98

[Assinatura]
Assinatura

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE !!!

desenvolvido por www.netsoftsystem.com.br

Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21



ELETRICA BICHUETTE LTDA

CNPJ: 13.756.867/0001-13 Insc.Est.: 582552266111
Endereco: RUA JOAO RAMALHO, 101 Bairro: CAMPOS ELISEOS
Cidade: RIBEIRÃO PRETO SP Email: vendas@eletricabichuette.com.br
Telefone: (16)3877-0102 CEP: 14085-040

ORÇAMENTO Nº
060342

Data/Hora: 16/12/2021 - 17:07:25



www.eletricabichuette.com.br



eletricabichuetteltda



@eletricabichuette



16 99223-5068

Cliente: SANTA CASA PONTAL
Endereco: .. 1
Complemento:
CNPJ: 111.111.111-11
Cidade: RIBEIRÃO PRETO SP
Email:

Codigo: 00000001
Telefone:
Bairro:
Cep.: 14085-040
IE/RG.:

N.	Cod.	Descricao / Referencia	UN	Qtde.	Vr.Unit.	Vr.Total
1	02571	SINALEIRO SONORO 22MM LUKMA 16021	PC	16,000	23,300	372,80
2	115118	CAIXA MONT SOB 400X300X200MM	PC	1,000	214,000	214,00
3	01835	CONECTOR SINDAL BAQUELITE 6,00MM2 BM12 BLUX	BR	16,000	19,950	319,20
4	00010	CABO FLEXIVEL 1,00MM2 PRETO MT	MT	20,000	1,150	23,00
5	120020	TERMINAL TUBOLAR ILHOS TI-1,00MM2	PC	50,000	0,110	5,50
6	00501	FITA ISOLANTE 18MM X 20MT IMPERIAL 3M PRETA	PC	1,000	5,950	5,95
7	60143	TERMINAL FORQ.TPF-22-6 1,5/2,50MM2 AZ FORQ 6,5MM	PC	10,000	0,390	3,90
8	59692	PAINEL SOB LED SLIM QUADRADO 24W BIV 6500K FOXLUX LED90.68	PC	6,000	67,000	402,00

Sub-Total
1.346,35

% Desc.:
0,00

Vr.Desc.:
0,00

Total:
1.346,35

Operador: 049 - DAVI Email:
Digitador: 049 - DAVI
Cnd.Pag.: (01)000 - A PRAZO

Observacoes: PROPOSTA VALIDA POR 1 DIA

SEPARADO:

CLIENTE:

CONFERIDO

:

ORÇAMENTO DE VENDA: 61564

DATA: 16/12/2021

Cliente: BALCAO
 Endereço:
 Bairro:
 Cidade: SERTAOZINHO - SP
 Contato:

Código: 50
 Fone:
 CPF:
 RG:
 E-mail:

Item	Código	Material	Qtd.	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Prazo Entrega
1	6285	QUADRO MONTAGEM 400X300X200	1,00	168,00	168,00	
2	845	CONECTOR EM BARRA 10,0MM	16,00	0,70	11,20	
3	23	CABO FLEX 1,00MM BRANCO	20,00	1,25	25,00	
4	93	TERMINAL ILHOS 1,00MM VM	50,00	0,12	6,00	
5	5658	FITA ISOLANTE 20M IMPERIAL	1,00	6,50	6,50	
6	1780	TERMINAL FORQUILHA 1,5MM VM	10,00	0,34	3,40	
7	6869	PLAFON LED SOB QUAD 24W 6500K	6,00	60,00	360,00	

Peso Total: 104,00

580,10

Frete	Subtotal	Desconto Material	Desconto Serviço	Total Desconto	Total
,00	580,10	,00	,00	,00	580,10

Condições Gerais de Fornecimento

Observações

Validade: 3 DIAS
 Frete: Emitente
 Condições de Pagamento: DINHEIRO

SANTA CASA PONTAL

Agradecemos a consulta e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.
 Atenciosamente,

Não tinham todos os itens neste orçamento

C. A. CORREA ELETRICA EIRELI

AV JOSE FERREIRA FONTES, 486 - COHAB - 3 - CEP 14177-222
 SERTAOZINHO - SP

PABX: 16-3947-4999 - faturamento@sistemaeletrica.com.br

CNPJ: 04.800.248/0001-52 Inscricao Estadual: 064.128.642.444

CHAMADA DE ENFERMEIRA MX

101



102



103



104



105



106



107

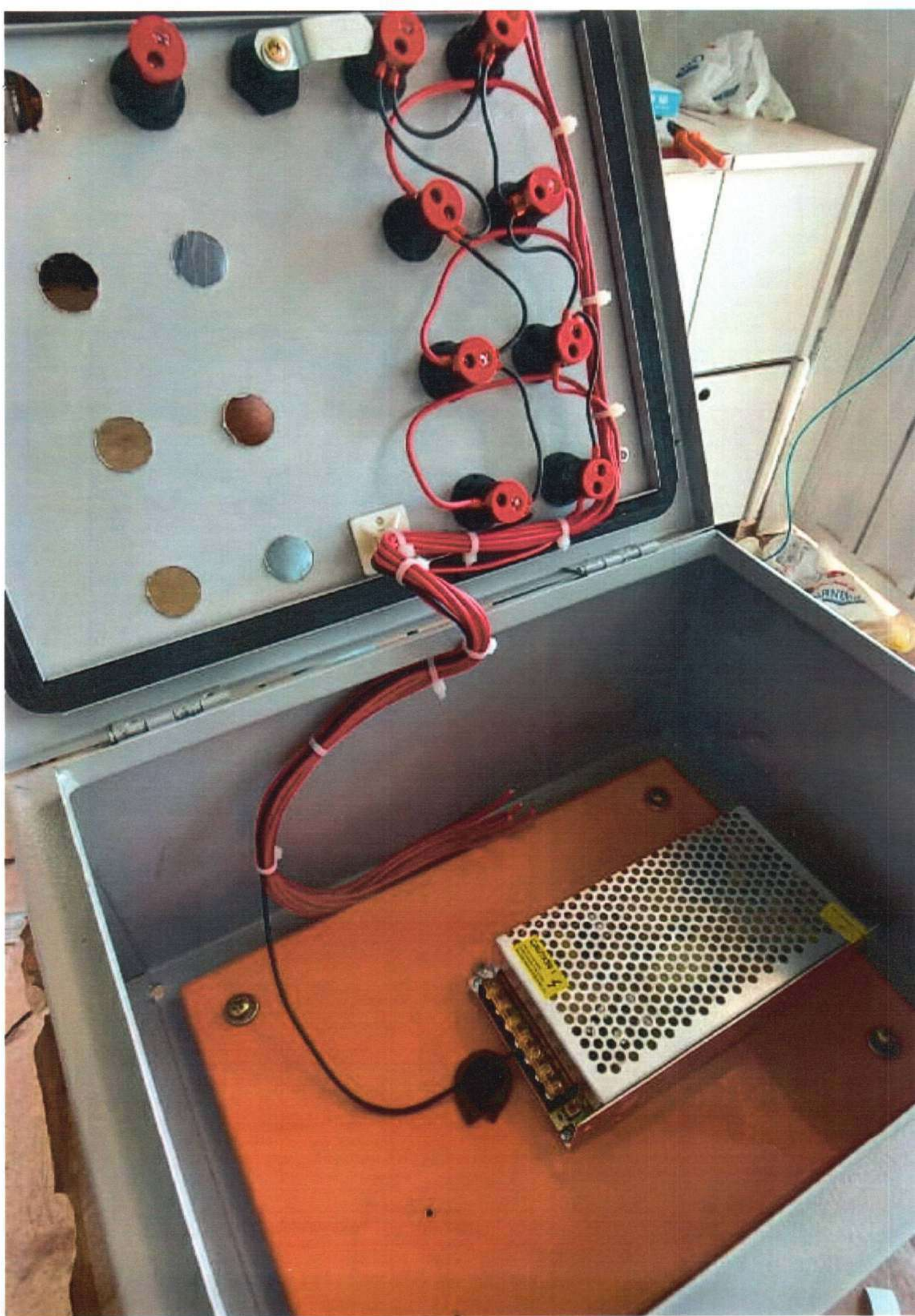


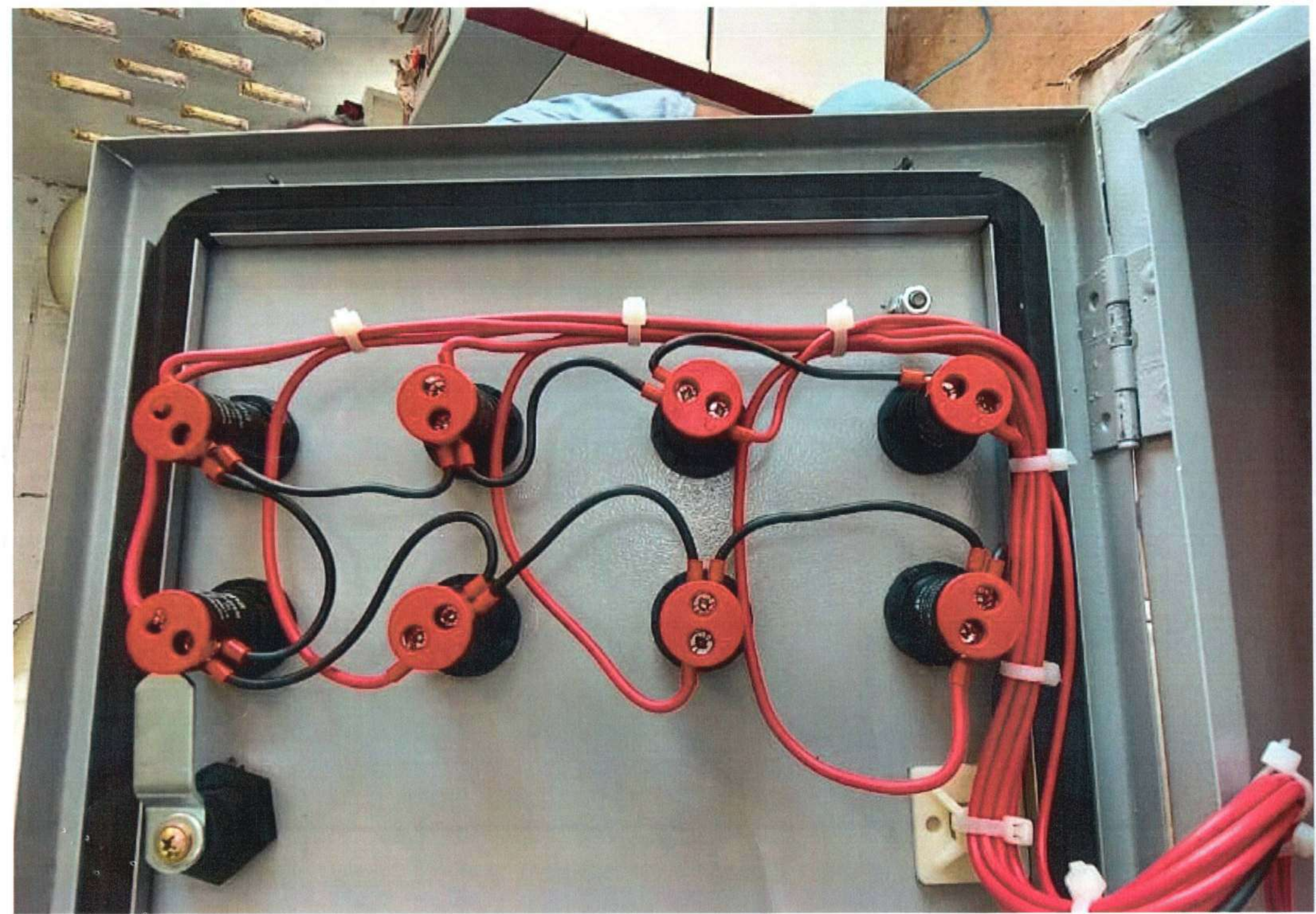
108



112









X 2000 000
RUA DOS OPERÁRIOS, 505
BOA VISTA - SP - CEP 0770-000
TEL.: (11) 3255-1211



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
07/01/22	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleica	Financeiro	Renata	Adm.
Adiada autorizada para pagamento do Nefy Luciani no 21.489 R\$ 856,98 + 21.485 R\$ 458,13 do Elitico Center.			
ASSINATURA:			

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 / 00013000661-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA MEI
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 15:05:57

Código da operação:	00173979
Chave de segurança:	JELWCWMQMVSJN23V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
256
 Código de Verificação de Autenticidade
ZNSXA70VF
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2022 às 11:40:19
 Chave de Acesso
 521559G0NRN46WJBEO076RTACWN6Y2

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 04/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.036.073/0001-27	RG/Inscrição Estadual 550.034.604.112	Inscrição Municipal 000008920	Cadastro 000032726	Nome/Razão Social ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.
Logradouro RUA ANGELO GUIDI, 569	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-9-9103-9549	Complemento JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA
			Bairro JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA	E-mail cesar.eletrico@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200
		Complemento	Bairro CENTRO
		Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços de manutenção elétrica e eletrônica mês dezembro referente contrato	2.500,00	R\$ 2.500,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **2.500,00**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000070000002	Código CNAE 4321500	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.500,00	Total do ISS R\$ 0,00	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\$ 2.500,00

Informações Complementares

33
 711
 13000661-8

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **256** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZNSXA70VF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO		
05/05/22	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO		
Zuleica	Financeiro	Renata	Adm.		
Solicitado autorizações para pagar para Adão César Rodrigues NF 256 referente a serviços referentes ao mês 12/21.					
				Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21	Zuleika Ap. Favaretto Gerente Geral CPF: 019.932.768-82
				ASSINATURA:	

DATE

Source: *[Handwritten]*

138 22
0519 16 0612 04
0519 16 0612 04

051:010 02:40-85
06:16:15.0411
0519 16 0612 04

[Handwritten notes, partially illegible]

avg star avg
12/12 km
12/12 km

[Handwritten notes]

[Handwritten notes]

[Handwritten notes]

[Handwritten notes]

55/10/20

NEW YORK

NEW YORK

INSTITUTION DE RECHERCHES DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009670301-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST PAULIST APOIO GEST SAUD PUB IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R\$ 25.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2022
Data / Hora da operação:	10/01/2022 15:31:52

Código da operação:	00194040
Chave de segurança:	RPF0XJ56W2K3PE5Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
44



Data e Hora da Emissão	05/01/2022 07:08:38	Competência	5/1/2022	Código de Verificação	9GEIPUBFE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - 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:	CIABATIBADESCA@GMAIL.COM

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 DEZEMBRO/2.021, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

****ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO****

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: C6 S.A. (336)
AGÊNCIA: 0001
C/C: 967031-6

aqui

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **25.000,00**

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\$	25.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	25.000,00
(-) 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	25.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	25.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	500,00
		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.

RELATÓRIOS DE TRABALHO
DEZEMBRO DE 2021
SANTA CASA DE PONTAL

Segue abaixo os principais pontos abordados nas demandas de trabalhos atendidas pelos consultores da empresa IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA, no período de Dezembro/21. Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 06 visitas.

GESTÃO DO PROJETO

- 03/12

ALDO

- Finalizo a produção dos Planos Operativos para as propostas de novos Convênios para o ano de 2.022 e envio para o Guto.
- Oriento para o mesmo protocolar na prefeitura.
- Quanto as dúvidas sobre orçamento municipal, reforço que na próxima quarta-feira (08/12), teremos uma reunião com o contador municipal (Sr. Leandro Sirvelli), para verificar especificadamente sobre estas situações.

- 06/12

ALDO

- Conforme solicitado pelo Guto, crio modelo de ofício para protocolo de Planos Operativos na prefeitura.
- Envio modelo para apreciação do jurídico.

- 08/12

ALDO

- Guto: fazer ofício solicitando aditamento no prazo do Convênio COVID para 31/01/2022.
- Reunião com Renato para alinharmos sobre a execução das despesas do Convênio COVID.
- Leandro: Novo Convênio COVID a partir de 02/2022.
- Participo de reunião com a Comissão de Monitoramento dos Convênios e procedo com a apuração das metas e confecção de documentos.
- Envio ao Guto para imprimir, colher assinaturas e protocolar.

- 13/12

ALDO

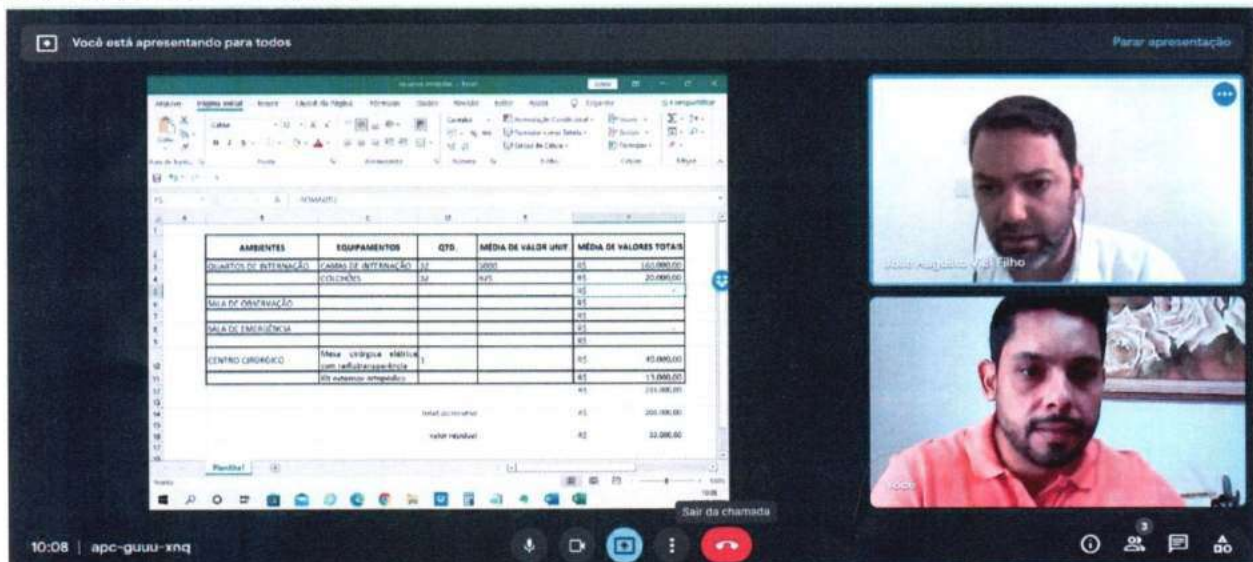
- Participo de reunião com o Guto, para orientar sobre os detalhes dos Convênios que serão submetidos a apreciação da Câmara, no dia de hoje.



- 16/12

ALDO

- Realizo reunião com técnicos da Santa Casa para finalizar planos de para recebimento de recursos de emendas, conforme Ofícios SMS nº 561/2021.



- Oriento ao Guto para colher as necessidades de equipamentos por prioridade com a equipe médica, já que o orçamento é limitado a R\$ 200.000,00. Envio planilha iniciada para coleta de informações e aguardo devolutiva para finalizar plano de trabalho.

- Envio o projeto finalizado para os recursos referente a Portaria MS nº 2.237/2021 de R\$ 265.000,00 e a Resolução SS nº 134/2021 de R\$ 50.000,00, totalizando R\$ 315.500,00.

- 17/12

ALDO

- Realizei visita com o Dr. Lucas e reunião com o Guto para revisarmos sobre as informações para o relatório circunstanciado.

- 28/12

ALDO

- Oriente Dr. João sobre processo de construção de projeto para segurança da aplicação de recursos financeiros oriundos de emolumentos cartorários.

SCNES

- 07/12

TALIA

-Realizo envio da base do SCNES.

- Mantenho os médicos do corpo clínico a pedido da Etelvina.

Ministério da Saúde
Recibo de Envio de Dados



CNES

Código IBGE : 354020

Competência : 11/2021

Data do Envio : 06/12/2021

Hora do Envio : 09:10:23

Nome do Arquivo : CNES3540200612202109081120214320.bck

Tamanho do Arquivo : 68859 bytes

Arquivo Criado em : 06/12/2021 09:08:52

Informamos que a transmissão dos dados do sistema CNES foi efetuada com sucesso.

Ressalta-se que o recibo de transmissão não indica que o arquivo passou pelas verificações. Não tem nenhum valor como comprovante de processamento. Para saber sobre a validação da remessa, consulte a página do CNES

- Escalas enviadas pela Etelvina:

RADIOLOGIA (ULTRASSONOGRAFIA) NOVEMBRO /2021

RADIOLOGISTA	CRM	CPF	HORAS TRABALHADAS
DRA ROCHELE CAMPEÃO VALE	200.123	338.266.618-93	16 HS
DRA CAMILA SANTOS DE OLIVEIRA	191.016	230.711.498-08	08 HS
DRA MAYARA PIMENTA LIMA	213.193	085.350.956-59	08 HS
DR. GUILHERME NUNES CHAGAS BRITO	213.195	104.604.866-08	08 HS
TOTAL			40 HS

MEMÓRIA PLANILHAS: UROLOGIA/EMERGENCIA - DE FAMÉLIA - PÓS-COVID - NOVEMBRO/2021

NOME	CPF	URGENCIA EMERGENCIA	DE FAMÉLIA	PÓS-COVID
GABRIEL HILARYN PRUS VAZ	455.420.589-04			
GABRIEL ALBERTO MAQUIZ	016.213.143-45	24 HS	24 HS	12 HS
EDUARDO VENDRAMI RABELO	015.181.554-27	00 HS		04 HS
LIZIENBERG JANICA DE OLIVEIRA	040.278.422-06	20 HS		
LOUISE SALES DA SILVA	426.762.728-78	28 HS	028 HS	12 HS
HILTON JOSE OLIVEIRA BARRERA ALENCAR	025.153.422-48	12 HS		
ADRIANA MASCARENHAS ALVES	073.499.366-00			12 HS
ELIZABETH JOSE MARCELO	000000000000000000	200 HS		
EDUARDO LINDA BARBARA	066.465.268-14	24 HS	24 HS	12 HS
KENZO EDUARDO LEITE	279.310.110-00	024 HS	24 HS	08 HS
MAYARA DOMES DE AMORIM PEREIRA	047.825.866-27	120 HS		
PANONHA JOSE MARCELO	060.588.798-55	12 HS		
RICARDO CAROLINA CORASSY ODOMAVES	087.274.766-71	08 HS		
FABIO FERRUGO ALVES DA SILVA	032.108.091-52	24 HS		
MARIA CAROLINA STRE	040.201.904-33	22 HS		24 HS
ROSEAN HENRIQUE DOMINGUES MOURA	033.462.291-63	04 HS		
ROSE ROVALDI BUSTO	090.007.874-66			12 HS
RAFAEL OLIVEIRA B. ALENCAR ALENCAR	013.484.455-18	40 HS		
CARLA APARECIDA BORGES	093.247.421-00	12 HS		
GABRIELE PRISTAS	458.754.018-45	20 HS		12 HS
TOTAL		1212 HS	128 HS	260 HS

SCMS - Cadastro de Estabelecimentos - Módulo Conjunto - versão 4.3.20

CNES 8748382 - PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL WALDEMAR BALATORE - Alterado em 10/09/2022

Incluir Alterar Desativar Consultar Imprimir Profissionais Equipes Consultância Adverência Localização Gar

Status Excluir

Básico Cursos Equipamentos Cooperativas Diálise Quimio e Radio Hemoterapia Leitos Fis. Terapêutica Unidade de Acolhimento Atenção Psicossocial Regime Residencial

Instalações Físicas para Assistência Serviços de Apoio Serviços Especializados

Tipo: Incluir

Subtipo: Alterar

Instalação: Quantidade: Leitos: Excluir seleção

Instalações Físicas Cadastradas

Tipo	Subtipo	Instalação	Quantidade	Leitos
<input type="checkbox"/>	0-URGENCIA E EMERGENCIA	05-SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	1	0
<input type="checkbox"/>	0-URGENCIA E EMERGENCIA	06-SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	0
<input type="checkbox"/>	0-URGENCIA E EMERGENCIA	07-SALA REPOUSO/OBSERVACAO - MASCULINO	1	0
<input type="checkbox"/>	0-URGENCIA E EMERGENCIA	08-SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDEFERENCIADO	1	0
<input type="checkbox"/>	0-URGENCIA E EMERGENCIA	12-SALA DE CURATIVO	1	0
<input type="checkbox"/>	0-URGENCIA E EMERGENCIA	13-SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
<input type="checkbox"/>	0-URGENCIA E EMERGENCIA	14-CONSULTORIOS MEDICOS	3	0
<input type="checkbox"/>	0-URGENCIA E EMERGENCIA	41-SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA	1	0
<input type="checkbox"/>	0-URGENCIA E EMERGENCIA	42-SALA DE ACOLOHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RI...	1	0
<input type="checkbox"/>	1-AMBULATORIO	15-CLINICAS BASICAS	1	0
<input type="checkbox"/>	1-AMBULATORIO	18-OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	2	0
<input type="checkbox"/>	1-AMBULATORIO	22-SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDEFERENCIADO	1	0
<input type="checkbox"/>	1-AMBULATORIO	25-SALA DE ENFERMAGEM - SERVICOS	1	0
<input type="checkbox"/>	1-AMBULATORIO	27-SALA DE NEBULIZACAO	1	0

Pontal – SP, 03 de Janeiro de 2022.

IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA

GESTOR RESPONSÁVEL

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 001 / 00022239-2**Nome destinatário:** GILSON DA SILVA SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.360,00**Data de débito:** 10/01/2022**Data/hora da operação:** 10/01/2022 15:04:19**Código da operação:** 502644953**Chave de segurança:** K1HSLAFNPE09CNW3**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de GILSON DA SILVA SANTOS GAS E AGUA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/12/2021 Dest/Reme: IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.360,00

NF-e
Nº 000.000.100
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**GILSON DA SILVA SANTOS GAS E
AGUA - ME**

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

3521 1217 7097 7100 0155 5500 1000 0001 0019 5733 1605

RUA JOSE LEONEL PUPO, 1317 - JARDIM NOSSA SENHORA AP.
- PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone: (16)3953-2237

Nº 000.000.100
Série 001
Folha 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a prazo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211448429854 01/12/2021 15:19:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550024041110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.709.771/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

01/12/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:19:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	346,12 (25,45 %)	1.360,00
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	1.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
000004	GLP EM BOTTALHO DE 45 KG	27111910	0500	5102	UN	4,00	340,00	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA FISCAL EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITOS A IPI ISS - ICMS

VENCIMENTO PARA 28/12/2021
Trib aprox R\$ 182,92 Federal e R\$ 163,20 Estadual
Fonte: IBPT SP 8F6CA7

CAIXA
3472
22239-2

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 1.360,00

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/12/2021 17:57

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

2986

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 203 - GILSON DA SILVA SANTOS GAS E AGUA -ME	Data Ped: 30/11/2021
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00 340,0000 0,0000 0,0000	1.360,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.360,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.360,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.360,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

orçamento

De Gilson Santos <gilsondasilva_santos@outlook.com>

Para snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2021-11-29 09:38

GLP DE 45KG 340,00 PARA 30 DIAS



Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia , conforme combinado segue os valores da cotação de gás p45 , seguindo os preços com a data de hoje 29/11

Gas p45.... 349,90 R\$ forma de pagamento a vista através de transferência bancária.

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

fernandozeldete

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000969-5
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 604,15
Data/hora da operação:	12/01/2022 14:51:01

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PONTAL/SP, 15 de dezembro de 2021

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ZILDETE SILVA DE SOUZA**, portador(a) da CTPS nº **0026830** série **00164**, que serão concedidas Férias de **14/01/2022** a **23/01/2022**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2020** a **30/06/2021**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **12/01/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Miriam S. da Luz Pereira

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41

Zildete Silva Souza

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0148-ZILDETE SILVA DE SOUZA** Admissão: **01/07/1997**
CTPS/Série: **0026830/00164** CPF: **183.205.828-06** Livro: **06** Folha: **61**

Aquisição: 01 de julho de 2020 a 30 de junho de 2021
Gozo : 14 de janeiro de 2022 a 23 de janeiro de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.254,00
Dias Gozo :	10			Medias Eventos :	215,56
Dias Abono :				Remuneração Base:	1.469,56
Dias Licença:	0				

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	10,000000	489,85	5011	INSS	7,500000	48,98
5002	1/3 FERIAS	1,000000	163,28				

Total Proventos: 653,13 | **Total Descontos:** 48,98
Valor Líquido -> 604,15

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL, estabelecida na RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, CEP: 14.180-000, PONTAL/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 55.110.753/0001-41 a importância de R\$ 604,15 (Seiscentos e Quatro Reais, e Quinze Centavos) conforme demonstrativo acima.

PONTAL/SP, 12 de janeiro de 2022.

Data de Retorno
24/01/2022

Zildete Silva Souza

ZILDETE SILVA DE SOUZA

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOIRO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ **604,15**

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:14:25

Código da operação:	00116662
Chave de segurança:	4EF3QTM72NZFVJF4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP Rua Barão do Amazonas, 002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré CEP 14025-110 - Fone 16994366556 - Ribeirão Preto - SP fenixcon@convex.com.br Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		19/01/2022	19/01/2022 08:36:26	B7 A9 F3		
Número do RPS	Serie do RPS				Data de Emissão do RPS	
					Número da Nota Fiscal 77	
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		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
14180-000	Pontal / SP			contasmedicas@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2021						
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">LANÇADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOIRO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 4.000,00 </div> </div>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina			2,00	401	8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 4.000,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	Não
						Desconto Condicionado
						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\$ 4.000,00	
Informações Complementares						

237

2829

10063-3

CPF: 329460028-37

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:14:49

Código da operação:	00116912
Chave de segurança:	RJ9MK054610MNTVE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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 42.152.681/0001-53

**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	18/01/2022	18/01/2022 20:12:35	BD 42 82	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		17
17	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	18/01/2022		
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 COSTA FREITAS	753	-	CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP			

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 668,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

LANÇADO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	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\$ 4.000,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
 II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

33
 767
 130027238

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 7.265,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:15:06

Código da operação:	00117018
Chave de segurança:	G6RJXHYCLW46GHCT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s

552



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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 18/01/2022	Data de Geração da NFS-e 18/01/2022	Código de Verificação de Autenticidade F7 6E EF	Número da Nota Fiscal 126
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2021

LANÇADO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **7.265,70**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 7.741,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.741,80	Total do ISSQN R\$ 154,84	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 50,32	COFINS R\$ 232,25	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 116,12	CSLL R\$ 77,41	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 7.265,70

Informações Complementares

756
 3214
 70440-7

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:15:23

Código da operação:	00117114
Chave de segurança:	VN8VEART0L38FVAL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
129
Código de Verificação de Autenticidade
1ELX2M1PY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2022 às 12:16:21
Chave de Acesso
524324BHJWDQ4GU9I2CSN8STJB6NMY1K

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 18/01/2022
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/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE DEZEMBRO/2021	30.000,00	R\$ 30.000,00

LANÇADO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 27.555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
3214
63263-5

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1ELX2M1PY.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.318,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:15:39

Código da operação:	00117250
Chave de segurança:	5FHQKKL25P6SEJJS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

303

Código de Verificação de Autenticidade

SKK14VSUN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/01/2022 às 12:04:35

Chave de Acesso

52431321A1HB6XFG7CEXVMF33T4Y59AO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 18/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento	Bairro CENTRO			
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcarolo@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	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE	Telefone 3540200
		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 GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2021	3.612,90	R\$ 3.612,90

LANÇADO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOIRO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 3.318,45

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	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.612,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.612,90	R\$ 72,26	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.612,90 x 0,65%)	COFINS (3.612,90 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.612,90 x 1,50%)	CSLL (3.612,90 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 23,48	R\$ 108,39	R\$ 0,00	R\$ 54,19	R\$ 36,13	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.318,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$485,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$83,46

Informações Complementares

756
 3214
 36610-2

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 303 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SKK14VSUN.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:15:55

Código da operação:	00117371
Chave de segurança:	NN8ZS87RNWJ9Z9Z3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
433

Código de Verificação de Autenticidade
TE96MUQX4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2022 às 11:57:45

Chave de Acesso
524311Z6RAS86FPUCKF10H5OFSZEBVDA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 18/01/2022
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	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/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 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2021	8.000,00	R\$ 8.000,00

LANÇADO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 7.348,00

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	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

756
3214
36984-5

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 433 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TE96MUQX4.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:16:12

Código da operação:	00117482
Chave de segurança:	KJECE20SVJ9ZJZ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

548



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1114

Código de Verificação de Autenticidade

2VSK8T2UQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/01/2022 às 11:19:59

Chave de Acesso

524299LGAUJYOBBC1AVCL8OCWZRQI4T6

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 18/01/2022
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/Pais 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, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2021 DR RAFAEL	8.000,00	R\$ 8.000,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 7.348,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 160,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%) R\$ 52,00	COFINS (8.000,00 x 3,00%) R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.000,00 x 1,50%) R\$ 120,00	CSLL (8.000,00 x 1,00%) R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
3214
52.686-0

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1114 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.791,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:16:27

Código da operação:	00117618
Chave de segurança:	8V9RCWT58UW4HPA6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1113

Código de Verificação de Autenticidade

JENAFDPFF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/01/2022 às 11:18:24

Chave de Acesso

524298AZMQ8FHXC0RZZKZEOWFOIZ4W

Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Table with columns: Exigibilidade do ISS Exigível, Número do Processo, Município de Incidência do ISS PONTAL-SP, Local da Prestação PONTAL - SP, Número do RPS, Série do RPS, Tipo do RPS, Data do RPS, Competência 18/01/2022, Optante Simples Nacional, Incentivo Fiscal, Regime Especial Tributação, Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Table with columns: 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 rodrigoasoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Table with columns: 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

Table with columns: Qtde. 1,00, Un. Medida UN, Descrição SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2021 DR RODRIGO, Vir. Unitário 10.660,00, Total R\$ 10.660,00

LANÇADO

Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 9.791,21

Table for Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS, including columns for Aliquota (2,00%), Atividade Município (0000040000001), Código CNAE (8630501), Valor Total dos Serviços (R\$ 10.660,00), Desconto Incondicionado (R\$ 0,00), Deduções Base Cálculo (R\$ 0,00), Base de Cálculo (R\$ 10.660,00), Total do ISS (R\$ 213,20), ISS Retido (1 - Sim), Desconto Condicionado (R\$ 0,00)

Table for Retenções de Impostos, including columns for PIS (R\$ 69,29), COFINS (R\$ 319,80), INSS (R\$ 0,00), IRRF (R\$ 159,90), CSLL (R\$ 106,60), Outras Retenções (R\$ 0,00)

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.791,21 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,39 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Handwritten numbers: 756, 3214, 52686-0

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO. Fields for Data, CPF/RG, Assinatura.

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.011,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:16:51

Código da operação:	00117743
Chave de segurança:	SLW12LGRAFJR9NKX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
Med Serv RP Servicos Medicos SS Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 18/01/2022	Data de Geração da NFS-e 18/01/2022 10:13:10	Código de Verificação de Autenticidade DD 20 27	Número da Nota Fiscal 259		
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS					
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro			
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br				
Local dos Serviços							
Pontal - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2021							
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">LANÇADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 5.011,59 </div> </div>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 40101 - Medicina			Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501		
Valor Total dos Serviços R\$ 5.340,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.340,00	Total do ISSQN R\$ 106,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 34,71	COFINS R\$ 160,20	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 80,10	CSLL R\$ 53,40	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 5.011,59		
Informações Complementares							

001
 2891
 27725-8



2 - Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 14.696,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:17:14

Código da operação:	00117964
Chave de segurança:	NXRH571SZJ8P75NY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
471
Código de Verificação de Autenticidade
LSFJH6QWK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2022 às 12:04:57
Chave de Acesso
5241339C2M4O5SMEJ00L2A5SRXPXKX1V

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 17/01/2022
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 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 uniaocontabil2008@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 CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2021	16.000,00	R\$ 16.000,00

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
 Valor pago: R\$ **14.696,00**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.696,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40

Informações Complementares**LANÇADO**

33
 711
 1300425-2

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **471** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LSFJH6QWK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 CLINICA DE ORTOPIEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:23:07

Código da operação:	00118116
Chave de segurança:	1F425XPFJZVL51UH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
Esculapio Clínica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 17/01/2022	Data de Geração da NFS-e 17/01/2022 10:57:07	Código de Verificação de Autenticidade 41 45 71			
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 74		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro			
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br			
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo							
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2021							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> Convênio nº 001/2021 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5 Fonte TESOURO MUNICIPAL Valor pago: R\$ 7.508,00 </div>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 40302 - Clinicas			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISSQN R\$ 160,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 52,00	COFINS R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 120,00	CSLL R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 7.508,00		
Informações Complementares							

LANÇADO

33
711
13000192-9

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:23:23

Código da operação:	00118231
Chave de segurança:	6H8NE3C01CUKW3QF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Tsukahara Psiquiatria Eireli**Avenida Independência, 003840 - SALA 322 - Residencial Flórida
CEP 14026-160 - Fone (16) 9725-1020 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 17/01/2022	Data de Geração da NFS-e 17/01/2022 11:54:05	Código de Verificação de Autenticidade B2 19 F5	Número da Nota Fiscal 62
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE DEZEMBRO/2021

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte TESOURO MUNICIPAL
Valor pago: R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 41500 - Psicanalise.	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 415	Cód. Nacional Atividade Econômica 8650003			
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 5.000,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

LANÇADO001
8235
0069-8

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 2.109,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:23:40

Código da operação:	00118323
Chave de segurança:	4LGE0KQYNCRT9VSN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

7

Número Nota Fiscal: **19553** Data Emissão: **17/01/2022** Chave: **BZJSINYA**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050
CNPJ/CPF: **51.819.357/0001-37** Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: **16 3946-8300** Inscrição Municipal: **109750**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 01/2022 Dt. Prestação: 17/01/2022
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços Valor Total
Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no mês de Dezembro/2021 para a Santa Casa de Pontal. 2.248,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 366,64

LANÇADO

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **2.109,75**

33
2129
13000291-6

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	33,72	PIS	14,61	COFINS	67,44	CSLL	22,48	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
2.248,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.248,00	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	44,96	2.109,75							

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/01/2022	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	19553		
Chave	BZJSINYA		
		Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000969-5
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 LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 4.552,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2022
Data / Hora da operação:	21/01/2022 11:23:56

Código da operação:	00118450
Chave de segurança:	1JL7WPHXYQZ52Q2F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1673

Código de Verificação de Autenticidade
TMWCNGFBU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2022 às 18:23:15

Chave de Acesso
52507201GFYNP4U6EZ49GBPZH6BA3I

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
			20/01/2022
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

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	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 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 OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE DEZEMBRO/2021	4,645,30	R\$ 4.645,30

LANÇADO

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ **4.552,18**

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	2,0046%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.645,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.645,30	R\$ 93,12	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\$ 4.552,18

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 **1673** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TMWCNGFBU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL			
Conta de débito:	3472 003 00000969-5			
Representação numérica do código de barras:	836600002361	343900403068	435111788038	100026439750
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	23.634,39			
Data de débito:	24/01/2022			
Data/hora da operação:	24/01/2022			
Código da operação:	00269614			
Chave de segurança:	Y2QG913VJN9Z1U3U			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcília - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
 CNPJ 33.050.196/0001-88
 Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras
 Sem valor fiscal
 Emissão: 11/01/2022
 Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código |xxxxxxx1574
 Cliente |xxxxxxx2353
 Conta Contrato |xxxxxxx3975

Nome do Cliente
 IRMANDADE

Endereço

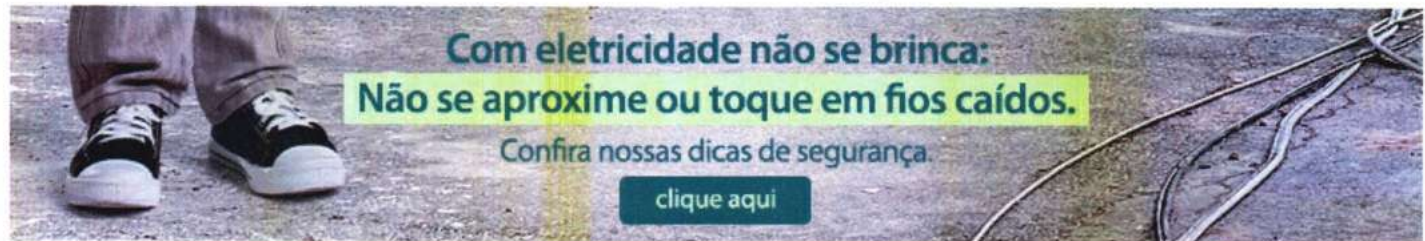
DADOS DA CONTA

Mês Referência |2022/01
 Período de Consumo |09/12/2021 até 06/01/2022
 Número da Conta de Energia |0202201223731974

Data de Faturamento |08/01/2022
 Data de Vencimento |24/01/2022
 Valor Total a Pagar (R\$) |R\$23.634,39

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
 MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
 CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10
 Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSESP

☎ 0800 727 01 67

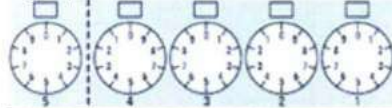
Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia

Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

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

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site 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.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco
 |xxxxxxx3975

Número da Conta de Energia
 |0202201223731974

Data de Vencimento
 |24/01/2022

Valor Total a Pagar (R\$)
 |R\$23.634,39

autenticação mecânica

836600002361 343900403068 435111788038 100026439750



Pague aqui - PIX

Convênio nº 001/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
 Fonte TESOURO MUNICIPAL
 Valor pago: R\$ 23.634,39

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000969-5**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 14.328,69**Data de débito:** 31/01/2022**Data/hora da operação:** 31/01/2022 14:39:28**Código da operação:** 842001849**Chave de segurança:** XP5X19UV2VU4E2G7**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Folha de Férias - 02/2022Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:Data : 31/01/2022
Hora : 09:35
Fone: (16) 3953-1716
Folha: 0001

Cod. Nome	Período Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vr. Líquido
11 APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	19/09/2020-18/09/2021	24/02/2022 - INDIVIDUAL	826,15	61,96	764,19
400 GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	01/04/2020-31/03/2021	01/02/2022 - INDIVIDUAL	2.776,13	289,38	2.486,75
359 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	01/04/2020-31/03/2021	01/02/2022 - INDIVIDUAL	2.296,87	203,85	2.093,02
335 MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	08/07/2020-07/07/2021	17/02/2022 - INDIVIDUAL	2.566,28	250,34	2.315,94
225 ROSELI APARECIDA DELFINO	02/05/2020-01/05/2021	02/02/2022 - INDIVIDUAL	2.839,44	286,93	2.552,51
142 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	01/07/2020-30/06/2021	01/02/2022 - INDIVIDUAL	1.697,29	134,57	1.562,72
156 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	25/11/2020-24/11/2021	21/02/2022 - INDIVIDUAL	2.858,20	304,64	2.553,56
Total:			15.860,36	1.531,67	14.328,69

Convênio nº 001/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 969-5
Fonte **TESOURO MUNICIPAL**
Valor pago: R\$ **14.328,69**

ctronyf 969-5 n/ 29-9.